

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ  
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»  
УКРАЇНСЬКА СПІЛКА ПСИХОТЕРАПЕВТІВ

## АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ПСИХОТЕРАПІЇ ТА ПСИХОЛОГІЇ

Збірник матеріалів  
XXIV науково-практичної конференції  
з міжнародною участю

*29 червня – 01 липня 2018 року*

Чернівці, 2018

УДК 616.89(063)+159.9(063)

АЗ : А 43

Редактори-упорядники: Юрценюк О.С., Карвацька Н.С.

ОРГАНІЗАТОРИ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Українська спілка психотерапевтів (Чернівецька філія), кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С. М. Савенка, кафедра психології та філософії, медико-психологічний центр Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет»

**АЗ:А43** Актуальні питання психотерапії та психології : Збірник матеріалів XXIV науково-практичної конференції з міжнародною участю (Чернівці, 29 червня – 1 липня 2018). – Чернівці, 2018. – 172 с.

Оргкомітет не несе відповідальності за зміст опублікованих тез.

© Вищий державний навчальний заклад України  
«Буковинський державний медичний університет»  
© Українська спілка психотерапевтів  
© Автори статей, 2018

згуртованості, взаємодопомоги та взаємопідтримки. Уже на третій зустріч це була сформована «робоча» група.

Хворі, що вживали вортиоксетин мали більш стабільну емоційну реакцію, якісніший зворотній зв'язок і кращі показники якості життя.

Висновки. Застосування фокусної групової психотерапії є ефективною для лікування хворих на панічний розлад в комбінації з індивідуальною психотерапією і прийомом Вортиоксетину.

**Література:**

1. Томэ Х., Кэхеле Х. Современный психоанализ / Пер. с англ. – Т.1, 2. – М.: изд.группа “Прогресс” – “Литера”, 1996. – 576 с.
2. Мак-Вильямс Н. Психоаналитическая диагностика: Понимание структуры личности в клиническом процессе. – М., 1998.
3. Гринсон Р. Техника и практика психоанализа / Пер. с англ. – Новочеркасск: САГУНА, 1994. – 462 с.
4. Старшенбаум Г.В. Психотерапия в группе. – М.: Изд-во Института психотерапии, 2005. – 320 с.
5. Вітенко І.С., Лазук-Бендас Т.І. Основи психоаналізу: Навчальний посібник. – Чернівці: Книги – XXI, 2006. – 144 с.

## **PSYCHOEMOTIONAL DISORDERS IN PATIENTS WITH PRIMARY HYPOTHYROIDISM**

*Iryna Bilous*

[Iryna.bilous2017@gmail.com](mailto:Iryna.bilous2017@gmail.com)

Department of Nervous Diseases, Psychiatry and Medical Psychology  
HSEEU “Bukovinian State Medical University»  
Chernivtsi, Ukraine

**Introduction.** Neurological disorders make up a clinical picture for virtually all thyroid diseases, and in some cases they form a syndromic nucleus, being significantly ahead of other manifestations of the disease [1, 4, 5].

However, the issues of the connection between the two systems in the clinical picture is not paid enough attention. The development of cretinism in children, which manifests itself as a delay in psychoneurological and physical growth is the most severe

complication of hypothyroidism. Psychoneurological disorders in children suffering from congenital hypothyroidism are far from having a constant tendency to reverse development, even with the early administration of the substitution therapy. This is due to the significant influence of thyroid hormones during the period of the prenatal development of the nervous system and to the inability to eliminate the defect in newborn infants [2, 3].

**The aim of the study.** To improve the effectiveness of medical care for patients with neurological disorders in those with endocrine pathology by studying pathogenetic mechanisms and clinical features in patients with thyroid gland dysfunction, taking into account psychoemotional disorders.

**Objectives of the study.** To study neurological disorders in patients with endocrine pathology. To investigate emotional and personality features of patients with endocrine pathology.

**Materials and methods.** Patients with neurological disorders secondary to endocrine pathology. **Methods:** clinical-neurological and psychodiagnostic ones. To assess the personal and reactive anxiety, the Spielberger State-Trait Anxiety Inventory scale, adapted by Hanin Yu.L., and the degree of depressive disorders was determined by the Beck A.T. scale.

**Research results discussion.** The study involved 26 patients with hypothyroidism as a result of AIT (autoimmune thyroiditis) and 20 patients with hypothyroidism without AIT. The control group consisted of 20 practically healthy individuals. 34 (73.9%) of patients were on synthetic derivatives of L-thyroxin substitution therapy, and 12 (26.1%) patients had subclinical hypothyroidism.

Neurosis-like syndrome was observed in 93% of the patients under study. Patients complained of slight irritation and emotional lability. In patients with hypothyroidism secondary to AIT neurosis-like syndrome occurred in 91% of cases, in patients with hypothyroidism without AIT - in 97%. The same number of patients with subclinical and those with clinical hypothyroidism complained of high irritability and tearfulness, but it was the patients with subclinical hypothyroidism whose neurosis-like syndrome was more pronounced. The incidence in them was 90%, and in those with clinical hypothyroidism - 94%.

The level of personal anxiety that characterizes it as a character trait on the Spielberg and Hanin scale of anxiety self-esteem had no probable differences in the studied groups and was high in patients both with and without AIT, as well as in patients with varying degrees of severity of hypothyroidism. The average index of personal anxiety in patients with hypothyroidism of the thyroid gland secondary to AIT was  $55.13 \pm 9.62$  points, and in patients with hypothyroidism without AIT -  $53.09 \pm 8.24$  points. In subclinical hypothyroidism, it was  $54.90 \pm 9.10$  points, and in clinical hypothyroidism -  $55.30 \pm 9.02$  points.

The reactive anxiety allows evaluating anxiety as a transient clinical condition. It was moderate in most patients with primary hypothyroidism, regardless of its cause and severity. However, the average index of reactive anxiety was higher in patients with AIT and amounted to  $45.13 \pm 9.20$  points, and in patients with hypothyroidism without AIT -  $32.72 \pm 9.20$  points. The reactive anxiety was also more pronounced in patients with subclinical hypothyroidism and amounted to  $45,95 \pm 8,10$  points, and in patients with clinical hypothyroidism -  $33,80 \pm 8,20$  points.

**Conclusions.** Neurosis-like syndrome in patients with primary hypothyroidism was practically obligatory. Patients in most cases complained of mild irritability, tearfulness, emotional lability. In the majority of patients with primary hypothyroidism, regardless of its cause and severity, there was a high personal anxiety, and the reactive one was moderate. One of the features of neurosis-like syndrome in primary hypothyroidism is the prevalence of its manifestations in patients with autoimmune thyroiditis and in patients with subclinical hypothyroidism.

#### **References**

1. Thvilum M, Brandt F, Almind D, Christensen K, Brix TH, Hegedüs L. Increased psychiatric morbidity before and after the diagnosis of hypothyroidism: A nationwide register study. *Thyroid*. 2014;24(5):802-8. doi: 10.1089/thy.2013.0555
2. Bathla M, Singh M, Relan P. Prevalence of anxiety and depressive symptoms among patients with hypothyroidism. *Indian J Endocrinol. Metab*. 2016;20(4):468-74. doi: 10.4103/2230-8210.183476
3. Saltevo J, Kautiainen H, Mäntyselkä P, Jula A, Keinänen-Kiukaanniemi S, Korpi-Hyövälti E, et al. The relationship between thyroid function and depressive symptoms-the FIN-D2D population-based study. *Clin Med Insights Endocrinol Diabetes*. 2015;8:29-33. doi: 10.4137/CMED.S24111

4. Dayan CM, Panicker V. Hypothyroidism and depression. Eur Thyroid J. 2013;2(3):168–79. doi: 10.1159/000353777

5. Hage MP, Azar ST. The Link between Thyroid Function and Depression. J Thyroid Res [Internet]. 2012[cited 2018 Mar 01];2012:590648. Available from: <https://www.hindawi.com/journals/jtr/2012/590648/> doi: 10.1155/2012/590648

6. Kalra S, Balhara YP. Euthyroid depression: The role of thyroid hormone. Recent Pat Endocr Metab Immune Drug Discov. 2014;8(1):38-41.

## ОСОБЛИВОСТІ РОБОТИ ІНТЕРВІЗІЙНОЇ ГРУПИ ПО СКАЙПУ. ПСИХОАНАЛІТИЧНИЙ ПОГЛЯД

*Колесник Наталія Володимирівна,*

психоаналітичний психотерапевт, арт-психотерапевт, м. Київ

*Блажїна Ірина Юрїївна*

blazhina9@gmail.com

лікар-психіатр вищої категорії, консультант психоаналітичного напрямку, асистент кафедри нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ВДНЗ «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці

*Григор'єва Світлана Вікторівна*

психоаналітичний психотерапевт, арт-терапевт, дитячий психотерапевт ЄКПП, PhD, м. Одеса

*Іванова Людмила Анатоліївна*

клінічний психолог, психоаналітичний психотерапевт, м. Одеса,

*Кондира Стефан Володимирович*

лікар-психотерапевт психоаналітичного напрямку, гіпнотерапевт директор приватного «Центру психоаналізу та психокорекції»

м. Тереховля, Тернопільської області

*Єфімова Антонїна Олександрівна*

клінічний психолог, м. Чернівці,

*Бежук Юрїй Миколайович*

психотерапевт, к.мед.н., доцент кафедри психіатрії Івано-

Франківського національного медичного університету

м. Івано-Франківськ

Цей звіт заснований на матеріалах трьохрічної роботи однієї інтерв'язійної групи по скайпу, та доповнений даними з різних