

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
(присвяченої 75 - річчю БДМУ)



Чернівці 2019

**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 Іващук 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



Блажіна І.Ю.

ДОСЛІДЖЕННЯ ПРОБЛЕМИ КОГНІТИВНИХ ПОРУШЕНЬ ПРИ ЕПІЛЕПСІЇ

Кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім.С.М.Савенка

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Епілепсія – поліетіологічне хронічне захворювання, яке характеризується виникненням епілептичних нападів та нейробіологічними, когнітивними, психологічними та соціальними наслідками. Проблема епілепсії є однією з найбільш складних в практиці психіатрів та неврологів. Близько 65 млн. населення у світі страждає на епілепсію, 25% захворюваності приходить на вікову категорію пацієнтів старше 65 років.

Невід’ємною частиною епілептичної хвороби є психічні порушення, які виявляються частіше, ніж в загальній популяції. Суттєво збільшують захворюваність екзогенні чинники: черепно-мозкові травми, цереброваскулярні захворювання, зловживання алкоголем, хвороба Альцгеймера та інші. На даний час вчені розглядають розлади психіки та поведінки або як ускладнення епілептичного процесу, або як захворювання, що визначаються двосторонньою спрямованістю причинно-наслідкових зв’язків.

Найбільш поширеними клінічними проявами психічних розладів при епілепсії є депресивні, тривожні, поведінкові, когнітивні порушення та психотичні розлади, які можуть спостерігатись або протягом тривалого часу, або бути короткотривалими, зумовленими передіктальним або постіктальним періодами. Когнітивні порушення різного ступеня спричиняють суттєвий вплив на функціонування пацієнтів, їх соціалізацію та рівень інвалідизації. Вивчення та корекція когнітивних розладів на додементному етапі має вагоме профілактичне значення.

Нами вивчались особливості клініко-психопатологічних проявів у пацієнтів, що страждають на епілепсію та мають когнітивні порушення легкого та помірного ступеня. У дослідженні приймали участь 52 пацієнти (23 чоловіки та 29 жінок), що перебували на стаціонарному або амбулаторному лікуванні. Застосовувались наступні психодіагностичні методики: тест 10 слів Лурія, МОСА-тест, тест Мюнстерберга, шкала якості життя, тест Томаса, шкала депресії та тривоги Гамільтона.

В результаті проведеного дослідження встановлено зниження пам’яті та уваги у всіх пацієнтів, 41% обстежуваних виявляли симптоми тривоги та депресії, значна частина пацієнтів - 65% несподівано високо суб’єктивно оцінили рівень якості життя, при наявності ознак когнітивного зниження та об’єктивно зниженому рівні функціонування. Всі пацієнти виявляли зацікавленість проходження в подальшому немедикаментозних методів реабілітації.

Результати проведеного дослідження свідчать про необхідність подальшого вивчення особливостей недементних когнітивних розладів при епілепсії та розробку й впровадження тренінгів, спрямованих на покращення когнітивних функцій та профілактику прогресування когнітивних розладів.

Grinko N.V.

THE PRENATAL COUNSELING IN PREGNANT WOMEN

Department of Neurology, Psychiatry and Medical Psychology

Higher State Education Establishment of Ukraine

«Bukovinian State Medical University»

Pregnancy is a very specific and complex period in a woman’s life. The accompanying changes are observed not only on the biological/physiological plane but also in her psychological and social functioning. Altered psychological functioning may occur from the very beginning to the end of pregnancy, including the postpartum period. During pregnancy, visible changes occur in the body's appearance, as well as in femininity, affections, and sexuality, whereas the woman's position and role are gaining new qualities. To a greater or lesser degree, every mother to be experiences psychological ambivalence, frequent mood changes from exhaustion to exaltation, emotional



disturbances, and/or mixed anxiety-depressive disorder. In addition, pregnancy causes a number of specific apprehensions concerning the course and outcome, which makes the woman particularly vulnerable and requires adequate treatment, depending on the adaptive capacities of her personality. Furthermore, from a psychosocial point of view, pregnancy could be considered a specific highly emotional state, which may be a potent stressor. Perinatal maternal stress can lead to different complications that may have far-reaching consequences for both somatic and psychic functioning of the newborn.

Numerous investigations indicate a significant role of prenatal maternal stress in the occurrence of pre-term delivery and newborn's low weight. It has also been pointed out that the role of stress in the appearance of pregnancy-induced hypertension is a very serious problem in perinatology. Presently, pregnancy is understood as a maturation crisis, which may be characterized by the phases of regression, weakening of mental defense mechanisms, self-image transformation, and potential conflict with one's own femininity. Such pregnancies are 'psychologically risky', and are usually complicated by some somatic symptoms such as intense nausea and vomiting, induced hypertension, miscarriage, and pre-term delivery. Studies on prenatal psychology show that stress and emotional status of women during pregnancy may have significant consequences for the status of the fetus. The mother's neurosis can create a chaos in hormone secretion, and hormonal disturbances may cause long-lasting damages to the fetus. Maternal depression can have some far-reaching consequences on the emotional and behavioral status of the child. Thus, depression symptoms, both in the prenatal and postpartum periods, are associated with higher child deregulations up to the age of 7

Although it is obvious that pregnant women should be given social support, it is difficult to define how exactly we should understand this concept.

Mental health care is one of the important aspects of pregnancy care programs. Mental health care is one of the important aspects of pregnancy care programs. Strengthening prenatal attachment improves pregnancy health care and facilitates mothers' compliance with the role of a mother in the future. The present study was conducted on 40 eligible pregnant women selected out of all pregnant women referring to Storozhynets regional hospital. The experimental group participated in four weekly sessions of group counselling about mother-infant attachment behaviours. Whereas, the control group only receive routine cares. Two groups were compared in terms of anxiety before and after the study. The women were selected randomly to receive either consultation and routine cares or only routine care. Every participant signed an informed consent form and had the right to stop participating at any stage of the study. Before the intervention, no significant difference in anxiety level was observed between the two groups; however, state and trait anxiety levels of pregnant women in the experimental group significantly decreased after the intervention ($p < 0.002$).

The results of this study showed that prenatal counselling can be used as an effective method to reduce pregnant women's anxiety. Besides, properly educating health workers can help parents enhance parental-fetal attachment levels.

Жуковський О.О.

**ДІАГНОСТИЧНІ МАРКЕРИ РОЗСІЯНОГО СКЛЕРОЗУ
ЗА ДАНИМИ МАГНІТНО-РЕЗОНАНСНОЇ ТОМОГРАФІЇ**

Кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С.М. Савенка

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Розсіяний склероз (РС) – демієлінізуюче патологія центральної нервової системи у підлітків та осіб середнього віку, яка, однак, може виникнути і у пожилих людей. Відповідно до критеріїв Макдональди (McDonald), діагноз РС вимагає об'єктивних доказів наявності уражень білої речовини, а також доказів змін їх кількості, локалізації та розмірів у часі та просторі. МРТ є вкрай важливим методом діагностики цієї хвороби, оскільки дозволяє побачити численні осередки у головному та спинному мозку, у тому числі клінічно "німі", а



Никифор Л.В. «Профілактика післяопераційних септичних ускладнень в гінекології у жінок групи ризику.	268
Nitsovych I.R. The course of pregnancy with bacterial vaginosis.	269
Печеряга С.В. Дослідження екстра ембріональних структур при аномальній плацентазії в I триместрі гестації.	270
Приймак С.Г. Альтернативний підхід до лікування хронічного ендометриту вірусної етіології.	271
Рак Л.М. Діагностика аденоміозу як проблема сучасної гінекології.	272
Ринжук Л.В. Стан мікрофлори порожнини товстого кишечника вагітних з безсимптомною бактеріурією.	273
Semenyak A.V. Treatment of postpartum infectious complications.	273
Цисар Ю.В. Гормональний профіль дівчат підлітків з порушеннями менструального циклу.	274
Юзько О.М. Трубно – перитонеальний фактор безпліддя.	275
Yuryeva L.M. Assessment of effective pre-induction preparation of the uterine cervix applying Foley catheter.	276
Yasnikovska S.M. Modern aspects to assess the condition of mother-placenta-fetus functional system.	277

СЕКЦІЯ 12 СУЧАСНА ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ НЕВРОЛОГІЧНИХ І ПСИХІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Пашковський В.М. БДМУ – 75: фундатори наукових шкіл кафедри нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С.М.Савенка	278
Bilous I.I. Features of cerebral hemodynamics in patients with primary hypothyroidism.	280
Блажін І.Ю. Дослідження проблеми когнітивних порушень при епілепсії.	281
Grinko N.V. The prenatal counseling in pregnant women.	281
Жуковський О.О. Діагностичні маркери розсіяного склерозу за даними магнітно-резонансної томографії.	282
Зорій І.А. Нейфізіологічні параметри периферичних нервів у хворих на цукровий діабет типу 2, ускладнений дистальною симетричною полінейропатією залежно від генетичних чинників.	283
Карвацька Н.С. Лікувально-реабілітаційні заходи для хворих на посттравматичні стресові розлади із закритою черепно-мозковою травмою.	284
Кривецька І.І. Когнітивні порушення у хворих на розсіяний склероз.	285
Кричун І.І. Стан церебрального кровообігу у хворих на хронічні дифузні захворювання печінки.	286
Пашковський В.М. Особливості показників про- та антиоксидантної систем крові у взаємозв'язку з клінічно-нейрофізіологічними параметрами у хворих на діабетичну полінейропатію.	287
Рудницький Р.І. Ефективність диференційованого медико-психологічного лікування та рання діагностика сексуальних розладів у пацієнтів з непсихотичними психічними розладами.	288
Русіна С.М. Особливості поведінкових розладів серед підлітків.	289
Savka S.D. Health-related quality of life in patients with rheumatoid arthritis and nonpsychotic mental disorders.	290
Yurtsenyuk O.S. Clinical-psychopathological peculiarities of non-psychotic mental disorders in students at different stages of studying.	291
Яремчук О.Б. Стан когнітивних функцій у пацієнтів з хворобою Паркінсона.	291