

**НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені О. О. Богомольця**



**НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я
ТА ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ**

**ЗБІРКА МАТЕРІАЛІВ
студентської науково-практичної конференції**

***Інноваційні підходи у наукових дослідженнях у сфері
громадського здоров'я та профілактичної медицини:
досягнення та перспективи***



Київ – 2025

(мтДНК) як на цікавий біомаркер ХА, оскільки дисфункції в мітохондріях і менша кількість копій мтДНК були пов'язані з патофізіологією ХА (Perkovic, M., 2024).

Висновки. Епігенетичні механізми можуть регулювати експресію пов'язаних генів на ранній стадії захворювання, і, таким чином, зміна факторів, пов'язаних з розвитком захворювання у пацієнтів з ХА, може бути використана для профілактики та лікування ХА.

Ключові слова. Епігенетика, нейродегенерація, хвороба Альцгеймера, когнітивні розлади.

ІМУНОПРОФІЛАКТИКА ГРУП РИЗИКУ

Вікторія ПРИГУНОВА, Людмила ТУРОВА

Здобувач вищої освіти I курсу ННІГЗПМ

Науковий керівник: к. мед. н., доцентка

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Вступ. Імунопрофілактика є важливим компонентом сучасної медицини, зокрема для груп ризику, таких як медичні працівники, вагітні жінки, діти, люди похилого віку, особи з хронічними захворюваннями тощо. Збільшення випадків інфекційних захворювань серед цих категорій населення підкреслює необхідність регулярних щеплень та підвищення обізнаності щодо важливості вакцинації. Оновлений Національний календар щеплень в Україні дозволяє оперативно реагувати на сучасні епідеміологічні виклики та забезпечити підвищений рівень захисту населення.

Мета. Метою є аналіз сучасних змін в Національному календарі щеплень в Україні та закордоном, оцінка ефективності імунопрофілактики серед груп ризику. Дослідження спрямоване на виявлення основних факторів, що впливають на здоров'я цих груп, а також на розробку рекомендацій щодо підвищення рівня вакцинації.

Матеріали та методи. Для досягнення мети проведено аналіз нормативно-правових актів, які регулюють питання імунопрофілактики в Україні, зокрема оновленого Національного календаря щеплень. Вивчено дані Державної служби статистики України для аналізу рівня захворюваності та охоплення вакцинацією серед груп ризику. Для порівняння з іншими країнами було використано офіційні джерела інформації щодо календаря щеплень та рівня вакцинації. Проведено аналіз медичних політик та статистичних даних цих країн для оцінки ефективності імунопрофілактики. Для оцінки ставлення до вакцинації проведено опитування серед пацієнтів і медичних працівників, а також оцінено вплив щеплень на рівень захворюваності.

Результати. За даними Державної служби статистики України, рівень охоплення вакцинацією серед дітей (0-17 років) становить близько 85%, серед дорослих (18-65 років) – 70%, людей похилого віку (65+ років) – 60%. В США Центр з контролю та профілактики захворювань (CDC) звітує про рівень охоплення вакцинацією серед дітей – 94%, серед дорослих – близько 80%, людей похилого віку – 85%. Японія за даними Міністерства охорони здоров'я рівень охоплення серед дітей становить 97%, серед дорослих – 75%, людей похилого віку – 90%. У Німеччині згідно з даними STIKO, охоплення вакцинацією серед дітей – 95%, серед дорослих – близько 78% та відповідно, людей похилого віку – 88%.

Рівень захворюваності на інфекційні хвороби (на 100 тис. населення, число випадків) в Україні: грип – 150; кір – 20, краснуха – 10; гепатит В – 50; в США: грип – 50; кір – 5; краснуха – 2; гепатит В – 10; Японія: грип – 30; кір – 3, краснуха – 1; гепатит В – 5; Німеччина: грип – 40; кір – 4, краснуха – 1; гепатит В – 8.

Ставлення до вакцинації: Україна: підтримка вакцинації: 70%, відмова від вакцинації: 30%; США: підтримка вакцинації: 85%, відмова від вакцинації: 15%; Японія: підтримка вакцинації: 90%, відмова від вакцинації: 10%; Німеччина: підтримка вакцинації: 80%, відмова від вакцинації: 20%.

Висновок. В Україні рівень охоплення вакцинацією серед дітей, дорослих і людей похилого віку є нижчим порівняно з США, Японією та Німеччиною. Високий рівень охоплення в Японії (97% серед дітей) свідчить про ефективні програми імунопрофілактики та високу довіру населення до системи охорони здоров'я. В Україні рівень захворюваності на інфекційні хвороби, такі як грип, кір та гепатит В, значно вищий порівняно з іншими країнами. Найнижчий рівень захворюваності на інфекційні хвороби спостерігається в Японії, що вказує на ефективну імунопрофілактику. В Україні спостерігається вищий рівень відмови від вакцинації (30%) порівняно з іншими країнами. Це може бути пов'язано з недовірою до системи охорони здоров'я або недостатньою поінформованістю. Для підвищення рівня вакцинації в Україні необхідно продовжувати інформаційні кампанії, забезпечувати доступність вакцин та оновлювати Національний календар щеплень відповідно до міжнародних стандартів.

ІМУНОЛОГІЯ ТРАНСПЛАНТАЦІЇ ОРГАНІВ ТА ЗАСТОСУВАННЯ ІМУНОСУПРЕСАНТІВ В ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ

Поліна САВІНОВА, Наталія УДОВЕНКО

Здобувач вищої освіти V курсу медичного факультету № 2

Науковий керівник: к. мед. н, асистентка

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Актуальність: Трансплантація в Україні є кінцевим методом лікування захворювань серця, легенів, печінки та нирок. Якщо говорити про короткострокові результати проведення трансплантацій, вони є позитивними, але якщо порівнювати з довгостроковими результатами, то вони є неоптимальними. Оптимальне управління імуносупресією в поєднанні з протимікробною профілактикою та ретельним клінічним доглядом є основою для успішної трансплантації органів людини.