Міністерство охорони здоров'я України
Тернопільський національний медичний університет
імені І.Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Підсумкова LXV науково-практична конференція

«ЗДОБУТКИ КЛІНІЧНОЇ ТА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ»

9 червня 2022 року

Тернопіль
ТНМУ «Укрмедкнига» – 2022

Встановлено, що найбільш поширеними проблемами з психічним здоров'ям у ВПО є посттравматичний стресовий розлад (42-54 %) та депресії (31-67 %).

Методи. На лікуванні в КНП «ТОКПЛ» ТОР м. Тернополя у період з 24 лютого по 20 травня 2022 року перебували 569 ВПО, які поступили у стаціонар після початку повномасштабного вторгнення. Переважна більшість із Київської, Харківської та Донецької областей.

Результати. З 569 пацієнтів 25% були із розладами адаптації, 18% – з органічними психічними розладами, 13% – із шизофренією, 6% – з психічними розладами внаслідок дисфункції головного мозку 4% – з гострим поліморфним психотичним розладом, 3% – з органічними розладами особистості. Серед пацієнтів з розладами адаптації діагностовано переважно пролонговану депресивну реакцію (F43.21) та розлади адаптації з переважанням порушень інших емоцій (F43.23). В клінічній картині домінували пригніченість настрою та почуття туги, тривоги, внутрішнього напруження, занепокоєння з неможливістю розслабитися, астенічні симптоми, різноманітні страхи і побоювання, астенічні прояви і вегетативні пароксизми.

Висновки. Після консультування внутрішньо переміщених осіб ми узагальнили основні проблеми, які стали психотравмуючими вже в умовно безпечному місці перебування. До них належать відсутність тимчасового і постійного житла, незабезпеченість роботою, відсутність грошової матеріальної допомоги найуразливішим групам населення, відсутність соціального забезпечення, відсутність можливості повернення до місць попереднього проживання.

УДК: 616.127:616.12-008.331.1-036.14:616.13-004.6
Візір В. А., Деміденко О. В., Школовий В. В.

ОСОБЛИВОСТІ ПОРУШЕНЬ ДЕФОРМАЦІЙНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ МІОКАРДА У ПАЦІЄНТІВ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ ІІ СТАДІЇ, АСОЦІЙОВАНОЮ З КАРОТИДНИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ

Запорізький державний медичний університет

Незважаючи на значний прогрес у розумінні епідеміології, патофізіології та ризиків, пов'язаних з підвищенням артеріального тиску, артеріальна гіпертензія залишається серйозною проблемою світового рівня. Відомо, що стандартна трансторакальна ехокардіографія дозволяє оцінити структурні та функціональні параметри серця та виявити його гіпертензивне ураження у вигляді гіпертрофії лівого шлуночка. Однак методика має певні обмеження на початкових стадіях захворювання. Перспективним є пошук тих ознак перебудови міокарда, що будуть свідчити про «раннє» кардіальне ремоделювання у хворих на гіпертонічну хворобу (ГХ).

Мета дослідження: дослідити стан процесів деформації міокарда у пацієнтів з ГХ ІІ стадії у поєднанні з каротидним атеросклерозом.

Матеріали і методи: до дослідження було залучено 98 хворих на ГХ ІІ стадії та 25 практично здорових осіб у віці 35-72 років. За результатами імпульсно-хвильового дуплексного сканування брахіоцефальних артерій відібрали 47 пацієнтів з візуалізацією атеросклеротичної бляшки, що склали першу групу спостереження. До другої групи увійшов 51 хворий на ГХ ІІ стадії без оклюзійно-стенотичних уражень каротид. Для оцінки деформації міокарда проводилась спекл-трекінг ехокардіографія з використанням ультразвукового діагностичного приладу MyLab50 (ESAOTE, Італія).

Отримані результати: дослідження деформації міокарда у пацієнтів з ГХ ІІ стадії у поєднанні з каротидним атеросклерозом дозволило виявити статистично значуще зменшення як глобального поздовжнього стрейну (на 32,35%; p=0,001), так і глобального циркулярного стрейну (на 17,48%; p=0,032) порівняно з хворими на ГХ без атеросклеротичних уражень сонних артерій. Спостерігалось і вірогідне зниження швидкості глобального поздовжнього стрейну (на 24,88%; p=0,003) та глобального циркулярного стрейну (на 13,46%; p=0,037) у пацієнтів І групи спостереження у порівнянні з показниками другої групи.

Висновки: асоційований перебіг ГХ та каротидного атеросклерозу характеризувався такими ранніми ознаками структурно-функціональної перебудови міокарда як зменшення глобального поздовжнього, циркулярного стрейну і їхніх швидкостей.

УДК 616.37-018.3-007.248-06:616.37-008.64-085.355

Галабіцька І. М., Бабінець Л. С.

АНАЛІЗ ІНТЕГРАЛЬНИХ ПАРАМЕТРІВ ПЕРЕБІГУ ПЕРВИННОГО ОСТЕОАРТРОЗУ ТА ЗОВНІШНЬОСЕКРЕТОРНОЇ НЕДОСТАТАНОСТІ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ ЗА УМОВ КОМОРБІДНОСТІ

Тернопільський національний медичний університет імені І.Я. Горбачевського

Одними з найбільш частих коморбідних станів при остеоартрозі (ОА) є ураження травної системи, які супроводжуться зовнішньосекреторною недостатністю підшлункової залози (ЗСН ПЗ). ЗСН ПЗ може бути як наслідком коморбідних нозологій, так і результатом довготривалого лікування первинного ОА препаратами, які мають токсичний вплив на органи шлунково-кишкового тракту.

Мета дослідження: вивчити інтегральні параметри ЗСН ПЗ і тяжкості первинного ОА за умов коморбідності первинного ОА із гастоентерологічними захворюваннями, що супроводжуються ЗСН ПЗ.

Матеріали і методи. Було обстежено 229 пацієнтів з первинним ОА у коморбідності із ЗСН ПЗ при захворюваннях шлунково-кишкового тракту поза загостренням: хронічним панкреатитом, хронічним некаменевим холециститом,