

Міністерство освіти і науки України
Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК

ЗБІРНИК ТЕЗ

Всеукраїнської конференції молодих вчених та студентів

Харків, 2017

УДК 616.89

A43 Актуальні питання нейронаук: Збірник тез Всеукраїнської конференції молодих вчених та студентів (Харків 26 квітня 2017 р.) / Міністерство освіти і науки України, Харківський національний медичний університет – Харків: – 2017. – 95 с.

За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО

Відповідальний за випуск професор Г.М. Кожина

Друкується за рішенням вченої ради Харківського національного медичного університету (протокол № 3 від 23 березня 2017 р.)

Відповідальність за якість та достовірність матеріалів несуть автори публікацій.

Ольхова А.О.
КЛІНІЧНА КАРТИНА ПЕРЕБІГУ ПТСР У
ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології,
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Науковий керівник: к.мед.н.Зеленська К.О.

Актуальність: після того як з зони проведення антитерористичної операції почали повертатися перші військовослужбовці, психіатри почали говорити про синдром АТО – український варіант посттравматичного стресового розладу. Стрес, який бійці отримали в районах проведення бойових дій, вони перенесли і у мирне життя. Тож дослідження якості життя військовослужбовців, що повернулися з театру бойових дій, може відкрити новий аспект у побудуванні методик лікування цього захворювання.

Мета: дослідити рівень якості життя у військовослужбовців, що повернулися з зони АТО.

Матеріали та методи: ми опитали 15 хворих, чоловічої статі з діагнозом: Посттравматичний стресовий розлад F43.1., які проходили лікування на базі психіатричного відділення Військово-Медичного клінічного центру Північного Регіону. У половини з них спостерігався синдром алкогольної залежності, тож ми розділили всіх хворих на дві групи: група I з синдромом алкогольної залежності, група II без синдрому алкогольної залежності. Для даного дослідження ми використовували наступні методи: клініко-психопатологічний, клініко-анамнестичний та психодіагностичний, який включав Міссісіпську шкалу посттравматичного стресового розладу та опитувальник оцінки якості життя SF-36.

Результати: були отримані наступні дані: в групі I психологічний дискомфорт за шкалою якості життя відмічався у 80%, а фізичний дискомфорт у 50%. При цьому найчастіше відхилення від норми зустрічалися в аспектах життєвої активності та рольового функціонування. В групі II підвищена психологічний дискомфорт спостерігався у 60%, фізичний у 80%. Найвищим у цій виборці був індекс болю.

Висновок. Можна зробити висновок, що психологічний дискомфорт найчастіше зустрічається у пацієнтів з коморбідністю ПТСР та алкогольної залежності, а фізичний у бійців без алкогольної залежності. Ці данні вказують на доцільність звертання особливої уваги лікарів на пацієнтів з низьким рівнем психологічного комфорту та необхідність підбору індивідуальних методик лікування хворих з даним розладом.