

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

100 – ї

підсумкової наукової конференції

професорсько-викладацького персоналу

Вищого державного навчального закладу України

«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»

11, 13, 18 лютого 2019 року

(присвячена 75 - річчю БДМУ)

Чернівці – 2019

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м. Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2019. – 544 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м.Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Бойчук Т.М., професор Івашук О.І., доцент 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.

професор Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професор Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професор Сидорчук Л.П.

професор Слободян О.М.

професор Ткачук С.С.

професор Тодоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

д.мед.н. Годованець О.І.

ISBN 978-966-697-543-3

© Буковинський державний медичний
університет, 2019



Savka S.D.

HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS AND NONPSYCHOTIC MENTAL DISORDERS

*Department of Neurology, Psychiatry and Medical Psychology
Higher State Education Establishment of Ukraine
«Bukovina State Medical University»*

Rheumatoid arthritis is a chronic autoimmune disease with a worldwide adult prevalence of 0.2-1.2 %. The problem of the interaction between rheumatoid arthritis and mental disorders is an issue of interest according to current research. We aimed to study the quality of life of patients with rheumatoid arthritis and nonpsychotic mental disorders.

One hundred and twenty patients with a diagnosis of rheumatoid arthritis and nonpsychotic mental disorders, who attended clinics for follow-up visits between June 2011 and November 2016, were examined in the course of this study. The patients of first basic clinical group (GA) included participants with duration of RA for 1-5 years; the second basic clinical group (GB) included those with duration of RA for 5-10 years. The third control group of comparison included 40 healthy people. The patients with a diagnosis of rheumatoid arthritis and nonpsychotic mental disorders were examined using Hamilton Rating Scale for Depression and Hamilton Rating Scale for Anxiety and the Quality of Life Index.

The comparison of the patients was based on the presence of the nonpsychotic mental disorders associated with duration of RA for 1-5 years, and with duration of RA for 5-10 years. Correction of NMD was carried out using medical treatment and psychotherapy. All patients received basic treatment, as well as antidepressants (venlafaxine – 75mg/day), anxiolytics (buspirone – 15 mg/day), vitamin therapy (magnesium lactate, pyridoxine hydrochloride) and psychotherapy, depending on the form of nonpsychotic mental disorders. Psychotherapy was conducted along with psychopharmacological treatment, which included sessions of rational psychotherapy with gestalt therapy elements.

Nonpsychotic mental disorders including anxiety-depressive disorders were diagnosed for 44 patients (36,7%), disorders of adaptation – 40 patients (33,3%), somatoform disorder – 22 patients (18,3%), anxiety-phobic disorders – 14 patients (11,7%).

The quality of life means system of indicators that characterize the peculiarities of realization and satisfaction of human needs. GA patients had low level of physical well-being ($4,69 \pm 0,14$), public and official support ($4,67 \pm 0,25$), psychological and emotional well-being ($5,78 \pm 0,25$). Examining the GB patients, minimum number of points was given for physical well-being ($4,40 \pm 0,18$), community and services support ($4,43 \pm 0,19$), occupational functioning ($5,06 \pm 0,22$), psychological and emotional well-being ($5,03 \pm 0,23$) and social and emotional support ($5,28 \pm 0,18$). At the same time, the indicators of spiritual fulfillment, self-care and independent functioning named above, namely, the spiritual fulfillment of GA patients ($6,90 \pm 0,21$), GB patients ($7,16 \pm 0,18$), self-care and independent functioning of GA patients ($7,80 \pm 0,18$), of GB patients ($7,00 \pm 0,19$).

The patients with rheumatoid arthritis and nonpsychotic mental disorders have a significant decline in quality of life based on all indicators. The general assessment of the quality of life of the examined patients in the first basic clinical group is $62,2 \pm 1,33$, while in the second basic clinical group examined – $57,0 \pm 1,47$. Longer duration of the RA disease significantly weakens the general working capacity by 0,83 points $p < 0,05$, self-service and independence of the patients by 0,80 points, $p < 0,05$, psychological and emotional well-being by 0,75 points, $p < 0,05$, interpersonal interaction at 0,91 points, $p < 0,05$. The overall quality of life of the patients with duration of RA for 1-5 years and NMD after treatment was $74,1\% \pm 0,93$, patients with duration of RA for 5-10 years and NMD after treatment was $71,9\% \pm 1,20$ ($p < 0,05$).