

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



МАТЕРІАЛИ

**105-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
присвяченої 80-річчю БДМУ
05, 07, 12 лютого 2024 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2024 році № 3700679

Чернівці – 2024

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали підсумкової 105-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2024. – 477 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 105-ї підсумкової науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Грицюк М.І., професор 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.

професорка Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професорка Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професорка Хухліна О.С.

професор Слободян О.М.

професорка Ткачук С.С.

професорка Годоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

професорка Годованець О.І.

ISBN 978-617-519-077-7

© Буковинський державний медичний
університет, 2024

Висновок. Важливо відзначити, що проведений ретроспективний аналіз вказує на вкрай несприятливий вплив проявів невиношування вагітності в ранні гестаційні періоди, перебіг вагітності, внутрішньоутробний стан плода та новонародженого.

Ясніковська С.М.

СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ ЗАГРОЗЛИВОГО АБОРТУ З КРОВОТЕЧЕЮ

Кафедра акушерства, гінекології та перинатології

Буковинський державний медичний університет

Вступ. До 20% клінічно діагностованих вагітностей завершуються спонтанним їх перериванням, при чому на долю I триместру припадає до 75-80% випадків. За даними чисельних дослідників частота утворення гематом серед вагітних складає 3,8%, а при звичному невиношуванні часткове відшарування хоріону має місце у 10-15% пацієнток.

Мета дослідження. Дослідити ефективність запропонованої терапії загрозливого абортів з кровотечею.

Матеріал і методи дослідження. Під спостереженням перебувало 25 жінок з відшаруванням хоріону в I триместрі вагітності (основна група), яким поряд із зберігаючою терапією за загальноприйнятими рекомендаціями, призначалися препарат екстракту артишоку, донатор оксиду азоту та цитофлавін. Контрольну групу склали 25 жінок з кровотечею в I триместрі вагітності, які отримували лише гестагени та антифібринолітичні засоби.

Результати дослідження. Субхоріальні гематоми ми діагностували в середньому в $8,3 \pm 0,4$ тиж вагітності, їх середній об'єм складав $1,82 \pm 0,25$ см³. До складу запропонованої терапії входили: гормональна терапія - мікронізований прогестерон - з метою гемостазу призначався по 50 мг 4 рази на добу сублінгвально протягом 2 днів, на третій день - 50 мг 3 рази з послідуєчим переходом на вагінальну форму в дозі 100 мг до завершення періоду плацентазії (16-18 тижнів). Препарати антифібринолітичної дії, донатори оксиду азоту (в об'ємі 100 мл і енергопротектор цитофлавін в об'ємі 10 мл на 100 мл 0,9 % розчину натрію хлориду вводяться водночас, в/в крапельно, один раз на добу на протязі 10 днів, починаючи з 12 тижнів вагітності), препарати метаболічної дії, що містять екстракт артишоку перед їжею по 600 - 1200 мг на добу протягом 2-3 тижнів. В разі потреби терапію призначали повторно.

Ефективність застосованої терапії оцінювали за клінічними даними, результатами УЗД. У вагітних основної групи значно раніше, порівняно з жінками групи контролю, спостерігалось зникнення кров'янистих виділень із статевих шляхів – через $2,1 \pm 0,6$ та $3,4 \pm 0,8$ дні відповідно ($p < 0,05$). Відсутність больового синдрому на 3 день лікування відмічали у 92,0% (23) пацієнток, на 5 день - 100% вагітних основної групи. В кінці лікування у 12 (48,0%) жінок основної групи відбулося зменшення об'єму РХГ до $1,15 \pm 0,34$ см³, відсутність візуалізації гематом мала місце у 6 (24%) випадків, в стадії організації було 7 (28%) гематом, тоді як у контрольній групі відповідно у 9 (36%), 4(16%) та 5 (20%) випадків ($p < 0,05$). Перехід субхоріальної в субамніотичну гематому мав місце у 4 (16%) жінок контрольної групи. При проведенні УЗД в 12-14 тижнів гестації в основній групі обстежуваних ми помічали достовірно, порівняно з контролем, збільшення об'єму хоріонів, індексів кровотоку та васкуляризації хоріону, зменшення індексів резистентності в маткових та спіральних артерій, що вказувало на покращення кровоплину в матково-плацентарному комплексі. В усіх жінок основної групи, за винятком трьох, вагітність була збережена та завершилась народженням дітей. Пологи були своєчасними у 20 жінок (90,9%), передчасними – на 32–36-у тиж – у 2 (9,1%). У двох жінок вагітність завершилася у терміні 7–8 тиж, в однієї вагітної стався пізній мимовільний викидень на тлі розвитку хоріоамніоніту у 19–20 тиж. Зазначений диференційований підхід до проведення лікувально-профілактичних заходів дозволив знизити частоту невиношування (з 21,3% до 14,3%); плацентарної дисфункції (з 65,7% до 41,3%); дистресу плода (з 32,0% до 18,0%); кесаревих розтинів (з 34,0% до 21,0%); постгіпоксичної енцефалопатії (з 15,7% до 7,5%) та попередити перинатальні втрати.

Висновки. Включення донатора NO, енергопротектора цитофлавіна та препаратів метаболічної дії до комплексної терапії загрозливого аборту з відшаруванням хоріону дозволяє зменшити ризик переривання вагітності, пролонгувати її до оптимальних для плода термінів і знизити ризик розвитку перинатальної патології.

СЕКЦІЯ 12 СУЧАСНА ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ НЕВРОЛОГІЧНИХ ТА ПСИХІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Ivanova N.M.

THEORETICAL AND PHENOMENOLOGICAL ASPECTS OF STUDYING THE TRANSFORMATION OF MILITARY PERSONALITY AS THE RESULT OF COMBAT TRAUMA

*Department of Nervous Diseases, Psychiatry and Medical Psychology
Bukovinian State Medical University*

Introduction. The issue of personality transformation in the process of overcoming life crises is quite relevant. It is considered in various aspects and manifestations, but there is a lack of comprehensive, well-grounded theoretical research. It is timely because the tense economic, social and political situation in Ukraine, including the continuation of hostilities, creates an unfavorable environment for stable development of society. Individuals have to adapt to such changes, which leads to crisis situations, overcoming which the personality transforms and influences the overall situation in society through individual changes. Particular attention should be paid to the transformation of the military's personality, which occurs as a result of the impact of combat trauma.

The aim of the research is to study the personality profile of servicemen with personality disorders resulting from combat trauma in the projection of two different modern diagnostic classifications of mental disorders (ICD-11 and DSM-5), taking into account the pathogenetic and pathoplastic influence of premorbid personality structure on the formation of the syndrome complex, its transformation and the possibility of reverse development. We also aim at the investigation of the psychopathological structure of personality disorders of military personnel developed as the result of combat trauma and at studying the personality predictors of the development of these mental phenomena.

Methods and materials. The main research methods used were clinical and psychopathological, and the method of psychoanalytic primary interview. The clinical and psychopathological methods allow a clear verification of the diagnosis, while the psychodynamic method makes it possible to penetrate the subjective content of the patient's experiences, to interpret, taking into account the identified features, behavioral manifestations in interpersonal relationships. Additional experimental psychological methods include: Symptom Checklist Scale SCS-90, self-esteem regulation questionnaire (Narcissistic Inventory by F.-W. Deneke & B. Hilgenstock), semi-structured clinical interview SCID II, questionnaire of accentuated personality traits by Leonhard-Schmiszek.

Results. As it turned out at the initial stage of the study, the functional state of the Self system in servicemen with personality disorders that developed against the background of combat trauma, according to the results obtained using the Narcissistic Inventory by F.-W. Deneke & B. Hilgenstock, was as follows: the highest scores were on the scales of symbiotic defense, depersonalization-derealization, hypochondrical Self, powerless Self, and loss of affect and impulse control. Thus, the state of the self-system is directly related to the capacity and quality of life of military personnel. According to the data obtained with the SCID II, the following personality disorders were diagnosed in the study group of patients: borderline disorder, obsessive-compulsive disorder, addictive disorder, antisocial disorder, and narcissistic disorder. Among the manifestations of the mental state identified by the SCS-90 questionnaire, the highest scores were on the scales of somatization, interpersonal sensitivity, depression, and phobic anxiety.