
спрямованість – найважливіший принцип сімейної медицини. Курс державної політики України спрямований на всебічне сприяння індивідуальному і суспільному здоров'ю. Нова політика держави повинна узагальнити накопичений досвід та сформулювати новий підхід до збереження здоров'я.

Висновки. Профілактична медицина продовжує розвиватися, вона спонукає людство шукати оптимальні юридичні, філософські, економічні, соціально-культурні та науково-медичні новації для захисту здоров'я. Позитивна концепція передбачає, що воно має фізичну, психічно-нервову та поведінкову складові – стає інструментарієм до самореалізації, самоактуалізації людини та її задоволення від біологічного існування, суспільного буття. Варто створювати як у світовому масштабі так і в Україні доступні та відкриті центри здоров'я, де б першочерговою вважалася саме профілактика патологій. При підтримці уряду та ЗМІ вони змогли б похитнути громадську думку, розгортати санітарно-протиепідемічні проекти, зокрема, націлені на подолання коронавірусної інфекції. Мотивований та належно забезпечений медперсонал гарантує дієвість профілактичної медицини, як багатообіцяючого, а колись і провідного відгалуження медичних знань і вмінь.

ДОЗИ ОПРОМІНЕННЯ НАСЕЛЕННЯ В РАЙОНІ РОЗТАШУВАННЯ ЗАПОРІЗЬКОЇ АЕС

Севальнев А. І., Куцак А. В., Костенецький М. І., Лемешко Л. Т.

Запорізький державний медичний університет (м. Запоріжжя)
ДУ «Запорізький обласний лабораторний Центр МОЗ України» (м. Запоріжжя)

Стаття присвячена результатам радіологічного моніторингу в районі розташування Запорізької АЕС, що відзначається особливою актуальністю і має достатньо високий як науковий, так і практичний інтерес. В зв'язку з цим, дуже важливо мати інформацію про стан радіоактивності навколишнього середовища для оцінки стану радіаційної безпеки населення. Метою роботи було оцінити рівень гамма-фону в поселеннях 30-кілометрової зони Запорізької АЕС, вміст радіоактивних речовин в атмосферному повітрі, у воді Каховського водосховища, продуктах харчування та ґрунті. Визначити дози опромінення населення, порівняти їх з нормативними величинами і встановленими для Запорізької АЕС квотами лімітів доз, а також з показниками «нульового фону».

Об'єктами дослідження були: повітря, вода Каховського водосховища, ґрунт, продукти харчування. Застосовувались методи гамма-спектрометрії, бета-спектрометрії, сумарної радіометрії, дозиметрії. Для досліджень використовувались прилади: спектрометри енергій

гамма-бета-випромінювань, рідинний сцинтиляційний аналізатор, установка для вимірювання малих активностей, дозиметр-радіометр універсальний, термолюмінесцентні дозиметри та інші, що пройшли державну повірку.

Аналіз результатів показав, що за період спостереження 2016-2020 рр. рівні гамма-фону склали 0,10-0,12 мкЗв·год⁻¹, річна доза за рахунок зовнішнього опромінення – 0,60-0,64 мЗв на рік, що відповідає рівням нульового фону. Радіоактивність повітря знаходиться в межах: ¹³⁷Cs – 1,8 мкБк·м⁻³, ⁹⁰Sr – < 0,1 мкБк·м⁻³; радіоактивність ґрунту – ¹³⁷Cs – 0,15-0,75 кБк·м⁻², ⁹⁰Sr – 0,01-0,04 кБк·м⁻²; радіоактивність води Каховського водосховища – ¹³⁷Cs – 4,5 Бк·м⁻³, ⁹⁰Sr – 15 Бк·м⁻³. Радіоактивність основних харчових продуктів складає 0,06-0,35 Бк·кг⁻¹, що значно нижче допустимих рівнів.

Установлено, що доза опромінення населення регіону розташування Запорізької АЕС за рахунок скидів та викидів АЕС становить 0,4 мкЗв на рік, що значно нижче нормативів, визначених НРБУ-97, а також встановлених для Запорізької АЕС квот ліміту дози. Отже, роботу Запорізької АЕС можна вважати безпечною для населення регіону її розташування.

НЕВРОТИЧНІ РОЗЛАДИ У ДІТЕЙ, ЯКІ ПЕРЕЖИВАЮТЬ ВІДДАЛЕНИЙ ПЕРІОД ПІСЛЯ ФОРМУВАННЯ ДЕФЕКТІВ І ДЕФОРМАЦІЙ ЗОВНІШНОСТІ

Скрипніков А. М., Герасименко Л. О., Ісаков Р. І.

Полтавський державний медичний університет (м. Полтава)

Для вивчення структури і поширеності невротичних розладів у пацієнтів дитячого віку з дефектами і деформаціями зовнішності у віддаленому періоді (від 5 до 10 років після травматизації) обстежено 28 дітей з дефектами і деформаціями зовнішності у віддаленому періоді, які звертались за консультативною допомогою на кафедру психіатрії, наркології та медичної психології ПДМУ. Серед причин формування деформацій зовнішності домінувала опікова травма (57.15%), іншими причинами були ДТП, побутова травматизація, оперативні втручання медичного характеру. Проведене дослідження дозволило уточнити феноменологічні особливості психопатологічних порушень у періоді віддалених наслідків після деформації зовнішності та виділити їх типологічні варіанти. Діагностовано астенічний (78.6%), депресивний (42.9%) та психовегетативний синдроми (39.3%). Порівняно із досвідом обстеження пацієнтів у гострому періоді після формування деформацій зовнішності можна відзначити більшу яскравість вегетативних проявів астено-вегетативного варіанту астенічного синдрому, що і спонукало окремо виділити психовегетативний синдром. Також відзначається