

дуть відповідним чином навчені і мотивовані, а суспільство буде сприймати поняття «здоровий спосіб життя» насправжнє та поважно.

Література:

1. Брехман И.И. Валеология – наука о здоровье. Москва, 1990. 208 с.
2. Василевська І. В. Профілактика – базис семейної медицини. Охорона та захист здоров'я людини в умовах сьогодення: праці міжнар. наук.-практ. конф. (Київ, 7-8 листопада 2014 р.), Київ, 2014. С. 99-101.
3. Василевська І. В. Профілактика табакокуріння – многомерний вектор в роботі врача общей практики. Пріоритети сучасної медицини: теорія і практика: праці міжнар. наук.-практ. конф. (Одеса, Україна, 6-7 лютого 2015 р.), Одеса, 2015. С. 117-120.
4. Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при припиненні вживання тютюнових виробів: Наказ МОЗ України від 03 серпня 2012 р. № 601 / Верховна Рада України. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0601282-12>
5. Про затвердження Методичних рекомендацій для лікарів загальної практики – сімейної медицини з приводу консультування пацієнтів щодо основних засад здорового харчування: Наказ МОЗ України від 14 січня 2013 р. № 16/ Верховна Рада України. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/rada/card/ru/v0016282-13>
6. Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги в частині профілактики серцево-судинних захворювань: Наказ МОЗ України від 13 червня 2016 р. № 564/ Офіційний сайт МОЗ України . URL: http://old.moz.gov.ua/ua/print/dn_20160613_0564.html

FAMILY PHYSICIANS' LIFESTYLE AS A PROFESSIONAL PARADIGM FOR THEIR OWN AND PATIENTS' HEALTH

Vysochyna I. L.

*Doctor of Medical Sciences, Professor, Associate Professor,
Head of the Department of Family Medicine FPE
State Institution «Dnipropetrovsk Medical Academy
of the Ministry of Health of Ukraine»*

Kramarchuk V. V.

*assistant of the Department of Family Medicine FPE,
State Institution «Dnipropetrovsk Medical Academy
of the Ministry of Health of Ukraine»
Dnipro, Ukraine*

... for communicable diseases (NCDs) have the leading impact
(over 90%) ... taking on the responsibility of primary
care physicians, who have fairly simple and powerful tools in their arsenal for

early warning and reducing global life risks, increasing patients' motivation for lifestyle correction, building on a holistic approach and comprehensive health and the environment. With such «monopolization» of disease prevention, there is a risk that doctors may change the vector of effort at their own discretion, deviating from conventional and evidence-based methods [2, 3].

Objective. Identify the lifestyle factors of family doctors that have the greatest impact on their own health in their subjective opinion

Materials and methods. The study involved 186 primary care physicians, including 37 men (20%) and 149 women (80%) who underwent training at the Department of Family Medicine at «DMA» in 2019. An authoritative questionnaire was used to study physicians' lifestyle, which included questions from the WHO STEPS study [1], a nationwide study to research the prevalence of non-communicable disease risk factors. All survey participants were divided into 2 groups, depending on the key question: «Do you think you are leading a healthy lifestyle?», which had a dichotomous distribution of answers. Due to the lack of a normal distribution of quantitative data (verified using the Kolmogorov-Smirnov and Shapiro-Wilk test), 90% of the data used non-parametric statistics.

Results. All participants were divided into two groups according to the main criterion – group 1 included $n = 101$ people who believed that leading a healthy lifestyle (HLS), group 2 $n = 85$ people who did not lead HLS in their opinion

When comparing groups, we found no difference between the main indicators (age, gender, work experience), so this study is representative, which allows us to consider further the results of the comparison as having evidence of events in the presence of statistical differences between the comparison groups.

In accordance with the objectives of the present study, a comparison of the main components of the HLS phenomenon by WHO STEPS showed the following plausible differences, grouped in Tab. 1.

Tab. 1

Group	Me (Q1; Q3) for BMI kg / m ²	Brushed teeth, persons (%)	Frequent use of semi-finished products	Smoking	Alcohol exceeding the daily dose
Group 1	25,53 (20,97;27,77)	79 (78%)	24 (24%)	3 (3%)	2 (2%)
Group 2	26,03 (24,07;31,14)	53 (62%)	35 (41%)	23 (27%)	16 (19%)
p	0,0078*	0,043878**	0,034251**	0,000013**	0,000585**

Statistically significant ($p < 0.05$) differences between the two groups

* Mann-Whitney criterion, ** χ^2 Pearson

However, despite the subjective nature of respondents' own lifestyles, the following components of the HLS phenomenon according to WHO recommendations, did not have any significant differences, such as factors such as eating fish twice a week, prevalence of stewing as a way of cooking, eating «meatmy» fat,

moderate salt, adequate consumption of vegetables and fruits, physical activity, duration of sleep, and annual preventive examinations.

Conclusions. The level of evidence of significant risk factors for noncommunicable diseases of tobacco use, excessive alcohol consumption and obesity are significant predictors of these diseases, which is consistent with the results of our study. Unfortunately, the characteristics of physical activity and healthy eating did not have statistical differences, and the initial assessment of their significance for doctors was not significant enough, which in our opinion influenced the result of the questionnaire.

Thus, we believe that cohorts of family physicians attach high importance to such risk factors for developing NCDs as tobacco use, excessive alcohol consumption, and obesity, but neglect such factors as healthy eating and physical activity. This a priori shapes the competence of doctors and the lack of preventive measures in the direction of control, valid in the opinion of world experts.

References:

1. Noncommunicable diseases country profiles 2018. Geneva: World Health Organization; 2018. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. ISBN 978-92-4-151462-0
2. Ways of forming a healthy way of life of the population in the practice of a family doctor / N. O. Lyakhova, I. A. Golovanova, V. P. Ly'sak, V. L. Filatova // Suchasni medychni tehnologiyi. 2016. № 2. С. 131-135.
3. Raja S, Stein SL. Work-life balance: history, costs, and budgeting for balance. Clin Colon Rectal Surg. 2014;27(2):71–74. doi:10.1055/s-0034-1376172

БАКТЕРІОЛОГІЧНИЙ МЕТОД ВИДІЛЕННЯ ТОКСИГЕННИХ ШТАМІВ *S. DIFFICILE*

Воронкіна І. А.

кандидат медичних наук,

старший науковий співробітник, вчений секретар

Державної установи «Інститут мікробіології та імунології

імені І. І. Мечникова Національної академії медичних наук України»

Кхедер С. С.

аспірант лабораторії анаеробних інфекцій

Державної установи «Інститут мікробіології та імунології

імені І. І. Мечникова Національної академії медичних наук України»

Марюченко А. М.

кандидат медичних наук, старший науковий співробітник,

провідний науковий співробітник лабораторії анаеробних інфекцій

Інституту мікробіології та імунології імені І. І. Мечникова Національної академії медичних наук України»