

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

**105-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
присвяченої 80-річчю БДМУ
05, 07, 12 лютого 2024 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2024 році № 3700679

Чернівці – 2024

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали підсумкової 105-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2024. – 477 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 105-ї підсумкової науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Грицюк М.І., професор Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професорка Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професорка Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професорка Хухліна О.С.

професор Слободян О.М.

професорка Ткачук С.С.

професорка Годоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

професорка Годованець О.І.

ISBN 978-617-519-077-7

© Буковинський державний медичний
університет, 2024

Жуковський О.О.

ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ ПАЦІЄНТІВ ПРИ РЕМІТУЮЧЕ-РЕЦИДИВУЮЧИХ ВАРІАНТАХ РОЗСІЯНОГО СКЛЕРОЗУ

Кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Розсіяний склероз (РС) – це хронічне демієлінізуюче захворювання центральної нервової системи. В Україні налічується близько 21 тис. людей з таким діагнозом. РС є основною причиною інвалідизації молодих людей і 88% пацієнтів мають групу інвалідності. Зрозуміло, що основна увага лікарів-неврологів присвячена корекції порушень рухів, зору, обмежень пересування пацієнтів. І це закономірно, оскільки вираженість даних симптомів в значній мірі визначає ступінь інвалідизації хворих. І у таких ситуаціях незаслужено на другому плані опиняються різноманітні психоемоційні порушення.

Мета дослідження. Метою нашої роботи було виявити та проаналізувати дані порушення у хворих на ремітуюче-рецидивуючий варіант РС.

Матеріал та методи дослідження. Оцінювання психоемоційних порушень виконували з використанням шкали HADS – Анкети щодо тривоги та депресії в клінічних умовах (Hospital Anxiety and Depression Scale, R.P. Snaith, A.S. Zigmond, 1983, 1992, 1994). Дана шкала містить 14 пунктів, 7 з яких стосуються тривожних станів, інші 7 – депресивних. Для кожного пункту анкети наведено 4 варіанти відповідей: від відсутності прояву (0 балів) до його максимальної вираженості (3 бали). Упродовж 2023 року нами обстежено 50 пацієнтів (34 жінки і 16 чоловіків).

Результати дослідження. У ході роботи встановлено, що симптоми депресії спостерігалися у 95 % обстежених пацієнтів, показники депресії коливалися від 1 до 12, середній показник депресії склав 11,1, що відповідає пограничному стану субклінічно/клінічно вираженої депресії. При оцінюванні рівня тривожності в обстежених пацієнтів нами виявлено доволі показник – 14,8, який відповідає критерію клінічно виражена тривога. Ми вважаємо, що отриманий високий середній показник тривожності пов'язаний зі наявністю стресової реакції на встановлений діагноз розсіяний склероз, на появу нових симптомів, невпевненістю у завтрашньому дні.

Висновки. У пацієнтів із ремітуюче-рецидивуючим розсіяним склерозом виявлені психоемоційні порушення суттєво впливають на якість їх життя і вимагають кваліфікованої допомоги.

Карвацька Н.С.

КОМПЛЕКСНЕ ЛІКУВАННЯ НЕПСИХОТИЧНИХ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ У ХВОРИХ НА ГІПОТИРЕОЗ

Кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С.М. Савенка

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Гіпотиреоз негативно впливає на психічне здоров'я людини на всіх етапах його життя і обумовлює появу різноманітних клінічних синдромів, починаючи від слабо виражених порушень і закінчуючи важкими психічними розладами. Своєчасна діагностика і лікування психічної патології, що формується при гіпотиреозі, обумовлює актуальність дослідження. Згідно сучасних терапевтичних поглядів на лікування неспсихотичних психічних розладів у хворих на гіпотиреоз крім використання антидепресантів, транквілізаторів, снодійних, нейролептиків в малих дозах, бета-блокаторів, стабілізаторів настрою, ноотропів, вітамінів групи В, С, магне-В6, застосування психотерапії і психологічної реабілітації є необхідним доповненням у лікуванні хворих на гіпотиреоз.

Мета дослідження. З метою вивчення психотерапевтичного ефекту проведеної психологічної реабілітації хворих із неспсихотичними психічними розладами на тлі гіпотиреозу було проаналізовано результати клініко-психопатологічного дослідження хворих на гіпотиреоз