



ISSN 2522-1116

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І  
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

## **ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**

**науково-практичної конференції з міжнародною участю  
молодих вчених та студентів**

**«Актуальні питання сучасної медицини і  
фармації - 2021»**

**15 – 16 квітня 2021 року**



**ЗАПОРІЖЖЯ – 2021**

УДК: 61  
А43

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 163 від 12.02.2021).

### **ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:**

**Голова оргкомітету:** проф. Колесник Ю.М.

**Заступники голови:** проф. Туманський В.О., проф. Беленічев І.Ф.

**Члени оргкомітету:** проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Павлов С.В., доц. Лур'є К.І., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., проф. Разнатовська О.М., ст.викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

**Секретаріат:** ас. Данукало М.В., ст.викл. Борсук С.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2021» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 15 – 16 квітня 2021 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 202с.

**ISSN 2522-1116**

Запорізький державний медичний  
університет, 2021.

## ОЦІНКА ПОКАЗНИКІВ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА РОЗСІЯНИЙ СКЛЕРОЗ

Шкарупа В. Є.

Науковий керівник: професор, д.мед.н., Медведкова С.О.  
Кафедра сімейної медицини, терапії, кардіології та неврології  
Запорізький державний медичний університет

**Мета дослідження:** Дослідити показники якості життя у хворих на розсіяний склероз та виявити фактори, які впливають на них.

**Матеріали та методи:** У клініці нервових хвороб Запорізького державного медичного університету було обстежено 33 пацієнта – 28 жінок та 5 чоловіків (середній вік – 44,0 роки  $\pm 8,7$ ). Оцінка неврологічного статусу проводилась за допомогою розгорнутої шкали ступеня інвалідизації (Expanded Disability Status Scale – EDSS). Якість життя обумовлена станом здоров'я оцінювалась за опитувальником SF-36v2 Health Survey.

**Результати:** Медіана загального балу за EDSS склала – 3,0. Бали EDSS за функціональні системи були наступні: зір – 1, стовбур мозку – 1, пірамідна система – 2, мозочок – 1, сенсорна система – 2, тазові органи – 1, когнітивні функції – 1, хода – 1. Показник загального фізичного здоров'я шкали якості життя склав – 40,5 бали, а загального психічного – 42,8 бали. У більшості хворих на РС були знижені показники рольового функціонування обумовленого фізичним станом – 25 балів, та життєвої активності – 45 балів. При аналізі кореляційного зв'язку між EDSS і показниками якості життя було виявлено, що загальний бал за EDSS негативно впливав на наступні показники: фізичного функціонування, рольового функціонування, обумовленого фізичним станом, інтенсивності болю, життєвої активності та соціального функціонування. Вік пацієнтів корелював із показником фізичного функціонування, а також із загальним балом за EDSS.

### **Висновки:**

1. Встановлено, що навіть мінімальний неврологічний дефіцит (бали за шкалою EDSS) призводить до значного зниження якості життя у хворих на розсіяний склероз.
2. Виявлена достовірна кореляція між загальним балом EDSS та п'ятью показниками з восьми наявних опитувальника SF-36v2 Health Survey.
3. Вік хворих впливав лише на показник фізичного функціонування, та загальний бал EDSS.

## ОСОБЛИВОСТІ НЕЙРОРЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ З ПІСЛЯІНСУЛЬТНИМ АСТЕНІЧНИМ СИНДРОМОМ У РАНЬОМУ ВІДНОВНОМУ ПЕРІОДІ

Шпилева А.О.

Науковий керівник: зав. каф., д.мед.н., проф. Козьолкін О.А.  
Кафедра нервових хвороб  
Запорізький державний медичний університет

**Мета дослідження:** Виявити прояви астеничного синдрому у хворих, які перенесли мозковий інсульт, та провести патогенетичне лікування із застосуванням препарату «Енеріон» для підвищення ефективності комплексної терапії.

**Матеріали та методи:** Було досліджено 30 хворих на мозковий інсульт віком від 40 до 70 років на етапі реабілітації в ранньому відновному періоді, у яких були виявлені прояви астенії. Проведені загальноклінічні аналізи, деталізоване клініко-неврологічне обстеження, оцінка астеничних проявів за Глобальною шкалою астенії, КТ головного мозку.

**Отримані результати:** До, на час і після комплексної терапії з застосуванням препарату «Енеріон», у дозуванні 2 таблетки на добу (400 мг), яка тривала 90 днів, за допомогою шкали Глобальної оцінки астенії встановили, що препарат «Енеріон» швидко усуває найбільш важкі симптоми фізичної, інтелектуальної та психологічної астенії, які розвинулись після мозкового інсульту. При лікуванні комплексною терапією у хворих на мозкові інсульти з астеничним синдромом у 46,6% пацієнтів спостерігались хороші та у 26,7% пацієнтів – дуже хороші результати терапії ( $p < 0,001$ ).

**Висновки:** Результати дослідження свідчать про високу ефективність препарату «Енеріон» при лікуванні хворих на мозковий інсульт з астеничним синдромом у ранньому відновному періоді.