

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



МАТЕРІАЛИ

**106-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького колективу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
03, 05, 10 лютого 2025 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2025 році №1005249

Чернівці – 2025

УДК 61(063)
М 34

Матеріали підсумкової 106-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького колективу Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, 03, 05, 10 лютого 2025 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2025. – 450 с. іл.

У збірнику представлені матеріали 106-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького колективу Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, 03, 05, 10 лютого 2025 р.) зі стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Годованець О.І., професор Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Батіг В.М.
професор Білоокій В.В.
професор Булик Р.Є.
професор Давиденко І.С.
професор Дейнека С.Є.
професорка Денисенко О.І.
професор Заморський І.І.
професорка Колоскова О.К.
професорка Кравченко О.В.
професорка Пашковська Н.В.
професорка Ткачук С.С.
професорка Тодоріко Л.Д.
професорка Хухліна О.С.
професор Черноус В.О.

ISBN 978-617-519-135-4

© Буковинський державний медичний
університет, 2025

вітамінів групи В, С, магне-В6, застосування когнітивно-поведінкової психотерапії є необхідним доповненням у лікуванні хворих на гіпотиреоз.

Мета дослідження. З метою вивчення психотерапевтичного ефекту проведеної когнітивно-поведінкової психотерапії хворих із непсихотичними психічними розладами на тлі гіпотиреозу було проаналізовано результати клініко-психопатологічного дослідження хворих на гіпотиреоз з оцінкою впливу медичної і психологічної реабілітації в зіставленні з впливами психофармакотерапевтичних засобів.

Матеріал та методи дослідження. Досліджено 50 хворих гіпотиреозом, яким вперше ендокринологом був поставлений діагноз гіпотиреозу і у яких були виявлені непсихотичні психічні розлади. Застосовані клінічний, клініко-психопатологічний, психодіагностичні і статистичні методи дослідження.

Результати дослідження. У результаті комплексного комбінованого застосування медикаментозного і психотерапевтичного лікування непсихотичних психічних розладів у хворих на гіпотиреоз відзначена позитивна динаміка показників ендокринного, неврологічного та психічного статусу. Застосування методів індивідуальної і групової когнітивно-поведінкової психотерапії сприяв значному покращенню емоційного тла і поведінкових реакцій хворих, збільшенню об'єму довгострокової пам'яті, покращенню концентрації уваги, підвищенню розумової та фізичної працездатності, зниженню втомлюваності.

Висновки. Проведення когнітивно-поведінкової психотерапії на тлі медикаментозного лікування хворих на гіпотиреоз із непсихотичними психічними розладами довело високу ефективність дій, що спрямовані на нормалізацію психічного стану та підвищення психосоціальної адаптації пацієнтів. Перспективи подальшого вивчення гіпотиреозу полягають у пошуку нових ефективних заходів психопрофілактики і психологічної реабілітації хворих на гіпотиреоз.

Кривецька І.І.

КОГНІТИВНІ ПОРУШЕННЯ У ХВОРИХ НА РОЗСІЯНИЙ СКЛЕРОЗ

кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології

«Буковинський державний медичний університет»

Вступ. На сьогодні 2,8 млн людей у світі страждає на розсіяний склероз. Причиною інвалідизації є не тільки фізичні, а й когнітивні порушення.

Мета дослідження. Вивчити стан когнітивних функцій у хворих на ремітуючи-рецидивуючий та вторинно-прогресуючий розсіяний склероз (РРРС та ВПРС) з допомогою нейропсихологічного тестування та співставлення їх з вогнищами ураження на МРТ.

Матеріал та методи дослідження. В дослідження були включені 64 хворих з РСРР та РСВП, серед них 48 жінок та 16 чоловіків. Середній вік хворих склав $38 \pm 3,4$ років. Середня тривалість захворювання до моменту обстеження склала $12,2 \pm 3,74$ років. Ступінь інвалідизації по шкалі функціональних систем FS та EDSS Куртцке на момент обстеження склала $3,5 \pm 1,5$ балів. Пацієнти розподілені порівну між двома групами за типом перебігу РС - I група 32 хворих з РРРС, II група – 32 хворих з ВПРС. Всім пацієнтам проводилось МРТ дослідження головного мозку (на апараті з потужністю поля 1,0 Тесла) за стандартною програмою T1, T2 режимах і зважених за протонною щільністю. Для оцінки нейропсихологічного статусу хворих були використані: тест число-символ SDMT та Монреальська шкала оцінки пізнавальних функцій MoCA, яка дозволяє оцінити пам'ять, вербальну біглисть, увагу, абстрактне мислення, зорово- просторові та виконавчі функції. В залежності від ступеню інвалідизації за шкалою EDSS - хворі з легким ступенем тяжкості захворювання (EDSS= <2,5) становили близько 65% від загального числа спостережень, хворі із середнім ступенем тяжкості (EDSS = 3- 4,5) - 35%.

Результати дослідження. Основними скаргами у пацієнтів були наступні: зниження пам'яті, уваги, підвищена втома, особливо при виконанні розумової праці, зниження професійної діяльності. У пацієнтів I групи були виявлені порушення пам'яті - 29%, зорово-

просторові та виконавчі функції – у 26%, абстрактного мислення – 14%. У пацієнтів II групи – порушення пам'яті – 68%, зорово- просторові та виконавчі функції – у 32%, абстрактного мислення – 18%. Психологічне тестування виявило у всіх обстежуваних хворих відхилення результатів від норми, що свідчить про наявність когнітивних порушень. Середній бал МоСА в I клінічній групі становив $22,7 \pm 3,3$, в II групі – $21,4 \pm 5,1$. Виявлено зворотній кореляційний зв'язок між балом МоСА та балом EDSS. Не простежено кореляційного зв'язку між віком пацієнтів та когнітивними порушеннями. Не виявлено достовірної різниці між статтю та ступенем когнітивних порушень. Співставлення результатів нейропсихологічного тестування та МРТ – результатів проводилось з метою виявлення можливих закономірностей формування функціонального дефіциту в залежності від вогнищового ураження провідних шляхів головного мозку. Порівняльний аналіз відповідності ступеню когнітивних порушень та кількості і локалізації вогнищ демієлінізації виявив більш виражені когнітивні порушення у хворих з наявністю множинних зливних вогнищ в головному мозку.

Висновки. Встановлено достовірний зворотній корелятивний зв'язок між кількістю загострень та балом МоСА. Ступінь фізичної інвалідизації значно впливає на когнітивний дефіцит, особливо у хворих з ВП РС.

Кричун І.І.

РОЗПОВСЮДЖЕНІСТЬ СОМАТОФОРМНОЇ ВЕГЕТАТИВНОЇ ДИСФУНКЦІЇ СЕРЕД СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ ТА МОЖЛИВОСТІ МЕДИКАМЕНТОЗНОЇ КОРЕКЦІЇ ЇЇ ПРОЯВІВ

*Кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С.М. Савенка
Буковинський державний медичний університет*

Вступ. Соматоформна вегетативна дисфункція (СВД) є найбільш розповсюдженою патологією, яка зустрічається в популяції. За даними різних авторів, у загальній структурі серцево-судинних захворювань СВД складає 32-50%, а у підлітків – 75%. Пацієнти з СВД являють собою групу ризику, так як у них потім частіше розвиваються органічні захворювання серцево-судинної системи. У зв'язку з цим, актуальним є вивчення розповсюдженості цього синдрому серед різних категорій населення та дослідження ефективності його лікування за допомогою різних груп препаратів, зокрема нейротропних.

Мета дослідження. Вивчення розповсюдженості синдрому СВД серед студентів-медиків та оцінка впливу на ступінь вираженості проявів СВД препарату з вмістом γ -аміно- β -фенілмасляної кислоти, який впливаючи на ГАМК-рецептори ЦНС, покращує функціональний стан мозку за рахунок нормалізації метаболізму та впливу на мозковий кровообіг, а також володіє антигіпоксичними, антиамнестичними, транквілізуючими та антиагрегантними властивостями.

Матеріали та методи дослідження. В обстеження відібрано 88 студентів 4 та 6 курсів медичного факультету Буковинського державного медичного університету. Для виявлення ступеня вегетативних порушень були використані анкети двох варіантів: «Опитувальник для виявлення ознак вегетативних змін», яка заповнюється досліджуваним, і «Схема дослідження для виявлення ознак вегетативних порушень», яка заповнюється дослідником. Статистичну обробку отриманих результатів виконували за допомогою програми «BioStat» з використанням кутового Фі-перетворення Фішера.

Результати дослідження. З 88 анкетованих студентів тільки 23 (26,1%) виявились без ознак СВД (по анкеті набрали від 0 до 19 балів, що відповідає відсутності вегетативних порушень), у інших 65 (73,9%) – сума набраних балів склала від 25 до 66, що відповідає наявності СВД. З виявлених 65 студентів з проявами СВД 40 погодились прийняти місячний курс лікування Фенібутом.

Після курсу лікування всі студенти відзначали покращання настрою, зниження внутрішньої напруги, стомлюваності, підвищення працездатності, появу душевного спокою. При цьому статистично вірогідно по використаним для дослідження анкетам О.М. Вейна