

Патологія виявлена в період стабільного тимчасового прикусу (2,5-4 роки) із 106 оглянутих дітей у 38 (35,8%), в період інволюції тимчасового прикусу (4-6 років) із 45 оглянутих – у 16 (35,5%), загалом в періоді тимчасового прикусу (2,5-6 років) із 151 оглянутих – у 54 (35,8%).

В період раннього змінного прикусу (6-9 років) патологія виявлена із 627 оглянутих дітей у 314 (50,1%), в період пізнього змінного прикусу (10-13 років) із 384 оглянутих – у 177 (46,1%), загалом в періоді змінного прикусу із 1011 оглянутих – у 616 дітей (48,6%). Патологія, виявлена в період постійного прикусу (12-13 років і старші) із 355 оглянутих дітей у 186 (52,4%).

Висновки. У віці від 2 до 6 років ортодонтична патологія наявна у кожній третій дитини, а в період сформованого постійного прикусу вже кожна друга дитина має ортодонтичну патологію. В цілому серед оглянутих 1517 дітей спостерігається підвищення рівня поширеності патології з віком від 35,8% до 52,4 %.

ГІГІЄНИЧНА ОЦІНКА ЯКОСТІ ПИТНОЇ ВОДИ ЗА САНІТАРНО-ХІМІЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ НА ПРИКЛАДІ ПОЛТАВСЬКОЇ ТА ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСТЕЙ HYGIENIC ASSESSMENT OF DRINKING WATER QUALITY ACCORDING TO SANITARY-CHEMICAL INDICATORS ON THE EXAMPLE OF POLTAVA AND VOLYN REGIONS

Маляр О. Р.

Науковий керівник: к. мед. н., доц. Саргош О. Д.

Maliar O. R.

Science advisor: assoc. prof. Sarhosh O. D., PhD

Українська медична стоматологічна академія,

м. Полтава, Україна

Кафедра гігієни, екології та охорони праці в галузі

Актуальність. Питання профілактики займає пріоритетне місце серед завдань охорони здоров'я. Результати багатьох досліджень, свідчать, що на здоров'я людини впливає ряд чинників зовнішнього середовища, що різняться між собою як за експозицією, інтенсивністю впливу, так і за характером дії. Одним з факторів впливу навколишнього середовища на організм людини, є питна вода. Оскільки на даний час відмічається зростання нітратного забруднення ґрунтових вод внаслідок ненормованого використання в колективних господарствах та у приватному секторі мінеральних та, особливо, органічних добрив дослідження в даному напрямку мають велике значення.

Мета роботи. Оцінити якість та безпечність питної води за санітарно-хімічними показниками, з подальшою розробкою заходів щодо її покращення.

Матеріали та методи. Проведено ретроспективний аналіз даних моніторингу якості питної води децентралізованих джерел водопостачання Полтавської та Волинської областей. Використані архівні дані Полтавського ОЛЦ МОЗ України та ДУ «Волинський ОЛЦ МОЗ України» за 2017 – 2018 роки.

Результати. Проведено аналіз даних моніторингу проведеного лабораторіями щодо вмісту нітратів у воді децентралізованих джерел водопостачання, зокрема колодязів, свердловин, вода з яких використовується для споживання дітьми віком до 3-х років. Питома вага проб питної води з надмірним вмістом нітратів у Волинській області становить: у 2017р. – 23,3%, у 2018р. – 17,5%. У Полтавській області: у 2017р. – 37,0%, у 2018р. – 33,7%. По Україні цей показник становить у 2017р. - 32,6%, 2018р. - 34,4%.

Абсолютний показник невідповідності якості питної води джерел децентралізованого водопостачання в Полтавській області вищий в 2018 році і становить 1190 проб з 3526 досліджень, у Волинській області – в 2017 році (1198 проб з 5058 проведених досліджень).

Висновки. Питома вага проб питної води з надмірним вмістом нітратів у Полтавській області більша ніж у Волинській області та в Україні в цілому. На наш погляд, доцільним є подальше вивчення поставленої проблеми, оскільки вона на даний час реорганізації структури Полтавського та Волинського лабораторних центрів МОЗ України знову стає дуже актуальною.

РЕТРОСПЕКТИВНИЙ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА САЛЬМОНЕЛЬОЗ У КОВЕЛЬСЬКОМУ РАЙОНІ ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСТІ ЗА 2014-2018 РР. A RETROSPECTIVE EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF SALMONELLOSIS IN THE KOVEL DISTRICT OF VOLYN REGION FOR 2014-2018

Маляр О. Р.

Науковий керівник: д. е. н., доц. Харченко Н. В.

Maliar O. R.

Scientific adviser: assoc. prof. Kharchenko N. V., D.Sc.

Українська медична стоматологічна академія

м. Полтава, Україна

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

Актуальність. Епідеміологічна ситуація із захворюваності на сальмонельоз оцінюється як несприятлива з тенденцією до подальшого погіршення, збільшення кількості зареєстрованих спалахів серед населення та групових захворювань. Найбільше спалахи реєструються в організованих колективах, закладах громадського харчування, де на сьогодні існує проблема безпечності харчових продуктів, сировини тваринного походження, зокрема птахівництва. В результаті проведеного ретроспективного епідеміологічного аналізу захворюваності на сальмонельоз у Ковельському районі Волинської області за 2014-2018 роки встановлено, що проблема сальмонельозу є актуальною так як епідситуація щодо сальмонельозу у Ковельському районі Волинської області за досліджуваній період є неблагополучною.

Мета роботи. Вивчення епідемічної ситуації щодо сальмонельозу на території Ковельського району Волинської області за 2014-2018 роки та встановлення чинників, що впливають на епідемічний процес для вдосконалення протиепідемічних заходів.

Матеріали та методи. В роботі використані описово-оціночний, статистичний, картографічний, комплексний епідеміологічний та лабораторні методи: оцінка даних обліково-звітної документації, матеріалів епідеміологічних розслідувань.

Результати. Середній показник захворюваності по району становить 17,7 за період 2014-2018рр. Рівень захворюваності на сальмонельоз у 2014р., 2015р., 2016р. був нижче середнього у 10,7, у 6,5, у 1,2 рази відповідно. У 2017р. та у 2018р. показник захворюваності був вище від середнього показника за 2014-2016рр. у 1,9 та 1,5 рази відповідно.

Аналізуючи динаміку багаторічної захворюваності на сальмонельоз можна відзначити, що середній показник захворюваності за 10 років складає 18,72 на 100 тис. населення, а за 5 років 17,7 на 100 тис. населення. Отже відмічається тенденція до підвищення рівня захворюваності. Епідемічну ситуацію можна охарактеризувати, як нестійку.

В структурі гострих кишкових інфекцій сальмонельоз займає третє місце. В етіологічній структурі захворюваності перше місце належить *Sal. enteritidis*. Для даного захворювання характерна літньо-осіння сезонність (червень-жовтень). Міське населення хворіє частіше ніж сільське, група ризику за віком є діти 1-4 років та за соціально-побутовою ознакою неорганізовані діти. Переважають квартирні осередки з 1 випадком захворювання. Серед встановлених джерел інфекції переважає контакт з заразоносієм. Реалізувались контактнo-побутовий та харчовий шляхи передачі сальмонельозу.

Висновки. Проблема сальмонельозу залишається однією з найважливіших для Ковельського району Волинської області та потребує цілеспрямованої роботи не тільки для державних установ Міністерства охорони здоров'я України, медичної мережі, ветеринарної медицини, але й уваги та фінансової підтримки владних структур, установ різних форм господарювання.

ПОШИРЕННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКА ОФТАЛЬМОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЕД СТУДЕНТІВ ПОЛТАВСЬКОГО БАЗОВОГО МЕДИЧНОГО КОЛЕДЖУ DISTRIBUTION AND PREVENTION OF OPHTHALMIC DISEASES AMONG STUDENTS OF THE POLTAVA MEDICAL COLLEGE

Мамон В. С.

Науковий керівник: Кирнос О. О.

Mamon V. S.

Scientific adviser: Kyrnos O. O.

Полтавський базовий медичний коледж

Циклова комісія природничо-математичних дисциплін

Актуальність. Один із основних органів чуття – це зір. Його порушення вважаються досить поширеною проблемою у світі. Неспроможність чітко сприймати навколишній світ заважає людині пізнавати його, створює труднощі в спілкуванні з оточуючими, навчанні, обмежує діяльність і загрожує розвитком сліпоти. Важливим є питання профілактики хвороб органів зору.

Мета роботи. Дослідити поширення хвороб органів зору серед студентів Полтавського базового медичного коледжу. Виявити динаміку поширення вад зору у даний період. Здійснити просвітницьку роботу серед студентів, щодо їх профілактики. Дослідити методики покращення роботи органів зору.

Матеріали та методи. Об'єктом дослідження були 565 студентів Полтавського базового медичного коледжу.

Результати. Серед всіх студентів 49 мали вади зору.

З отриманих даних добре помітно тенденцію розвитку хвороб на першому та другому курсах. Так кількість студентів, що мають вади зору на першому курсі: міопія – 7, астигматизм – 1, спазм акомодациї – 1. А на четвертому курсі хворими на міопію є 15 студентів.

Розвиток міопії на першому та другому курсах можна пояснити тривалою роботою, внаслідок чого відбувається перенапруження очей. Ми припустили, що кількість осіб з даним захворюванням кожного року буде збільшуватися. Нами також досліджено можливі методи профілактики захворювань органів зору.

З метою перевірки ефективності зорової гімнастики було проведено дослідження, що тривало вісім місяців. Відібрано групу студентів коледжу (54 особи). Серед них було 36 студентів, які мали проблеми із зором. На початку експерименту було проведено анкетування та дослідження гостроти зору студентів у кабінеті медичної сестри коледжу, використовуючи таблиці Головіна-Сівцева. Після цього запропоновано виконувати відібрані вправи мінімум один раз на день. Для оцінки ефективності методики було проведено анкетування студентів експериментальної групи та перевірка гостроти зору у кабінеті медичної сестри коледжу.

Студенти відмічали покращення самопочуття: зменшення сухості та втомлюваності очей, покращення здатності виконувати дрібну роботу. Перевірка гостроти зору показала, що у більшості студентів експериментальної групи не спостерігається погіршення зору. У двох студентів відбулося незначне покращення зору.

Висновки. Враховуючи динаміку розвитку офтальмологічних захворювань серед студентів Полтавського базового медичного коледжу необхідними є профілактичні та просвітницькі заходи направлені на попередження розвитку та ускладнення вад зору серед студентів, впровадження на заняттях та позакласних заходах додаткових методик зорової гімнастики, постійний моніторинг стану захворювання осіб у яких вже діагностовано дані порушення.