

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ»**

Підсумкова LX науково-практична конференція

**«ЗДОБУТКИ КЛІНІЧНОЇ ТА
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ»**
(присвячена 60-річчю ТДМУ)

14 червня 2017 року

Тернопіль
ТДМУ
«Укрмедкнига»
2017

Відповідальний за випуск: проф. І. М. Кліщ, доц. О. О. Шевчук

«Здобутки клінічної та експериментальної медицини» : матеріали підсумкової науково-практичної конференції, присвяченої 60-річчю ТДМУ (Тернопіль, 14 черв. 2017 р.) / Терноп. держ. мед. ун-т ім. І. Я. Горбачевського. – Тернопіль : ТДМУ, 2017. – 466 с.

чуття невизначеної загрози, що переростають в конкретний страх або відчуття неминучої катастрофи.

Ці дані можуть бути використані для розробки критеріїв діагностики та принципів профілактики продромального періоду психозу.

УДК 616.728.3 – 007.24 – 055.2 – 053.87 – 085.821.2

ВПЛИВ ПРЕСОТЕРАПІЇ НА БОЛЬОВИЙ СИНДРОМ У ЖІНОК З ОСТЕОАРТРОЗОМ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ У МЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ

Богдан Н.М., Якименко О.О., Ключко В.В.

Одеський національний медичний університет, м. Одеса, Україна

Остеоартроз колінних суглобів (ОАКС) є однією з серйозних медичних і соціальних проблем, це зумовлено широкою поширеністю, високим ризиком розвитку обмежень функції опорно-рухового апарату, які призводять до порушення працездатності і зниження якості життя пацієнтів.

Мета – визначити вплив пресотерапії на больовий синдром у жінок з остеоартрозом колінних суглобів в менопаузальному періоді. До дослідження було залучено 62 жінки з клінічними проявами ОАКС, віком від 50 до 75 років. Усім пацієнткам основної групи (31 особа) на фоні стандартної медикаментозної терапії призначалася пресотерапія на колінні суглоби, тривалість процедури 15-20 хв. Пацієнткам контрольної групи (31 особа) проводилося лікування НПЗП та хондропротекторами. До та після лікування всім жінкам проводили оцінку больового синдрому за візуальною аналоговою шкалою (ВАШ) та WOMAC, рухливість колінних суглобів за допомогою кутоміра, рентгенологічне дослідження колінних суглобів. В основній групі після курсу лікування пресотерапії спостерігалась позитивна динаміка у вигляді зниження інтенсивності больового синдрому на 40% ($p < 0,05$) за шкалою ВАШ та зменшився індекс WOMAC на 51,7% ($p < 0,05$) в порівнянні з контрольною групою хворих, які отримували стандартну медикаментозну терапію. Пацієнтки основної групи відмічали значний аналгетичний ефект пресотерапії, а також

на 45% ($p < 0,05$) збільшення показників рухливості колінних суглобів. Отже, застосування пресотерапії на колінні суглоби є ефективним у жінок з больовим синдромом, що страждають остеоартрозом колінних суглобів у менопаузальному періоді.

ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПРОФЕСІЙНОГО ВИГОРАННЯ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ

Бойко Т.Я.

Кременецьке медичне училище імені Арсена Річинського

Вступ. Медики щоденно зіштовхуються з проблемою недосконалості вітчизняної системи охорони здоров'я, що провокує виникнення у цих фахівців хронічного стресового стану. Небезпечним фактором також є те, що медичні працівники, які страждають від синдрому професійного вигорання, не спостерігають його за собою, а, отже, не в змозі допомогти собі самотійно.

Мета дослідження – аналіз результатів емпіричного дослідження рівня професійного вигорання у медиків, а також специфіки його особливостей у лікарів та медсестер.

Матеріал і методи дослідження. Для визначення специфіки професійного вигорання серед лікарів і медичних сестер було використано ряд діагностичних методик: методика «Діагностика рівня емоційного вигорання» В.В. Бойка, опитувальник «Способи опанувальної поведінки» Р. Лазаруса, тест комунікативних умінь Міхельсона, анкета для визначення загальних відомостей про медиків.

Результати й обговорення. Використання методики діагностики рівня емоційного вигорання В.В. Бойка уможливило формування кількох груп досліджуваних: серед лікарів є 28,6% осіб, у яких не спостерігається професійне вигорання, 42,8% осіб, у яких спостерігаються симптоми в процесі формування, а також 28,6% тих, у кого спостерігаються сформовані фази вигорання. Серед медсестер – відсутність симптомів вигорання у 25,9% осіб, по 37,05% осіб тих, у кого фази в стадії формування і зі сформованим професійним вигоранням.

Детальний аналіз найпоширеніших симптомів професійного вигорання показав, що в обох групах у найбільшій кількості осіб спо-