

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДВНЗ «ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ  
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

# ЗБІРНИК ТЕЗ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

«СУЧАСНІ АСПЕКТИ  
КЛІНІЧНОЇ НЕВРОЛОГІЇ»

1 березня 2013 року

Івано-Франківськ  
2013

оцінки когнітивних функцій, 2) анкета депресії Бека; 3) шкала самооцінки Шихана; 4) клінічна шкала тривоги (CAS); 5) шкала Монтгомері-Асберга для оцінки депресії (MARDS); набір нейропсихологічних тестів: методики Рубінштейна С. Я., 1970, Короткова О. А., 1986, Лурії А. Р., 1974, 1976, Бентона А., 1952. Статистична обробка результатів проводилась з використанням пакета статистичних програм SPSS методами непараметричної статистики. При аналізі результатів у даної групи пацієнтів відзначали наявність депресії легкого ступеню вираженості, аферентної лабільності, підвищеної тривожності, стійкості до стресу; звуження об'єму безпосереднього та відстроченого відтворення, нестійкість пам'яті до інтерферуючої дії, звуження об'єму оперативної, зорової, моторної опосередкованої пам'яті. Результати дослідження функціонального стану мозку, постраждалих із ТЧМТ дозволяють розробити систему оцінки та прогнозування психічного стану, а також нових підходів до реабілітації.

---

**Жуковський О. О., Кривецька І. І.,  
Філіпець О. О., Васильєва Н. В.**

*Буковинський державний медичний університет  
58000 м. Чернівці, Україна, o.zhukovsky@gmail.com*

## **ЗАСТОСУВАННЯ ГІРУДОТЕРАПІЇ У БАЗИСНІЙ ТЕРАПІЇ ГОСТРОЇ НЕВРОПАТІЇ ЛИЦЬОВОГО НЕРВУ**

Гостра невропатія лицьового нерву (ГНЛН) залишається однією з найбільш актуальних проблем клінічної неврології, оскільки вона займає одне з перших місць серед мононевропатій і зустрічається у 2–4,9% хворих. Висока частота ураження нерва переважно у осіб працездатного віку та значний відсоток залишкових явищ обумовлюють необхідність подальшого удосконалення існуючих методів лікування невропатії лицьового нерва.

Метою дослідження було вивчити ефективність застосування гірудотерапії у комплексному лікуванні хворих на ГНЛН. В основу роботи покладено матеріал клінічного та електрофізіологічного методів дослідження 23 хворих на ГНЛН, які були розподілені на 2 групи за способом лікування. Хворі першої групи отримували базисну терапію, що включала в себе вазоактивні та метаболічні препарати, дегідратаційні засоби, лікувальну фізкультуру та

фізіотерапію; пацієнтам другої групи на тлі зазначеного лікування призначалась гірудотерапія. П'явки прикладались в ділянках соскоподібних відростків в кількості 4 екземплярів з експозицією 30 хвилин. Курс включав 5 сеансів через день.

При аналізі клінічних та електронейромографічних показників відмічено більш швидке відновлення функції мимічної мускулатури та покращання нервової провідності по лицьовому нерву у хворих другої групи, про що свідчить вірогідне збільшення швидкості проведення збудження та амплітуди М-відповіді ( $p < 0,05$ ). На нашу думку, це обумовлено антикоагулянтною, протизапальною, імуностимулюючою та декомпресійною дією секрету слинних залоз п'явки.

Отже, застосування гірудотерапії є патогенетично обґрунтованим та ефективним методом лікування ГНЛН.

---

**Зорій І. А., Пашковська Н. В.,  
Васильєва Н. В., Яремчук О. Б.**

*Буковинський державний медичний університет  
58002, м. Чернівці, Театральна пл., 2; office@bsmu.edu.ua*

## **ОСОБЛИВОСТІ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ З КЛІНІЧНО- ЕЛЕКТРОНЕЙРОМОГРАФІЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ, УСКЛАДНЕНИЙ ПОЛІНЕЙРОПАТІЄЮ**

За статистикою Міжнародної діабетичної федерації, у світі нараховується понад третини мільярда хворих на цукровий діабет (ЦД), у зв'язку з чим це захворювання визнана як одна з провідних медико-соціальних проблем сучасності. Одним із найбільш важких та розповсюджених ускладнень цукрового діабету (ЦД) 2 типу є діабетична полінейропатія (ДП), яка розвивається в наслідок порушення структурно-функціонального стану та метаболічного дисбалансу в периферичних нервах.

**Мета дослідження:** встановлення взаємозв'язку між показниками вуглеводного обміну та клінічно-електронейромографічними показниками у хворих на цукровий діабет 2 типу, ускладнений полінейропатією.