Міністерство охорони здоров'я України
ДУ «Центр розвитку медсестринства МОЗ України»
Волинська обласна рада
Волинська обласна військова адміністрація
Управління охорони здоров'я Волинської обласної державної адміністрації
КЗВО «Волинський медичний інститут»
Львівський національний медичний університет
імені Данила Галицького
Тернопільський національний медичний університет
імені І. Я. Горбачевського
Vilnius University (Lithuania)
ВПНЗ «Львівський медичний університет»
Наукове Товариство Шевченка (НТШ)
Health Tech Without Borders (Switzerland, USA)

МАТЕРІАЛИ

ЛІКАРІ ТА МЕДСЕСТРИНСТВО – МЕДИЧНИЙ ФРОНТ В УКРАЇНІ ТА СВІТІ

І Міжнародної науково-практичної
конференції, присвяченої 150-літтю
Наукового Товариства Шевченка (НТШ)

м. Луцьк
11–12 травня 2023 року

Міністерство охорони здоров'я України
Волинська обласна рада
ДУ «Центр розвитку медсестринства МОЗ України»
Волинська обласна військова адміністрація
Управління охорони здоров'я Волинської обласної державної адміністрації
КЗВО «Волинський медичний інститут»
Львівський національний медичний університет
імені Данила Галицького
Тернопільський національний медичний університет
імені І. Я. Горбачевського
Vilnius University (Lithuania)
ВПНЗ «Львівський медичний університет»
Наукове Товариство Шевченка (НТШ)
Health Tech Without Borders (Switzerland, USA)

МАТЕРІАЛИ

І Міжнародної науково-практичної конференції,

присвяченої 150-літтю Наукового Товариства Шевченка (НТШ)

«ЛІКАРІ ТА МЕДСЕСТРИНСТВО – МЕДИЧНИЙ ФРОНТ В УКРАЇНІ ТА СВІТІ»

11–12 травня 2023 року

м. Луцьк

УДК 616-051(477:100)(082)

Рекомендовано Вченою (педагогічною) радою КЗВО «Волинський медичний інститут» (Протокол №8 від 7 грудня 2023 р.)

Лікарі та медсестринство – медичний фронт в Україні та світі : Матеріали І Міжнар. наук.-практ. конф., 11-12 травня 2023 / КЗВО «Волинський медичний інститут», Луцьк, 2023. 235 с.

До збірника увійшли матеріали І Міжнародної науково-практичної конференції «Лікарі та медсестринство – медичний фронт в Україні та світі», присвяченої 150-літтю Наукового Товариства Шевченка, що відбулася 11-12 травня 2023 року в змішаному форматі.

Тексти доповідей подаються в авторській редакції.

Упорядник: Холодюк Т.

КЗВО «Волинський медичний інститут», 2023

4. **Новак-Мазепа Х.** ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕННОЇ СОНЛИВОСТІ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ **32**

5. **Шевчук Т., Корнійчук Ю.** СТАН ФІЗИЧНОГО ЗДОРОВ'Я МОЗКОВОЇ ГЕМОДИНАМІКИ У ДІВЧАТ-ПІДЛІТКІВ НА ФОНІ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ **34**

6. **Задорожна О., Мартиновська О., Таганова М., Ратовська Г.** КЛІНІЧНИЙ ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ У ЖІНОК ІЗ ГЕПАТИТОМ С **39**

7. **Сорока Ю., Шкурба Т.** ХАРЧУВАННЯ ДІТЕЙ З МАЛОЮ МАСОЮ ТІЛА ПРИ НАРОДЖЕННІ **41**

8. **Дмитроца О., Коржик О., Діжак Л.** ОСОБЛИВОСТІ ВМІСТУ ВІТАМІНУ D В ОСІБ ЗРІЛОГО ВІКУ У РІЗНІ ПОРИ РОКИ (ЗА ПОКАЗНИКАМИ КРОВІ) **44**

МЕДИЦИНА І СУСПІЛЬСТВО В ПЕРІОД ВОЄННОГО СТАНУ

1. **Urbanavice R., Istomina N.** CHALLENGES OF HEALTH AND SOCIAL INTEGRATION FOR UKRAINIAN REFUGEES IN LITHUANIA **48**

2. **Левочко Р.** БОГОСЛОВСЬКИЙ ДИСКУРС ЩОДО АКТУАЛЬНИХ ПИТАНЬ СУЧАСНОЇ БІОЕТИКИ **51**

3. **Мазепа О.** ВПЛИВ ВІЙНИ НА ПОШИРЕННЯ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ТА ЕПІДЕМІОЛОГІЧНУ СИТУАЦІЮ В СУСПІЛЬСТВІ **55**

4. **Радько Л., Кихтюк В., Пилипчук В., Шелепетень Л.** ВОЛОНТЕРСТВО І ПАТРІОТИЗМ – ВЕЛІННЯ ЧАСУ **59**

5. **Міщенко І., Аббасова Л.** РОЛЬ ГРОМАДСЬКОГО КОНТРОЛЮ В ЗАБЕЗПЕЧЕННІ ПРОЗОРОСТІ ДЕРЖАВНОГО УПРАВЛІННЯ СИСТЕМОЮ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ **62**

6. **Лисак А.** ВИВЧЕННЯ ЯКОСТІ ДИТЯЧОГО ХАРЧУВАННЯ **66**

7. **Кихтюк В., Пилипчук В.** ВІЙСЬКОВО-МЕДИЧНА СЛУЖБА УКРАЇНИ: ЗАРОДЖЕННЯ ТА ДІЯЛЬНІСТЬ У РОКИ ДРУГОЇ СВІТОВОЇ ВІЙНИ В ПІДРОЗДІЛАХ ОУН-УПА **70**

Задорожна О., Мартиновська О.,
Таганова М., Ратовська Г.
Одеський національний медичний університет КНП «Пологовий будинок №7» м. Одеса

КЛІНІЧНИЙ ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ У ЖІНОК ІЗ ГЕПАТИТОМ С

Актуальність теми: Гепатит С є глобальним захворюванням серед популяцій, часто діагностується вже у хронічній формі, що веде до розвитку хронічної хвороби печінки, цирозу та гепатоцелюлярної карциноми. Тому потрібний належний скринінг груп високого ризику, до яких включені вагітні жінки, оскільки відбувається вертикальна передача вірусу дитині а, в подальшому, можлива її інвалідізація. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, близько 3 % населення світу має цей вірус та кожного року уражується ним 3 – 4 млн. людей [1-7]. Частота інфікування вірусом гепатиту С серед вагітних в Європі коливається в діапазоні 1,7 – 4,3 % [8].

Мета: оцінити клінічний перебіг вагітності та пологів у жінок із гепатитом С.

Матеріали та методи дослідження: Обстежено 93 вагітних на базі КНП «Пологовий будинок № 7» міста Одеса. Із них 63 особи із гепатитом С, які були розподілені на 2 групи. У першу (I) групу увійшли 43 вагітних із хронічним гепатитом С, у другу (II) групу – 20 осіб із вперше виявленим гепатитом С. До контрольної групи (КГ) увійшли 30 соматично здорових вагітних. Усім пацієнткам проводили збір анамнезу, загальноклінічне обстеження, акушерсько-гінекологічний огляд, УЗД. Крім того, звертали увагу на активність АЛТ та АСТ (у перші 6 тижнів вагітності, 28 – 32 тижні та перші 42 дні після пологів), рівень білірубіну, лужну та кислу фосфатазу. Оцінку новонароджених проводили згідно діючих протоколів – за допомогою шкали Апгар та ін. У всіх пацієнтів у сироватці крові доліджували HBsAg, HBeAg, анти-HCV за допомогою мікрочастинкового імуноферментного аналізу. Серед жінок із позитивним анти-HCV кількісну оцінку та генотип визначали методом полімеразно-ланцюгової реакції.

Результати дослідження: Під час дослідження встановлено, що ускладнення вагітності мали місце у 62,7 % осіб I групи, у 35,0 % жінок II групи та у 6,2 % пацієнток КГ. У жінок I та II групи домінували такі ускладнення вагітності як: анемія (53,0 % та 37,0 %), дисфункція плаценти (37,0 % та 23,0 %), загроза переривання вагітності (9,4 % проти 1,8 %) та інфікування фетоплацентарного комплексу (23,0 % проти у 16,0 %), ($p < 0,05$). При аналізі

перебігу пологової діяльності передчасні пологи спостерігали в осіб I групи в 2,5 рази, а у жінок II групи – у 1,3 рази частіше, аніж у вагітних КГ ($p < 0,05$). В пологах виникали ускладнення в жінок I групи у 1,5 рази частіше, аніж у осіб II групи: атонія матки (45,0 % проти 30,0 %), ПРПО (20,0 % проти 15,0 %), а у пацієнтів КГ дані ускладнення були поодинокими. Розвиток первинної слабкості пологової діяльності виникав у 11 (25,6 %) осіб I групи та у 2 жінок II групи (10,0 %), ($p < 0,05$). Післяпологова кровотеча розвивалася в пацієнток I групи у 3,5 рази, в II групи – в 2,1 рази більше, ніж у вагітних КГ, ($p < 0,05$). Ускладнення у новонароджених від матерів I групи виявляли в 1,3 рази частіше, ніж у новонароджених від матерів II групи.

Висновки: Клінічний перебіг вагітності та пологів у жінок із гепатитом С супроводжується достовірно вищою частотою розвитку акушерських та перинатальних ускладнень. Серед ускладнень вагітності домінують дисфункція плаценти, анемія, загроза переривання вагітності, інфікування фетоплацентарного комплексу. Це свідчить про негативний вплив вірусу гепатиту С на перебіг вагітності. Найпоширенішими станами під час пологів були: післяпологова кровотеча, атонія матки та ПРПО. Вертикальну передачу вірусу гепатиту С спостерігали у 9,0 % осіб I групи та у 10,0 % жінок II групи.

Список використаних джерел:

1. Messina JP, Humphreys I, Flaxman A, Brown A, Cooke GS, Pybus OG et al. (2015). Global distribution and prevalence of hepatitis C virus genotypes. Hepatology. 61: 77–87.
2. 17. Mohamed AA, Elbedewy TA, El_x0016_Serafy M, El_x0016_Toukhy N, Ahmed W, Ali El Din Z. (2015). Hepatitis C virus: a global view. World J Hepatol. 7: 2676–2680.
3. World Health Organization. (2017). Hepatitis C fact sheet updated [Accessed 2017 Nov 29].
4. CDC Recommendations for Hepatitis C Screening Among Adults – United States, 2020 / S. Schillie, C. Wester, M. Osborne [et al.]. MMWR Recomm Rep. 2020. 69 (2). P. 1-17.
5. World Health Organization. Global Health Sector Strategy on Viral Hepatitis. 2016-2021. Geneva; 2016.
6. Schillie S, Wester C, Osborne M, Wesolowski L, Ryerson AB. CDC Recommendations for Hepatitis C Screening Among Adults - United States, 2020. MMWR Recomm Rep. 2020 Apr 10;69(2):
7. Gupta E. Emerging resistance to directly-acting antiviral therapy in treatment of chronic Hepatitis C infection—A brief review of literature. J Family Med Prim Care. 2020 Feb 28;9(2)
8. Nikolajuk-Stasiuk J, Lapinski TW. The influence of hepatitis B virus (HBV) or hepatitis C virus (HCV) infections on the pregnancy course. Ginekol Pol. 2021;92(1):30-34.