

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**



МАТЕРІАЛИ

**106-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького колективу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
03, 05, 10 лютого 2025 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2025 році №1005249

Чернівці – 2025

УДК 61(063)
М 34

Матеріали підсумкової 106-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького колективу Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, 03, 05, 10 лютого 2025 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2025. – 450 с. іл.

У збірнику представлені матеріали 106-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького колективу Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, 03, 05, 10 лютого 2025 р.) зі стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Годованець О.І., професор Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Батіг В.М.
професор Білоокій В.В.
професор Булик Р.Є.
професор Давиденко І.С.
професор Дейнека С.Є.
професорка Денисенко О.І.
професор Заморський І.І.
професорка Колоскова О.К.
професорка Кравченко О.В.
професорка Пашковська Н.В.
професорка Ткачук С.С.
професорка Тодоріко Л.Д.
професорка Хухліна О.С.
професор Черноус В.О.

ISBN 978-617-519-135-4

© Буковинський державний медичний
університет, 2025

Health Survey), consisting of 8 scales and 36 questions, as well as a specially developed questionnaire, was used for the study.

Results. In patients with hypertension, changes in the following indicators were found: mental health - by 55% ($p < 0.05$), role-emotional functioning - by 28% ($p < 0.05$), pain sensations - by 45% ($p < 0.05$). These changes increased with a more severe course of hypertensive disease. In women, significant negative differences were noted regarding role-emotional health and pain indicators. 20% of men and 16% of women have a pessimistic view of their prospects for treatment, which, in turn, contributes to the appearance of various psycho-emotional disorders.

Conclusions. Hypertensive disease negatively affects the quality of life of patients, which is manifested by a decrease in general health, pain indicators, role functioning, and psycho-emotional state. The intensity of these indicators increases in direct proportion with the increasing stage of hypertensive disease.

Безрук В.В.

СУЧАСНІ ТЕНДЕНЦІЇ ЩОДО РОЗШИРЕННЯ ЗАСТОСУВАННЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНИ У НЕФРОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ

Кафедра педіатрії, неонатології та перинатальної медицини

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Соціально-економічні та політичні реалії у наслідок військової агресії проти України, а також переулаштування у логістиці надання спеціалізованої нефрологічної допомоги в умовах обмежених ресурсів (військовий стан) виступили каталізатором у переосмисленні надання медичної допомоги, адаптуючись до збільшення фахового лікарського навантаження та загальних обмежень під час військового стану.

Мета дослідження. Аналіз літературних джерел щодо розширення можливостей застосування елементів телемедицини у нефрологічній практиці.

Матеріал і методи дослідження. Матеріалом для даного дослідження були фахові літературні джерела. У роботі використано інформаційно-аналітичний метод.

Результати дослідження. Проведений аналіз джерел наукової літератури з даного напрямку показав, що пандемія COVID-19 виступила каталізатором у більшості світових систем охорони здоров'я, переосмислення форм надання медичної допомоги, адаптуючи їх до нових реалій функціонування [Kumar M, van Dellen D, Loughton H et al. (2021); Soler MJ, Battle D. (2021)]. У деяких системах охорони здоров'я ці розробки призвели до швидкої трансформації частки звичайних візитів пацієнта до лікаря у режим F2F – (Friend-to-Friend, «один-до-одного») – різновид однорангової (peer-to-peer) мережі, у якій користувачі встановлюють прямі з'єднання тільки зі заздалегідь вибраними користувачами; термін «friend-to-friend-мережа» (F2F-мережа) запропонований D. Bricklin (2000 р.) та швидкого зростання відео консультування, як одного з елементів телемедицини.

Так, у Великій Британії, Національна служба охорони здоров'я (NHS) придбала ліцензії на програмне забезпечення для відеоконсультацій у режим F2F у березні 2020 року в Англії та пізніше в Уельсі, тоді як Шотландія використовувала цю технологію з 2016 року. Ця платформа, вже через два місяці, дозволила провести 79 000 відеоконсультацій [Rapson J. (2020)], щодо нефрологічної допомоги, то зручність даного виду консультування стало ключовою перевагою, особливо там, де ниркові центри (у Великій Британії) обслуговують великі географічні території [AlAzab R, Khader Y. (2016); Narva AS, Romancito G, Faber Tet al. (2017)]. У той же час слід відмітити, що багато закладів охорони здоров'я не пропонують жодних відео консультацій, що може бути пов'язано з проблемами з інфраструктурою чи матеріальним відшкодуванням або через інші перешкоди, такі як недостатня поінформованість [Alexander Woywodt, Rebecca E Payne, Brooke M Huuskes, Bartu Hezer (2024)].

Висновки. Відеоконсультації стали частиною телемедицини в нефрологічній практиці [Stauss M, Floyd L, Becker S et al. (2021); Alexander Woywodt, Rebecca E Payne, Brooke M Huuskes, Bartu Hezer (2024)], хоча поширення у медичній практиці залишається

дуже різним. Відеоконсультації не є панацеєю в наданні допомоги, але їх основна сфера використання полягає в наданні рутинної нефрологічної допомоги стабільним пацієнтам, переважно там, де пацієнт і лікар добре знають один одного. У порівнянні з телефонними консультаціями переваги відеоконсультацій [Heyck Lee S, Ramondino S, Gallo Ket al. (2022)] включають покращене спілкування та використання візуальних підказок як частини клінічної оцінки консультованого пацієнта. Можливі недоліки відеоконсультацій пов'язані з інвестиціями та інфраструктурою, інтеграцією в існуючу систему охорони здоров'я та залежністю від доступу пацієнтів до обладнання та Інтернету. Загалом відеоконсультації видаються безпечними та популярними за належного використання, дослідники припускають, що прийом F2F зроблять відеоконсультації звичайною частиною лікування нирок впродовж найближчих десяти років [Woynowdt A. (2023)].

Гопко Н.В.

АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА РАК МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ В ЧЕРНІВЕЦЬКІЙ ОБЛАСТІ

*Кафедра соціальної медицини та організації охорони здоров'я
Буковинський державний медичний університет*

Вступ. За даними ВООЗ, рак молочної залози – це найпоширеніша форма раку серед жінок у всьому світі. Щороку діагностується близько 2,3 мільйона нових випадків, а смертність сягає понад 685 тисяч випадків. Особливо високий рівень захворюваності спостерігається у країнах із середнім та високим рівнем доходу, де більше факторів ризику, пов'язаних зі способом життя.

Мета дослідження. Проаналізувати рівень захворюваності на рак молочної залози (РМЗ) в Чернівецькій області на підставі наявних статистичних даних.

Матеріал та методи дослідження. Аналіз проводився за статистичними даними отриманими з Національного канцер-реєстру, який присвячений вирішенню глобальних світових проблем.

Результати дослідження. За даними Національного канцер-реєстру 2023 року в Україні зареєстровано 12 683 випадки раку молочної залози (12 582 жінки та 101 чоловік) та 3553 людей померли внаслідок цієї недуги (3513 жінок і 40 чоловіків) і щороку рівень захворюваності на рак росте.

Станом на 2023 рік по оперативним даним в Чернівецькій області кількість осіб, які перебувають на диспансерному обліку з приводу РМЗ, становила 3398 (з них жінок 3365), проти 3270 (з них жінок 3237) у 2022 році.

В Чернівецькій області в 2023 році було зареєстровано 190 нових випадків захворювань (з них жінок 187), в 2022 р. – 259 (жінок 255), в 2021 році – 204 (жінок 199), в 2020 – 188 (жінок 184), в 2019 році – 204 (жінок 202).

Відповідно показник захворюваності на 100 тис. населення У Чернівецькій області у 2019 році складав 26,1 (жіночого населення – 48,9), у 2020 – 23,6 (жіночого населення – 43,8), у 2021 році – 27,1 (жіночого населення – 49,9). У зв'язку з воєнними діями на території України і неможливості підрахунку кількості населення у 2022 і 2023 році показники захворюваності відсутні.

Висновки. Боротьба з раком молочної залози в Україні потребує активної підтримки держави, підвищення якості медичних послуг і розвитку інфраструктури для забезпечення рівного доступу до лікування для всіх громадян, незалежно від місця проживання чи матеріальних можливостей.