

Міністерство охорони здоров'я України
ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти»

ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ:

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ**

"Сучасні погляди на діагностику, лікування, реабілітацію.

**Мультидисциплінарний підхід в практиці лікаря-
інтерніста, інновації, здобутки, перспективи з позицій
доказової медицини та європейського досвіду"**

14-15 вересня 2017 року

Запоріжжя 2017

УДК 61(063)

ББК 5я431

А 43

Редакційна колегія:

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР – О.С. Никоненко, академік НАНМУ, член-кореспондент НАН України, д.мед.н., професор, Лауреат державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений діяч науки і техніки України, ректор ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України».

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА:

- **С.Д. Шаповал**, д.мед.н., професор, перший проректор ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».
- **І.М. Фуштей**, д.мед.н., професор, проректор з наукової роботи ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ СЕКРЕТАР:

- **О.І. Токаренко**, д.мед.н., професор, завідувач кафедри терапії, фізіотерапії, курортології і профпатології ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

ЧЛЕНИ РЕДКОЛЕГІЇ:

Н.Г. Бараннік, д.мед.н., професор;	Д.Г. Живиця, д.мед.н., доцент;
Н.М. Бучакчійська, д.мед.н., професор;	М.М. Милиця, д.мед.н., професор;
Б.М. Голдовський к.мед.н., професор;	О.С. Семенов, к.мед.н., доцент;
С.М. Гриценко, д.мед.н., професор;	Л.С. Овчаренко, д.мед.н., професор;
О.Д. Гусаков, д.мед.н., професор;	Е.А. Побел, д.мед.н., доцент;
М.Я. Доценко, д.мед.н., професор;	А.В. Траїлін, д.мед.н., професор;
О.О. Ковальов, д.мед.н., професор;	З.В. Лашкул, д.мед.н., доцент;
І.В. Кочін, д.мед.н., професор;	Ю.В. Просвтов, д.мед.н., професор;
В.І. Кошля, д.мед.н., професор;	Ю.І. Решетілов, д.мед.н., професор;
Н.С. Луценко, д.мед.н., професор;	О.І. Токаренко, д.мед.н., професор;
О.О. Люлько, д.мед.н., професор;	Л.Л. Воронцова, д.мед.н., професор;
В.Г. Ярешко, д.мед.н., професор.	

Тези за матеріалами: всеукраїнської науково-практичної конференції "Сучасні погляди на діагностику, лікування, реабілітацію. Мультидисциплінарний підхід в практиці лікаря-інтерніста, інновації, здобутки, перспективи з позицій доказової медицини та європейського досвіду" (14-15 вересня 2017 р. м.Запоріжжя) – Запоріжжя, 2017. - 60 с.

Періодичність – Згідно з планом проведення ресстрових науково-практичних конференцій тираж - 200 прим. Ум.др. арк. – 18,85 Замовлення № 479

Адреса для листування: *бул.Вінтера, 20, м.Запоріжжя, 69096 тел.(061) 279-07-23, e-mail: naukaztaro@gmail.com, офіційний сайт академії: <http://www.zmapo.edu.ua>*

Відповідальність за вірогідність фактів, цитат, прізвищ, імен та інших даних несуть автори. У тезах збережено авторське подання матеріалів.

КОНТРАСОМАТОГЕННИЙ ВЕКТОР В КОМПЛЕКСНІЙ ОЦІНЦІ ПСИХОЛОГІЧНОГО СТАНУ ВАГІТНИХ З ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

В.Г. Сюсюка, І.О. Нечухаєва

Запорізький державний медичний університет

Клінічний санаторій «Великий Луг»

Вступ. В оцінці типів ставлення до хвороби та лікуванні вагітних з хронічними соматичними захворюваннями, має принципове значення діагностика ролі психосоматичного компоненту. Це пов'язано з тим, що розповсюдження екстрагенітальної патології (ЕГП) в популяції вагітних досить високе і складає, незважаючи на молодий вік, не менше 50% [Медведь В.И. 2006].

Мета дослідження – оцінити тип ставлення до хвороби та інших пов'язаних з нею особистісних відносин у вагітних з хронічними соматичними захворюваннями.

Контингент обстежених і методи дослідження. Обстежено 387 вагітних у II та III триместрах, які перебували на санаторному оздоровленні. Індивідуально-психологічні особливості вагітних та їх психоемоційний стан досліджували з використанням психодіагностичних методів. Для встановлення типу ставлення до хвороби та інших пов'язаних з нею особистісних відносин у вагітних з хронічними соматичними захворюваннями в якості діагностичного інструменту використовувався особистісний опитувальник Бехтерєвського інституту (ООБІ). Опитувальник складається з 12 наборів фраз-тверджень, що стосуються різних аспектів системи відносин обстежуваного.

Результати досліджень та їх обговорення. Враховуючи, що ЕГП є одним з основних показань до санаторного оздоровлення жінок під час вагітності, було оцінено контрасоматогенний вектор, який передбачав виключення соматопсихічних станів, що презентують тривогу, як один із проявів патологічної психологічної реакції на ЕГП у структурі внутрішньої картини хвороби. Загальний показник ЕГП в групі обстеження склав 76,7%. Критерієм психічної дезадаптації виступала наявність у вагітної жінки ставлення до захворювання, тип якого відмінний від гармонійного. Результати обстеження за даним вектором представлені у рисунку 1.

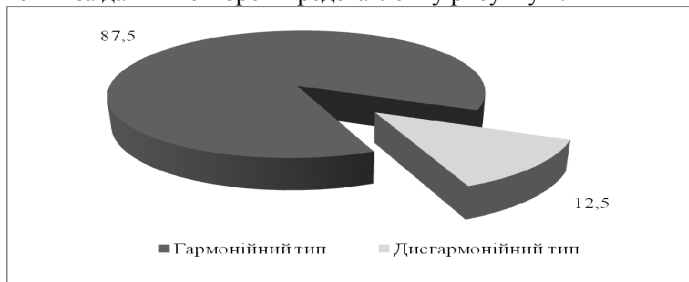


Рис. 1. Екстенсивні показники оцінки типу ставлення до хвороби та пов'язаних з нею особистісних відносин у вагітних з ЕГП (%).

Проведене обстеження дозволило встановити у 37 (12,5 %) вагітних з ЕГП дисгармонійний тип ставлення до соматичної хвороби. Враховуючи, що у даного контингенту жінок домінували патологічні реакції у зв'язку з ЕГП, які б заміщували будь-які феномени, що виникали в рамках реагування на особливості гестаційного процесу, подальшу оцінку та інтерпретацію особливостей психологічного стану слід проводити окремо.

Висновки. Результати проведеного дослідження свідчать, що серед вагітних з екстрагенітальною патологією, частота якої склала 76,7 %, у 12,5 % встановлено дисгармонійний тип ставлення до соматичної хвороби. Такі особливості слід враховувати при застосуванні психодіагностичних методів, що дасть можливість адекватно оцінити індивідуально-психологічні особливості вагітних та їх психоемоційний стан.

ОЦІНКА СТАНУ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ СУДИН У ХВОРИХ З РІЗНИМ ПЕРЕБІГОМ ХРОНІЧНОЇ РЕВМАТИЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ

Г.С. Такташов, Н.В. Грона, О.А. Гомозова, О.О. Супрун, Я.В. Романенкова
Донецький національний медичний університет (м. Лиман)

Кафедра внутрішньої медицини №2

науковий керівник – д.мед.н. Г.С. Такташов

Вступ. Хронічна ревматична хвороба серця (ХРХС) продовжує займати провідні позиції серед найбільш актуальних проблем сучасної медицини. При патології серця практично закономірно розвивається ендотеліальна дисфункція судин (ЕДС). Ендотелію, який регулює судинний тонус і процеси запалення, відводиться першорядна роль в ураженні клапанного апарату при ХРХС.

Мета дослідження – оцінити характер ЕДС при ХРХС, її патогенетичну значущість, взаємозв'язок з адсорбційно-реологічними властивостями крові.

Матеріали та методи. Обстежено 105 хворих на ХРХС (29 чоловіків і 76 жінок у віці від 15 до 60 років). Тривалість виявленої вади серця склала у середньому $17 \pm 1,2$ років. Мітральну недостатність встановлено у 96 % від числа хворих, мітральний стеноз – у 48 %, аортальну недостатність – у 63 %, аортальний стеноз – у 11 %, трикуспідальну недостатність – у 12 % і з різноманітними варіантами їх поєднань. На попередніх етапах 24 % від числа хворих виконано мітральну комісуротомію, 14 % - протезування аортального клапана, 11 % – мітрального.

Виконували електрокардіографію, ехокардіографію, холтеровське моніторування, спірографію, дослідження дифузійної здатності легень. Імуноферментним, біохімічним і біофізичним методами визначали вміст в крові вазоконстрикторів, вазодилаторів й ліпідів, оцінювали об'ємну в'язкість сироватки, виконували її міжфазну тензіореометрію. В якості контролю обстежено 25 практично здорових людей (9 чоловіків і 16 жінок у віці від 17 до 60 років). Статистична обробка проведена за допомогою пакета прикладних програм і варіаційного, непараметрического, кореляційного, одно- і