

# ПРІОРИТЕТИ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ: ТЕОРІЯ І ПРАКТИКА

---

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ МІЖНАРОДНОЇ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

22-23 листопада 2013 р.



Київський медичний  
науковий центр

КИЇВ 2013

**Громадська організація  
«Київський медичний науковий центр»**

**ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ**

**УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«ПРІОРИТЕТИ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ:  
ТЕОРІЯ І ПРАКТИКА»**

**22-23 листопада 2013 р.**

Київ  
2013

# ЗМІСТ

## НАПРЯМ 1. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ МЕДИЧНОЇ ТЕОРІЇ

Кудокочева О. В., Ломакін І. І. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ МОДЕЛИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО СТАРЕНИЯ.....	5
Маліков О. В., Черкасов В. Г., Дзевульська І. В. РОЗВИТОК ПОРІВНЯЛЬНОЇ АНАТОМІЇ В РОБОТАХ ФРАНЦУЗЬКОГО ВЧЕНОГО ВІК-Д'АЗІРА.....	9

## НАПРЯМ 2. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Біляков А. М., Федотова І. А., Труш М. М. ВПЛИВ СТУПЕНЯ АЛКОГОЛЬНОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ НА ЧАСТОТУ ВИПАДКІВ НАСИЛЬНИЦЬКОЇ СМЕРТІ У ОСІБ, ЯКІ ПОМЕРЛИ В М. КИСЬ В 2001-2005 РОКАХ.....	15
Войтів Я. Ю. НОВІ ПІДХОДИ ДО ДІАГНОСТИКИ КИШКОВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ ПРИ РОЗПОВСЮДЖЕНИХ ФОРМАХ ПЕРИТОНІТУ.....	19
Гайдич Л. І., Плеш І. А., Рябий С. І. ПРИХИЛЬНІСТЬ ДО ЛІКУВАННЯ У ПАЦІЄНТІВ НА ЕСЕНЦІЙНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ II СТАДІЇ З РІЗНОЮ ЦИРКАДІАННОЮ СТРУКТУРОЮ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ.....	23
Гараніна Т. С., Батіг В. М. ВПЛИВ ГАЛУРОНОВОЇ КИСЛОТИ НА ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ.....	26
Gargin V. V., Dolgava O. V. BACTERIAL CONTAMINATION AND CHANGES OF SECRETION IN GASTRIC MUCOSA IN CHILDREN.....	28
Гринчук Ф. В., Преутесей В. В., Іванчук М. О. ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ В АБДОМІНАЛЬНІЙ ХІРУРГІЇ.....	31
Гринчук Ф. В. РЕЗУЛЬТАТИ ЗАСТОСУВАННЯ РІЗНИХ СПОСОБІВ ВІДКРИТОЇ ПЛАСТИКИ ПАХОВИХ ГРИЖ.....	35
Домбровський Д. Б., Салютін Р. В., Олінник Ю. В., Савін В. В. ЗМІНИ ГІСТОЛОГІЧНОЇ СТРУКТУРИ М'ЯЗОВОЇ ТКАНИНИ ЗА УМОВ ІШЕМІЇ В ЕКСПЕРИМЕНТІ.....	40
Ергард Н. М. ПРАВОВА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ЗА СПІВПРАЦЮ З ПРЕДСТАВНИКАМИ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ КОМПАНІЙ.....	45
Каліновська І. В., Кондря Д. О. МОРФОФУНКЦІЙНІ ОСОБЛИВОСТІ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОЇ СИСТЕМИ У ВАГІТНИХ З ПЛАЦЕНТАРНОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ.....	48
Карвацька Н. С., Курик В. І., Карвацька Т. Г. ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ ІЗ НЕВРОТИЧНИМИ, ПОВ'ЯЗАНИМИ ЗІ СТРЕСОМ ТА СОМАТОФОРМНИМИ ПСИХІЧНИМИ РОЗЛАДАМИ.....	51
Карпюк Л. В. ДІАГНОСТИКА І ЛІКУВАННЯ ФІСУРНОГО КАРІЕСУ ЗУБІВ.....	54

ББК 51я43  
УДК 61(063)  
П 76

П 76 **«Пріоритети сучасної медицини: теорія і практика»:** Збірник тез наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції (м. Київ, 22-23 листопада, 2013 р.). – Київ: «Київський медичний науковий центр», 2013. – 104 с.

**Матеріали збірника друкуються мовою оригіналу.**

Організаційний комітет не завжди поділяє думку та погляди автора. Відповідальність за достовірність фактів, власних імен, цитат, цифр та інших відомостей несуть автори публікацій.

Відповідно до Закону України «Про авторське право і суміжні права» при використанні наукових ідей та матеріалів цього збірника, посилання на авторів і видання є обов'язковим.

ББК 51я43  
УДК 61(063)

**ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ ІЗ НЕВРОТИЧНИМИ,  
ПОВ'ЯЗАНИМИ ЗІ СТРЕСОМ ТА СОМАТОФОРМНИМИ  
ПСИХІЧНИМИ РОЗЛАДАМИ**

**Карвацька Н.С., Курик В.І, Карвацька Т.Г.**

*Доцент і асистент кафедри нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім.С.М.Савенка, студентка 6 курсу Буковинського державного медичного університету*

На сучасному етапі в структурі захворюваності психічними розладами спостерігається зростання захворюваності неспсихотичними формами психічних розладів, серед яких переважають невротичні порушення. А серед невротичних порушень переважають афективні і, зокрема, депресивні розлади. Проблема афективної патології, особливо депресивних і тривожних станів, має важливе значення для клінічної практики і теоретичної психіатрії. Це обумовлено тим, що кількість депресій в даний час значно збільшується: за даними ВООЗ депресією страждають більше 110 мільйонів людей в світі — 3–6% в загальній популяції. Також наголошується тенденція до коморбідності депресивних проявів іншими групами розладів, особливо неспсихотичного рівня, зокрема, тенденція до «тривожності» депресії.

Тому актуальним залишається питання лікування невротів, що обумовлено наявністю пацієнтів із хронічними, важкими формами невротів, невротами на тлі органічних захворювань головного мозку, а також хворих, для яких повсякденне соціальне оточення є постійним джерелом декомпенсації і настільки важкого емоційного стресу, що це робить майже неможливим лікування в амбулаторних умовах. Тому необхідно формувати нові лікувально-реабілітаційні підходи до лікування цих розладів.

Усе вище викладене послужило обґрунтуванням для проведення дослідження, метою якого було вивчення ефективності терапії пацієнтів з невротичними, пов'язаними зі стресом та соматоформними розладами. За

період з 2010 по 2011р. обстежено 30 пацієнтів з різними формами невротичних, пов'язаних зі стресом та соматоформних розладів з використанням методик дослідження акцентуації особистості, особистісної та реактивної тривожності, рівня депресії та механізмів захисту на початку курсу лікування та при виписці. В ході скринінгового дослідження використані наступні методики: шкала реактивної і особистісної тривоги Спілбергера–Ханіна, шкала депресії Гамільтона. Паралельно вивчалася медична документація, проводилася співбесіда з подальшою клініко-психопатологічною оцінкою кожного випадку.

Як показали результати досліджень, при поступленні у більшості хворих визначалася акцентуація рис характеру за екзальтованим, дистимним, збудливим, емотивним, застрягаючим, циклотимним типом на тлі високого рівня особистісної та реактивної тривожності, легкої депресії. Частіше використовувалися такі механізми захисту особистості, як раціоналізація, проекція, компенсація та гіперкомпенсація, рідше – витіснення, заперечення та регресія. Результати експериментально-психологічних досліджень відображали різний ступінь залучення особистості до хворобливого процесу і різний ступінь функціонування адаптивних особистісних механізмів. Характерними були емоційна нестабільність, низька стійкість до психоемоційних навантажень, високий рівень особистісної та ситуативної тривоги, що створювали передумови для емоційної дезорганізації діяльності та формування певних психопатологічних феноменів.

Комплексна фармако- і психотерапія невротичних розладів, психопрофілактична робота була направлена на забезпечення високої ефективності лікування хворих. Система терапії та медико-соціальної реабілітації хворих із невротичними, пов'язаними зі стресом та соматоформними психічними розладами розроблена з урахуванням сучасних факторів їх формування, була комплексною, диференційованою, спрямованою на відновлення соціального функціонування особистості та мала вищий

терапевтичний ефект, ніж застосування традиційних методів лікування та реабілітації.

У результаті проведеного лікування відбулося зниження рівня напруженості захисних механізмів, пом'якшення акцентуйованих рис характеру, зниження рівня депресії, що дозволяє зробити висновок про те, що проведення індивідуально-орієнтованої психотерапії значно інтенсифікує процес лікування і здійснює позитивний вплив за рахунок усунення причин і урахування механізмів розвитку хвороби, що обумовлює зменшення або ліквідацію симптоматики.

Проведені дослідження доводять результативність особистісного підходу до вирішення конфліктів пацієнтів з покращенням якості їх життя і рівня реінтеграції в суспільстві.