

**Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
Департамент охорони здоров'я Полтавської облдержадміністрації**

МАТЕРІАЛИ

**VIII Всеукраїнської науково-практичної
конференції з міжнародною участю
«Полтавські дні громадського
здоров'я»
30 травня 2025 року**



**ПОЛТАВА
2025**

УДК 614-027.555(075)

**Редакційна колегія: Ждан В. М., Лисак В. П., Голованова І. А.,
Ляхова Н.О., Бєлікова І. В., Краснова О. І.**

«Полтавські дні громадського здоров'я»: VIII Всеукраїнська науково-практична конференція з міжнародною участю. (2025; Полтава).

Матеріали VII Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Полтавські дні громадського здоров'я», 30 травня 2025 року. [Текст] / ПДМУ; [ред.кол.: В. М. Ждан, В. П., Лисак, І. А., Голованова та ін.]. – Полтава, 2025. – 303 с.

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Полтавські дні громадського здоров'я» містять в собі наукові праці з питань організаційних, правових, клінічних аспектів діяльності системи громадського здоров'я та системи охорони здоров'я в Україні в мирний час та під час військового стану, роботі фахівців різних спеціальностей, питанням покращення організації системи громадського здоров'я та галузі охорони здоров'я та оптимізації роботи лікувальних закладів у період реформування

УДК 614-027.555(075)

©Полтавський державний медичний університет, 2025

ПРОВЕДЕННЯ ОЦІНКИ ПРИХИЛЬНОСТІ ДО ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ СЕРЕД СТУДЕНТІВ МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДІВ, ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ І ПРАКТИКУЮЧИХ ЛІКАРІВ

Шмигельська Т. В.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова,
м. Вінниця, Україна

В Україні рівень смертності від ССЗ стабільно залишається одним із найвищих серед європейських країн. Контроль дотримання принципів здорового способу життя та регулярний скринінг є ключовими для профілактики та своєчасного виявлення хронічних захворювань.

Мета дослідження: оцінити ставлення до здорового способу студентів медичних закладів вищої освіти, лікарів-інтернів і практикуючих лікарів та провести порівняльний аналіз отриманих результатів.

Матеріали та методи: Для досягнення мети нашого дослідження ми провели анонімне опитування 229 респондентів (42 лікарі, 55 інтернів, 132 студенти) щодо дотримання принципів здорового способу життя за допомогою Microsoft Forms. Питання анкети стосувались харчування, фізичної активності, куріння, вживання алкоголю, сну, значень індексу маси тіла (ІМТ) та обхвату талії, здійснення регулярного контролю артеріального тиску (АТ), глюкози, ліпідів крові. Оцінку вказаних критеріїв ми здійснювали відповідно до рекомендацій «Української тарілки здорового харчування» та МОЗ. Статистичний аналіз включав t-тест, коефіцієнти кореляції, точний тест Фішера, регресійний аналіз впливу соціально-демографічних характеристик на ступінь прихильності до здорового способу життя (0–5 балів) з. Аналіз проводився у MedCalc® 23.2.1, значущим вважали показник за умови $p < 0,05$.

Результати: Встановлено, що групи не відрізнялись за статтю та місцем проживання, але група лікарів мала достовірні відмінності за сімейним статусом і доходом. Водночас всі групи учасників достовірно відрізнялись за віком ($p < 0,0001$). Серед всіх учасників на основі оцінки ІМТ було виявлено надлишкову масу тіла у 16% опитаних, ожиріння – у 10%. Студенти мали

нижчі середні значення ІМТ порівняно з іншими. Найбільша поширеність шкідливих звичок (куріння, алкоголь) спостерігалась у групі студентів. Найменше курців було визначено серед лікарів (74%), а у групі інтернів найчастіше вказували на достатню фізичну активність (73%) та повноцінний сон (67%). Оцінка проведення необхідної вакцинації за календарем щеплень показала найвищу прихильність у групі інтернів (98%). При наступній оцінці харчування було визначено у всіх групах домінування споживання м'яса, у порівнянні з рибою. Про щоденне споживання овочів і фруктів зазначили 54,7% лікарів, 40% інтернів та лише 34% студентів. Надмірне вживання солі частіше спостерігалось серед лікарів (26%). На основі проведення оцінки наявності хронічних захворювань, найвищий показник реєструвався серед лікарів, і склав 45%. За результатами опитування регулярний контроль АТ проводили 81% лікарів, 77% студентів, 64% інтернів, щорічно перевіряли рівень глюкози близько 30% респондентів, холестерину – лише 15–26%. Множинна регресія показала достовірний зв'язок між місцем проживання та прихильністю до ЗСЖ: сільські мешканці мали кращі показники ($\beta=0,798$; $p=0,016$). ІМТ, дохід, вік та шлюб не мали статистично значущого впливу.

Висновки: Результати опитування засвідчили наявність як позитивних тенденцій, так і суттєвих викликів у дотриманні здорового способу життя (ЗСЖ) серед медичних працівників і студентів. Незважаючи на обізнаність, поширеність шкідливих звичок та недостатнє дотримання окремих складових ЗСЖ залишаються значними, особливо серед студентів. Це свідчить про потребу посилення уваги до профілактики та формування здорових звичок ще на етапі навчання.

Ключові слова: Здоровий спосіб життя, ІМТ, фізична активність, харчування.

жінок-переселенців старше 45 років	
Харченко Н.В., Плужнікова Т.В. Роль громадського здоров'я у підготовці до стихійних лих та реагуванні на них	241
Хасілева А.О., Слабкий Г.О. Відношення вчителів загальноосвітніх шкіл до збереження у школярів здоров'я органу зору	243
Хендс Джек Олівер, Довга М.Ю. Особливості та відмінності діяльності системи громадського здоров'я в мирний час та під час війни, зміщення акценту та зміна пріоритетних напрямків діяльності	248
Чуніхіна Т.Р, Левков А.А. Галузі охорони здоров'я під час війни та в мирний час	251
Шевчук І.Я. ЗАХВОРЮВАННЯ СЕЧОВОЇ СИСТЕМИ	254
Шень Ю.М., Слабкий Г.О., Фіцай П.Т. Ризики надання комплексної медичної допомоги населенню при злоякісних новоутвореннях на первинному рівні надання медичної допомоги	257
Шешукова О.В., Мосієнко А.С., Поліщук Т.В., Максименко А.І. Стоматологічне здоров'я дітей в умовах війни: виклики, ризики та наслідки	260
Шмигельська Т. В. Проведення оцінки прихильності до здорового способу життя серед студентів медичних закладів, лікарів-інтернів і практикуючих лікарів	263
Шпак М.М. Основні організаційні засади епідеміологічного нагляду, актуальність та особливості його здійснення під час війни. Біозахист та біобезпека.	265
Щочка Н.С., Саргош О.Д. Оцінка факторів ризику виникнення неінфекційних захворювань шлунково-кишкового тракту на регіональному рівні	267
Ярешко А.Г., Куліш М.В., Вородюхіна А.К. Виявлення туберкульозу на різних рівнях надання медичної допомоги в сучасних умовах	269
Lyubov Vlasyk, Ashish Giri. Social determinants as drivers of health	273