
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Державне підприємство Український науково-дослідний інститут
медицини транспорту

ВІСНИК

МОРСЬКОЇ МЕДИЦИНИ

Науково-практичний журнал
Виходить 4 рази на рік

Заснований в 1997 році. Журнал є фаховим виданням для публікації основних
результатів дисертаційних робіт у галузі медичних наук
(Наказ Міністерства освіти і науки України № 886 (додаток 4) від 02.07.2020 р.)
Свідоцтво про державну реєстрацію
друкованого засобу масової інформації серія КВ № 18428-7228ПР

№ 2 (103)
(квітень - червень)

Одеса 2024

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

Головний редактор **А. І. Гоженко**

О. М. Ігнат'єв (заступник головного редактора), Н. А. Мацегора (відповідальний секретар), Н. С. Бадюк, Є. П. Белобров, Р. С. Вастьянов, В. С. Гойдик, М. І. Голубятніков, А. А. Гудима, Ю. І. Гульченко, О. М. Левченко, Г. С. Манасова, В. В. Огоренко, Т. П. Опаріна, И. В. Савицький, С. М. Пасічник, Е. М. Псядло, Н. Д. Філінець, В. В. Шухтін

РЕДАКЦІЙНА РАДА

Х. С. Бозов (Болгарія), Денисенко І. В. (МАММ), В. А. Жуков (Польща), С. Іднані (Індія), А. Г. Кириченко (Днепр), М. О. Корж (Харків), І. Ф. Костюк (Харків), М. М. Корда (Тернопіль), Н. Ніколіч (Хорватія), М. Г. Проданчук (Київ), М. С. Регеда (Львів), А. М. Сердюк (Київ), К. О. Талалаєв (Одеса)

Адреса редакції

65039, ДП УкрНДІ медицини транспорту
м. Одеса, вул. Канатна, 92
Телефон/факс: (0482) 753-18-01; 42-82-63
e-mail *nymba.od@gmail.com*
Наш сайт - www.medtrans.com.ua

Редактор Н. І. Єфременко

Здано до набору 24.06.2024 р.. Підписано до друку 28.06.2024 р. Формат 70×108/164
Папір офсетний № 2. Друк офсетний. Умов.-друк.арк. .
Зам № 2/9/15 Тираж 100 прим.

ISSN 2707-1324

©Міністерство охорони здоров'я України, 1999
©Державне підприємство Український науково-дослідний інститут медицини транспорту, 2005

MINISTRY OF HEALTH CARE OF UKRAINE

State enterprise Ukrainian Research Institute of Transport
Medicine

JOURNAL OF MARINE MEDICINE

Scientific and practical journal
It is published 4 times a year

Founded in 1997. The magazine is a professional publication of the main results of thesis's and
works in the field of medical sciences

(Order of the Ministry of Education and Science of Ukraine No. 886 (Appendix 4)
dated July 2, 2020)

Certificate of state registration of printed mass media series KV No. 18428-7228PR

No. 2 (103)
(April - June)

Odessa 2024

EDITORIAL BOARD

Chief editor A. I. Gozhenko

O. M. Ignatiev (deputy editor-in-chief), N. A. Matsegora (responsible secretary), N. S. Badiuk, E. P. Belobrov, R. S. Vastyanov, V. S. Hoydyk, M. I. Golubyatnikov, A. A. Gudyma, G. S. Manasova, V. V. Ogorenko, T. P. Oparina, I. V. Savitsky, S. M. Pasichnyk, E. M. Psiadlo, N. D. Filipets, V. V. Shukhtin

EDITORIAL COUNCIL

H. S. Bozov (Bulgaria), I. V. Denysenko (IMHA), V. A. Zhukov (Poland), S. Idnani (India), A. G. Kyrychenko (Dnipro), M. O. Korzh (Kharkiv), I. F. Kostyuk (Kharkiv), M. M. Korda (Ternopil), N. Nikolic (Croatia), M. G. Prodanchuk (Kyiv), M.S. Regeda (Lviv), A. M. Serdyuk (Kyiv), K. O. Talalaev (Odeca)

Address of the editorial office

Address of the editorial office
65039, SE UkrNDI for medicine of transport
Odessa, str. Kanatna, 92
e-mail nymba.od@gmail.com

Our website - www.medtrans.com.ua; herald.org.ua

Editor N. I. Yefremenko

Submitted for typing on 06/24/2024. Signed for printing on 06/28/2024. Format 70×108/164
Offset paper No. 2. Offset printing. Terms and conditions - print sheet. .
Deputy No. 2/9/15 Circulation 100 approx.

ISSN 2707-1324 ©Ministry of Health Care of Ukraine, 1999

©State enterprise Ukrainian Research Institute for Medicine of Transport, 2005

респіраторних фторхінолонів з макролідами (моксифлоксацину або левофлоксацину з азитроміцином);

8. призначати з метою емпіричної антибіотикотерапії інфекційних хвороб верхніх та нижніх дихальних шляхів макроліди у якості першої лінії терапії.

Висновок:

Обґрунтування призначення антибіотикотерапії має містити:

- 1) встановлене або з високою ймовірністю підозрюване захворювання бактеріальної етіології та критерії, які враховувались для призначення антибіотикотерапії;
- 2) назва антибактеріального препарату зазначається у формі МНН;
- 3) доза, лікарська форма, кратність та шлях введення антибактеріального препарату;
- 4) передбачувана тривалість антибіотикотерапії;
- 5) дата наступного перегляду та/або припинення призначеної антибіотикотерапії (через 48 - 72 год).

Ключові слова: заклади охорони здоров'я, що надають первинну медичну допомогу; захворювання бактеріальної етіології; резервний антимікробний препарат; відділ з інфекційного контролю; емпірична антибіотикотерапія

Key words: health care institutions providing primary medical care; diseases of bacterial etiology; reserve antimicrobial drug; infection control department; empiric antibiotic therapy

УДК 616.24-073.432.1

Л. І. Загородня, Т. М. Ямілова, А. О. Соломка, Т. М. Бошина

ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ УЛЬТРАЗВУКОВИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ У ДІАГНОСТИЦІ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ЛЕГЕНЬ

Одеський національний медичний університет

Пневмонія є одним з найбільш розповсюджених захворювань людини. В США щороку реєструють близько 5,6 млн випадків запалення легень на рік. В Україні на пневмонію хворіють щороку від 40 до 50 тис. осіб, а за статистикою летальність від цього захворювання сягає 3%. У хворих із обтяжуючими факторами показник смертності ще до пандемії COVID-19 сягав 15 - 30%, але потім ще підвищився.

Пневмонія може супроводжуватися тяжкими ускладненнями і мати небезпечні для життя наслідки (F.M. Benedictis, S.M. Nascimento-Carvalho, 2020). Через епідемію коронавірусу кількість пневмоній збільшилась. При COVID-19 пневмонія є загрозливим проявом. Тому своєчасна діагностика цього загрозливого стану набуває великого практичного значення. Вона достатньо складна і потребує комплексного дослідження з урахуванням як клінічних симптомів, так і результатів лабораторних і інструментальних методів дослідження.

Безпечнішим методом діагностики запальних змін на початкових етапах захворювання та для моніторингу змін у легенях у динаміці є метод ультразвукової діагностики (УЗД) грудної клітки (D.O. Foust, 2020)

Головними перевагами УЗД є доступність та швидкість дослідження, висока інформативність, можливість неодноразового повторення процедури для уточнення діагнозу, моніторингу перебігу захворювання, а також можливість проведення скринінгових обстежень для профілактики і раннього виявлення патології. Цей метод діагностики пневмонії є також безпечним і необтяжливим для пацієнта, може використовуватися у пацієнтів в критичному стані, котрі перебувають у відділеннях інтенсивної терапії та реанімації, за неможливості їх транспортування. УЗД легень дозволяє виявити зміни паренхіми легень та оцінити їх динаміку: потовщення міжчасточкових перетинок, часткове порушення повітряності паренхіми, повне субплевральне зниження повітряності паренхіми,

плевральний випіт. Але існують візуальні обмеження для застосування УЗД, це відсутність можливості чітко визначити поширеність запального процесу і виявити центрально розташовані зони ураження легеневої тканини.

Враховуючи вище зазначені характеристики, а також низьку вартість дослідження, ультразвукова діагностика є розумним інструментом для скринінгу, діагностики та моніторингу пацієнтів з пневмонією.

Ключові слова: запальних зміни легень, скринінг, діагностика та моніторинг пневмонії, візуальні обмеження для застосування УЗД.

Key words: inflammatory lung changes, screening, diagnosis and monitoring of pneumonia, visual limitations for the use of ultrasound.

УДК 616.2:614.2]-057:656.61

Ігнат'єв О. М., Панюта О. І., Турчін М. І.

ЗАХВОРЮВАННЯ ОРГАНІВ ДИХАННЯ У ПРАЦІВНИКІВ МОРЕ-ГОСПОДАРЬКОГО КОМПЛЕКСУ ТА ЇХ ВПЛИВ НА ПРАЦЕЗДАТНІСТЬ І ПРОФЕСІЙНУ ПРИДАТНІСТЬ ПЛАВСКЛАДУ

Одеський національний медичний університет

Authors' Information

Ignatiev O. M. ORCID 0000-0002-7538 – 2854

Panyuta O. I. ORCID 0000-0002-8567 - 8441

Існуючі вимоги світової торгівлі до флоту та флоту до рівня підготовки моряків не дозволяють судноплавним компаніям формувати екіпажі виключно з громадян країн, яким належать судна. Залучення до роботи моряків, які навчалися і отримували медичне обслуговування в інших країнах, пов'язане з низкою труднощів таких як оцінка відповідності вимогам до здоров'я і підготовки.

Висока поширеність захворювань органів дихання у моряків безпосередньо пов'язана з несприятливими факторами роботи в море-господарському комплексі, а також особливостями перебування на судні. До несприятливих факторів море-господарського комплексу та флоту відносять: Шум, вібрацію, дію ПММ, фумігантів, полютантів та алергенів, рухомі частини механізмів, електричний струм і електромагнітне поле, вахтовий метод роботи, зміну часових поясів, заколисування, мікроклімат, що перегріває або переохолоджує, загрозу падінь, ризик травматизму та ін.

Туберкульоз легень у моряків залишається широко поширеною проблемою. Моряки не є критично бідними, не підлягають соціальній або економічній стагнації, морякам доступний і навіть обов'язковий широкий спектр медичної допомоги. З іншого боку, профілі здоров'я моряків мало відповідають типовим захворюванням місцевості, звідки вони родом. Тривалий вплив несприятливих факторів морського середовища – підвищена вологість, переохолодження, порушення режиму праці та відпочинку, стресові фактори рейсу, одноманітне харчування із недостатньою кількістю вітамінів сприяють зниженню імунітету. Медична допомога в рейсовому періоді (включно з ТМАС) націлена не на збереження здоров'я моряка, а на підтримку його працездатності до кінця рейсу.

Проблема потенційної заразності моряка в країнах ЄС пов'язана з отриманням медичного сертифікату без інфекційного контролю та додатково посилюється взаємним визнанням сертифікатів. Дослідження моряків на туберкульоз проводилися лише у 5 із 21 країн (23.8%), які видають сертифікати зразка ЄС.

В Україні інфекційний контроль та проведення туберкулінових проб для українських моряків є обов'язковими. Також в Україні є національні стандарти медичного обстеження моряків. Зберігаються санітарно-епідеміологічні служби, які цілеспрямовано контролюють