

Після тестового контролю були сформовані три групи для спостережень. У проблемних групах відмічаються позитивні зміни: покращення показників сатурації, нормалізація показників серцево-судинної діяльності, результатів психологічних тестів, покращення даних денситометрії.

**Результати.** Дослідні дані були впроваджені в закладах освіти м. Кременчук: просвітницькі бесіди для учнів шкіл міста, студентів Кременчуцького педагогічного коледжу імені А. С. Макаренка та Кременчуцького льотного коледжу Харківського національного університету внутрішніх справ, Державного вищого навчального закладу «Кременчуцький коледж транспортної інфраструктури».

**Висновки.** Для збереження біологічного віку треба:

1. Визначити рівень здоров'я серцево-судинної, дихальної системи та нервової системи.
2. Тестовий контроль через певний проміжок часу для визначення об'єму фізичних навантажень.
3. Підбір фізичних навантажень, які стимулюють захисні сили організму, нормалізують емоційну сферу студентів:
  - профілактика хронічних стресів, безсоння;
  - покращення пам'яті та настрою.

## ВИВЧЕННЯ ТА АНАЛІЗ ПОШИРЕНOSTІ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ ЗА 2017 РІК STUDY AND ANALYSIS OF THE PREVENTION OF INFECTIOUS DISEASES AMONG THE POPULATION OF UKRAINE FOR 2017

Панченко С. О.

Науковий керівник: к. мед. н. Ляхова Н. О.

Panchenko S. O.

Scientific adviser: Liakhova N. A, PhD

Українська медична стоматологічна академія, Полтава, Україна

Кафедра соціальної медицини, громадського здоров'я, організації та економіки охорони здоров'я з лікарсько-трудовою експертизою

**Актуальність.** В захворюваності населення України окрему групу формують інфекційні хвороби, які спричиняються живими збудниками, здатні передаватися від хворої до здорової людини та можуть викликати епідемії, що робить дослідження поширеності інфекційних хвороб вкрай актуальним.

**Мета роботи.** Дослідити та проаналізувати поширеність інфекційних захворювань серед населення України за 2017 рік.

**Матеріали і методи.** Методи: історичний, медико-статистичний. Проаналізовані дані офіційної статистики щодо поширеності інфекційних хвороб за 2017 рік.

**Результати.** На кінець 2017 р. в Україні було зареєстровано більше 6,83 млн випадків інфекційних захворювань (16 038,6 на 100 тис. нас. ), з них більше 4,56 млн випадків (66.8%) серед дітей (59 954,76 на 100 тис. нас. ). За матеріалами державної статистичної звітності, захворюваність населення України на інфекційні хвороби у 2017 р. порівняно з 2016 р. знизилася на 14,43%, в тому числі серед дітей до 17 років на 9,22% (4,565 млн випадків у 2017 р. проти 5,029 млн в 2016 р. ). Захворюваність населення на гострі кишкові інфекції (ГКІ) наразі залишається однією із найбільш високих – більше 100 тис. випадків на рік. В 2017 р. рівень захворюваності на ГКІ, спричиненими невстановленими збудниками та неточно визначені харчові токсикоінфекції, продовжував зростати (на 16.5% проти 2016 р. ) – 51 502 вип. (120.9 /100 тис. ) у 2017 р. в порівнянні з 44 197 вип. (103.4/100 тис. ) в 2016 р. Не менш поширеними в Україні залишаються ентерити, гастроентерити, харчові токсикоінфекції, спричинені іншими встановленими збудниками: в 2017 р. рівень захворюваності зріс на 16,3% порівняно з 2016р. Актуальною проблемою є ротавірусна інфекція, зростання її поширеності спостерігається протягом 10 останніх років: з 635 вип. в 1995 р. до 12 119 вип. у 2016 р. (28,34/100 тис. ) та 18 142 вип. (42,6/100 тис. ) в 2017 р. Із них питома вага дітей до 17 років складала 96,9% та 96,6% у 2016 та 2017 рр. відповідно. Неблагоприємна епідситуація спостерігалася на території більшості областей.

**Висновки.** Спалахи інфекційних захворювань різної етіології в 2017 р. реєструвались у всіх регіонах України від 63 в 2014 році до 163 в 2017 році, найбільшу кількість зареєстровано в Одеській області (29). Щорічно реєструються спалахи захворювань на ГКІ, останні є індикатором гострого епіднеблагополуччя населення, різке погіршення ситуації з ГКІ в Україні спостерігається з 2014 р. Цьому сприяла низка причин: запровадження законодавством мораторію на перевірки будь-яких об'єктів (Верховна Рада України продовжила дію мораторію до 2019 р. ), фактична ліквідація Держсанепідслужби, що здійснювала нагляд за діяльністю суб'єктів господарювання, насамперед, за закладами громадського харчування, дитячими закладами тощо.

## ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ РІВНЯ ФІЗИЧНОЇ АКТИВНОСТІ НА СТАН ЗДОРОВ'Я СТУДЕНТІВ 1 КУРСУ RESEARCH OF THE INFLUENCE OF PHYSICAL ACTIVITY LEVEL ON STATE OF THE 1<sup>st</sup> COURSE STUDENTS HEALTH

Тесленко А. О., Зінченко А. В.

Науковий керівник: д. мед. н., проф. Ніколенко Є. Я.

Teslenko A. O., Zinchenko A. V.

Scientific adviser: prof. Nikolenko E. Y., D.Med.Sc.

Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна, медичний факультет, м. Харків, Україна

Кафедра загальної практики сімейної медицини

**Актуальність.** Здоровий спосіб життя (ЗСЖ) - це процес дотримання людиною певних норм, правил і обмежень у повсякденному житті, що сприяє збереженню здоров'я, оптимальному пристосуванню організму до умов середовища, високому рівню працездатності у навчальній і професійній діяльності. ЗСЖ та особливо заняття фізичною активністю займають невід'ємну частину в формуванні нашого стану здоров'я. Упродовж останнього десятиріччя спостерігається тенденція значного зниження рівня рухової активності людини, що проявляється в порушеннях фізичного розвитку, а також стану серцево-судинної, дихальної, опорно-рухової систем.