

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 85-річчю з дня заснування  
Студентського наукового товариства ОНМедУ



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для молодих вчених та студентів)

22-24 квітня 2015 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 85-річчю з дня заснування  
Студентського наукового товариства ОНМедУ



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для молодих вчених та студентів)

22-24 квітня 2015 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 616-057.875:061.3  
ББК 5(4Укр-2Оде)я431  
С 916

***Головний редактор:***

лауреат Державної премії України, академік НАМН України,  
проф. В. М. Запорожан

***Редакційна колегія:***

чл.-кор. НАМН України, з. д. н. т. України, проф. В. Й. Кресюн  
(заступник головного редактора),  
з. д. н. т. України, проф. Ю. І. Бажора,  
з. д. н. т. України, проф. О. В. Зубаренко,  
засл. лікар України проф. Б. С. Запорожченко, проф. О. О. Мардашко,  
проф. А. С. Сон, проф. Ю. І. Карпенко, проф. О. Г. Юшковська,  
Г. І. Хандрікова, доц. Н. О. Романова

**Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини :  
міжнар. наук.конф. студентів та молодих вчених, присвячена  
85-річчю з дня заснування Студентського наукового товариства ОНМедУ. Одеса,  
22–24 квітня 2015 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2015. — 346 с.  
У тезах доповідей міжнародної наукової конференції студентів та молодих вчених,  
присвяченої 85-річчю з дня заснування Студентського наукового товариства  
ОНМедУ, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної  
учасниками конференції.

УДК 616-057.875:061.3  
ББК 5(4Укр-2Оде)я431

ISBN 978-966-2070-00-2

©Одеський національний медичний університет, 2015

## **ПАЛІАТИВНЕ ЛІКУВАННЯ ШИЗОФРЕНІЇ, УСКЛАДНЕНОЇ РЕЗИСТЕНТНИМ ТУБЕРКУЛЬОЗОМ ТА АЛКОГОЛЬНОЮ ЗАЛЕЖНІСТЮ**

**Пахмурна В. С.**

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна*

Хворі на шизофренію, ускладнену туберкульозом легенів та супутньою алкогольною залежністю, становлять дуже серйозну медико-соціальну проблему, оскільки найчастіше виявляють у себе швидкопрогресивний перебіг усіх трьох захворювань з наступною швидкою соціальною дезадаптацією і, як слідство, різким погіршенням якості життя. Ситуація ускладнюється через подальшу руйнацію родинних зв'язків хворих, унеможливлення реалізації низки лікувально-реабілітаційних заходів на рівні сім'ї. Актуальність виконаної роботи полягає у тому, що паліативна складова є невід'ємною частиною лікування хворих спеціалізованого фтизіатричного відділення КУ «Одеський обласний медичний центр психічного здоров'я». Метою роботи стало дослідження динаміки покращення якості життя хворих на шизофренію, ускладнену резистентним туберкульозом та алкогольною залежністю, при застосуванні комплексного підходу, що включає в себе, окрім стандартних протитуберкульозних та антипсихотичних засобів, нормотиміки – похідні вальпроатів у дозі 500 мг на добу – та широке коло психотерапевтичних заходів. Роль антиконвульсантів полягає у зменшенні проявів афективних розладів у структурі перебігу алкогольної залежності, що зумовлено анксиолітичною та нормотимічною дією вальпроєвої кислоти. Психотерапевтичний блок включав у себе сугестивні методи, спрямовані на дезактуалізацію потягу до алкоголю, та культуротерапевтичні підходи, зокрема, малювання, яке чинить позитивний вплив на психічний стан людини. Основну групу склали 17 хворих фтизіатричного відділення, до контрольної увійшло 13 хворих, які не погодились на запропоноване лікування нашим методом. Покращення якості життя за даними стандартного опитувальника спостерігалось у 11 хворих основної групи та 6 – контрольної. Хворі, які одержували лікування вальпроатами, відмічали у себе значну редукцію первинного потягу до алкоголю, у них вдвічі рідше, ніж у контрольній групі, відмічено порушення режиму відділення.

## **ПАЛІАТИВНА КОМПЛЕКСНА ДОПОМОГА В ПСИХІАТРІЇ**

**Опря Є. В.**

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна*

У лікуванні психічних розладів в більшості випадків наголос робиться на психофармакотерапію. Проте, підсумком багаторічного широкого застосування психотропних засобів стала зміна клінічної картини і самого перебігу психічних захворювань. Метою дослідження було дослідження ефективності допомоги хворим із безремісійним перебігом психічного захворювання. Методи дослідження – клініко-психопатологічний та катанамнестичний. Проведено дослідження 62 пацієнтів віком від 28 до 46 років, які знаходились тривалий час на стаціонарному лікуванні в КУ «Одеський обласний центр психічного здоров'я» із безремісійним перебігом шизофренії. Під час клініко-психопатологічного та катанамнестичного обстеження хворих було виявлено, що усі обстежені хворі є інвалідами 2 групи за

психічним захворюванням. 65% обстежених хворих (40 чол.) знаходяться на стаціонарному лікуванні більше 1 року, хоча тільки 37,5% (15 чол.) серед них дійсно втратили усі родинні зв'язки, та не можуть бути виписаними за соціальними показниками. Усі інші, якби із ними була би проведена комплексна реабілітаційна програма, мали би можливість бути виписаними із лікарні і перебувати вдома, так як в них не присутня активна продуктивна симптоматика, та вони є безпечними як для себе, так і оточуючих. Враховуючи наведені дані, слід зазначити, що терапевтичні заходи в психіатрії мають певні недоліки. Психофармакотерапія сама по собі, як правило, є недостатньою для терапевтичної допомоги при резистентних станах. На основі комплексної оцінки клінічного стану пацієнта, зокрема стану психічного розладу та різних інтеркурентних соматичних станів, повинна бути розроблена індивідуальна диференційована програма лікувально-реабілітаційних заходів, яка сприятиме всебічній допомозі хворим і їх родичам та сприятиме хоча б частковій соціальній реабілітації. В ході лікування резистентних станів в психіатрії треба використовувати проблемно-вирішувемі і когнітивно-біхевіоральні методи, когнітивна, інтерперсональна, поведінкова, короткострокова динамічна і сімейна психотерапія.

## **ПАЛІАТИВНЕ ЛІКУВАННЯ РЕЗИСТЕНТНИХ ФОРМ ПАНІЧНОГО РОЗЛАДУ З АГОРАФОБІЄЮ**

**Сулаберідзе Кхатія**

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна*

Метою дослідження було покращення якості життя у хворих на важкий невротичний розлад, який складається з симптомів агорафобії та панічного розладу, не піддається стандартній терапії відповідно протоколу і призводить до глибокої десоціалізації хворого через неможливість професійної діяльності, брак соціальної активності та постійне очікування нового нападу. Дослідження проводилось на базі клініки Одеського національного медичного університету. З загального числа хворих на тривожній та тривожно-фобічний розлади відібрано 14 пацієнтів, яких визнано інвалідами, вони тривалий час лікувались без успіху у лікаря-невропатолога, психіатра, а також звертались по допомогу до приватно практикуючих психологів. Незважаючи на це, ступінь їхньої дезадаптації у суспільстві постійно зростав. Найчастіше спостерігались такі симптоми: виражене серцебиття («серце немов вискакує з грудей»), пітливість, тремтіння, відчуття задухи або нестачі повітря, відчуття нереальності навколишніх об'єктів або відокремленості від себе самого ("руки стали нібито чужі"), страх втратити самоконтроль або позбутися глузду, який поступово переростав у страх смерті. Розвивалася тривога передчуття, коли тільки очікування нової атаки перешкоджало нормальному життю, повсякденним зайняттям. В ході проведеного лікування ми вимагали від пацієнта відмовитись від антидепресантів типу СІОЗ (вони на той час вже не забезпечували йому полегшення, інколи погіршуючи стан через побічні дії), а бета-блокатори та анксиолітики вживати тільки на висоті нападу. Натомість, з хворими у малих групах (2-3 особи) проводились заняття з метою оволодіння техніками імаготерапії за Вольпертом. Разом з пацієнтами ми намагались