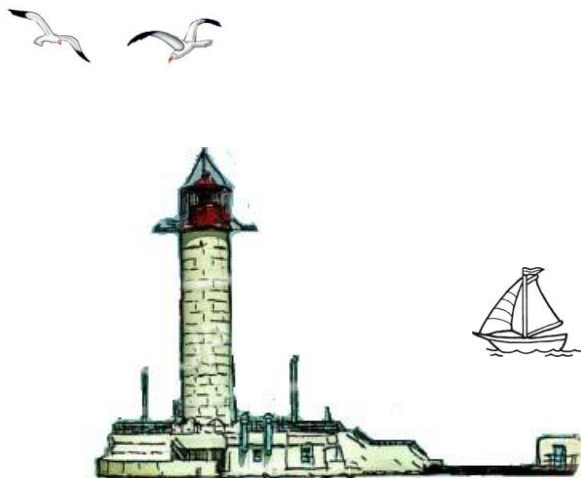


УКРАИНСКИЙ НИИ МЕДИЦИНЫ ТРАНСПОРТА МЗ УКРАИНЫ  
НАУЧНЫЙ ПАРК «ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА И ОХРАНА  
ТРУДА – НОВЕЙШИЕ СИСТЕМЫ И ТЕХНОЛОГИИ»  
ОДЕССКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ОДЕССКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА  
ПАТОФИЗИОЛОГОВ УКРАИНЫ  
АКАДЕМИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ НАУК УКРАИНЫ

## **БЮЛЛЕТЕНЬ XV ЧТЕНИЙ ИМ.В.В.ПОДВЫСОЦКОГО**

26 – 27 МАЯ 2016 ГОДА



ОДЕССА 2016

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Подвысоцкий В.В. : 61

***Организаторы – основатели конференции:***

Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины

Научный парк «Профилактическая медицина и охрана труда – новейшие системы и технологии»

Одесский национальный медицинский университет

Одесское отделение научного общества патофизиологов Украины

Академия технологических наук Украины

***Главный редактор***

**Гоженко А. И.**

***Редакционная коллегия***

***Заместитель главного редактора***

**Насибуллин Б.А.**

**Бадюк Н.С.**

**Вастьянов Р.С.**

**Гойдык В.С.**

**Ефременко Н. И.**

**Ковалевская Л.А.**

**Лебедева Т. Л.**

**Прохоров В.А.**

**Шафран Л. М.**

**Шухтин В.В.**

***Ответственный секретарь***

**Квасневская Н.Ф.**

***Переводчики:*** **Гармидер К., Горячкина Е.,  
Коломиец А., Красавина М.**

***Адрес редакции:***

ул. Канатная 92, 65039, г.Одесса, Украина

Телефон: +38(048)722-12-92

e-mail: natali\_niimtr@rambler.ru; medtrans2@rambler.ru

веб-сайт: www.medtrans.com.ua

XV–е чтения В.В. Подвысоцкого: Бюллетень материалов научной конференции (26-27 мая 2016 года). – Одесса: УкрНИИ медицины транспорта, 2016. – 287с.

© УкрНИИ медицины транспорта



**ПОДВЫСОЦКИЙ  
ВЛАДИМИР ВАЛЕРИАНОВИЧ**

24.05.1857 - 22.01.1913

Основатель и декан медицинского факультета,  
Заведующий кафедрой общей патологии  
Императорского Новороссийского университета  
в городе Одессе  
1900-1905

перше полярне тільце (метафаза II) *in vitro*, 2) зменшення кількості живих кумулюсних клітин та збільшення кількості клітин з морфологічними ознаками апоптозу, 3) зниження експресії Grem1 в 1,41 разів, а експресія HAS2 та COX2 в 1,58 та 1,26 разів, відповідно, 4) а також пошкодження ДНК клітин кумулюсного оточення ооцитів, більшість комет із одностримерними розривами ДНК віднесено до третього класу.

**Ключові слова:** діабет, ооцит, тимус, лімфатичний вузол, розрив ДНК.

**Key words:** diabetes, oocyte, thymus, lymph node, DNA break.

УДК 616.89:159.9

## МЕДИКО-ПСИХОЛОГІЧНА ДОПОМОГА РОДИЧАМ ХВОРИХ НА СУДИННУ ДЕМЕНЦІЮ

### MEDICAL AND PSYCHOLOGICAL CARE TO THE RELATIVES OF THE PATIENT ILL WITH VASCULAR DEMENTIA

**Волощук Д.А.**

*Одеський національний медичний університет*

Актуальність супроводу та медико-психологічної допомоги родичам осіб які страждають на судинну деменцію (СД) зумовлена різноманітними детермінантами їх дезадаптації та охоплює як медичні так і соціальні аспекти життєдіяльності. За даними Всесвітньої організації Охорони здоров'я підраховано, що до 2020 року на Землі буде жити понад 1 млрд. людей старше 60 років. Отже можливо припустити, що це неминуче призведе до збільшення кількості людей які страждають деменцією і осіб які їх оточують.

Незважаючи на високий рівень захворюваності на СД та високу частоту їх коморбідності з соматичними хворобами, питання психопатологічних особливостей СД, поєднаної з соматичними захворюваннями, на період сьогодення недостатньо вивчені, що зумовлює актуальність проведення такого дослідження.

У період сучасності все більше уваги приділяється дослідженням, що передбачають вивчення пацієнта в єдності з його оточенням і здійснюваним на стику психології, медицини та соціології. Родичі, які доглядають за невиліковними хворими, все частіше стають центральним об'єктом дослідження та аналізу.

Проаналізувавши наукові надбання з даного питання ми вважаємо, що медико-психологічна допомога родині повинна включати перш за все психодіагностику, психоед'юкацію та психокорекції. Психоед'юкація для родини спрямовується на підвищення рівня знань стосовно психологічного стану хворого на судинну деменцію та його сім'ї. Психокорекція - складається з розробки індивідуальної програми психокорекції, що в свою чергу охоплює оцінку ризику дезадаптації, визначення мішеней, всебічну оцінку умов та факторів впливу на процес проведення психокорекції. Заключний етап - власне реалізація індивідуально розробленої програми психокорекції.

Впровадження системи медико-психологічної допомоги особам, які здійснюють догляд за хворим на судинну деменцію дозволить зменшити психоемоційне напруження, покращити міжособистісні стосунки та гармонізувати їх у родині, наблизити зміст та характер переживань до рамок «нормальної реакції горя»; для медичного персоналу – підвищити рівень знань стосовно психології інкурабельного онкологічного хворого, членів його родини та психології медичного працівника, покращити комунікативні навички та вміння розробляти та застосовувати адекватні стратегії поведінки в конфліктних ситуаціях, знизити неадаптивне реагування на психотравмуючі та стресові ситуації.

**Ключові слова:** судинна деменція, психокорекція, сім'я, медико-психологічна допомога.

**Key words:** vascular dementia, psychological remodeling, family, medical and psychological care.