

Національна академія медичних наук України
Міністерство охорони здоров'я України
ДУ «Інститут неврології, психіатрії та наркології НАМН України»
Карківський національний університет ім. В.Н. Каразіна
Харківська медична академія післядипломної освіти
Харківський національний медичний університет
ГО «Асоціація неврологів, психіатрів і наркологів України»

**Матеріали ХІХ Української
науково-практичної конференції
з міжнародною участю**



ДОВЖЕНКІВСЬКІ ЧИТАННЯ:

*«Когнітивні порушення
при вживанні психоактивних речовин»,
присвяченої 101-й річниці з дня народження
Заслуженого лікаря України
О.Р. Довженка*

**9-10 квітня 2019 р.
м. Харків**

Національна академія медичних наук України
Міністерство охорони здоров'я України
ДУ «Інститут неврології, психіатрії та наркології НАМН України»
Харківський національний університет ім. В.Н. Каразіна
Харківська медична академія післядипломної освіти
Харківський національний медичний університет
ГО «Асоціація неврологів, психіатрів і наркологів України»

Матеріали XIX Української
науково-практичної конференції
з міжнародною участю:

ДОВЖЕНКІВСЬКІ ЧИТАННЯ:
«Когнітивні порушення
при вживанні психоактивних речовин»,

Присвяченої 101-й річниці з дня народження
Заслуженого лікаря України
Олександра Романовича Довженка

9–10 квітня 2019 р.

Під загальною редакцією
Заслуженого діяча науки,
професора П.В. Волошина

Харків

ББК 56.14
УДК 616.89-008.45/.47:582.635.38

Д 58

Матеріали ХІХ Української науково-практичної конференції з міжнародною участю: «Довженківські читання: «Когнітивні порушення при вживанні психоактивних речовин», присвяченої 101-й річниці з дня народження Заслуженого лікаря України Олександра Романовича Довженка./Харків: Видавництво «Плеяда», 2019 р. 190 с.

ISBN 978-966-8922-33-6

Редакційна колегія:

д.м.н., проф. А.П. Артемчук,
д.м.н., проф. І.В. Лінський, д.м.н., проф. О.І Мінко

**Під загальною редакцією
Заслуженого діяча науки,
професора П.В. Волошина**

Рекомендовано до публікації фаховою Радою
ДУ «Інститут неврології, психіатрії та наркології НАМН України»
Протокол № 4 від 25.03.2019 р.

ББК 56.14
УДК 616.89-008.45/.47:582.635.38
Д 58

ISBN 978-966-8922-33-6

© «Плеяда», 2019

Г.М. Кожина,* Т.П. Мозгова,* І.В. Лещина,*
С.В. Федорченко,** Л.М. Гайчук,* І.М. Стрельнікова *
* Харківський національний медичний університет,
** Харківська медична академія післядипломної освіти

АНАЛІЗ ТА СТРУКТУРНИЙ РОЗПОДІЛ ПСИХІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ В ОКРЕМІЙ ПСИХІАТРИЧНІЙ ЛАНЦІ

В роботі відображено чотирирічний досвід показників кількості психічно хворих з різними нозологічними формами, проаналізовано структуру психічної патології стаціонарних хворих, відзначені домінуючі групи пацієнтів з патологією F0 і F2, що має високу соціальну значущість, оскільки у пацієнтів при даній патології порушується когнітивна діяльність. Викладені дані свідчать про необхідність створення цілісної та ефективної системи охорони психічного здоров'я населення.

Ключові слова: структура психічної патології, ефективна система охорони психічного здоров'я населення.

Вступ. За визначенням Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), психічне здоров'я – це стан благополуччя, при якому кожна людина може реалізувати свій власний потенціал, впоратися із життєвими стресами, продуктивно та плідно працювати, а також робити внесок у життя своєї спільноти [1].

Психічне здоров'я належить до проблем, які з часом потребують все більшої уваги суспільства та держави. Причинами цього є підвищення поширеності психічних розладів та непрацездатності, що формується як наслідок цієї патології, порушення соціального функціонування та якості життя не тільки самих пацієнтів, а й їхніх родичів, що обумовлює значні витрати суспільства на лікування та реабілітацію осіб з вадами психічного здоров'я [2].

На сьогоднішній день показники інвалідності внаслідок психічних розладів та показники смертності від навмисного самоушкодження віддзеркалюють недостатню ефективність реабілітаційних заходів у сфері охорони психічного здоров'я [1].

Тому, все вищеперелічене, свідчить про необхідність проведення аналізу та вивчення структури психічної патології під час надання хворим стаціонарної допомоги.

Мета дослідження. Аналіз психічної патології госпіталізованих хворих та визначення динаміки діагностичної приналежності.

Матеріали та методи дослідження. Проаналізовано звітні форми документів психіатричного відділення для дорослих обласної клінічної психіатричної лікарні. Використовувалися офіційні дані нозологічних форм госпіталізованих хворих протягом чотирирічного до-свіду (2015-2018 рр.).

Результати та обговорення. У структурі госпіталізованих найбільшу частину представляли хворі з нозологічною формою F2 – Шизофренія, шізотипічні и маревні розлади, при цьому діапазон кількості хворих за чотирирічний період варіював від 219 до 231 людини в абсолютних значеннях.

Іншу частину за кількістю представляли хворі з патологією F0 – Органічні, включаючи симптоматичні, психічні розлади. Найбільш високі показники кількості хворих спостерігалися в 2015 р. та в 2018 р. і становили на 19% більше, ніж в 2017 р. і на 11%, ніж в 2016 р. Менше за абсолютними значеннями спостерігалось хворих з патологією F3 – Афективні розлади настрою і їх кількість поступово знижувалась з 2015 р. на 21% в 2016 р.; на 26% в 2017 р. і на 41% в 2018 р. Останній показник, швидше за все, не слід розглядати як загальне зменшення хворих з афективними розладами. Можливо частина даних хворих стали пацієнтами позастанціонарної служби.

Пацієнти з патологією F4 - Невротичні, пов'язані зі стресом і соматоформні розлади розподілилися за кількістю в 2015 р., 2017 р. і 2018 р. практично однаково; лише в 2016 р. відзначалося значне зменшення хворих – на 65%.

Слід зазначити, що за період спостереження, хворих з діагнозом F5 – Поведінкові синдроми, пов'язані з фізіологічними порушеннями і фізичними факторами не надходило; з діагнозом F6 – Розлади зрілої особистості і поведінки в дорослих та F1– Психічні і поведінкові розлади внаслідок вживання психоактивних речовин – лікувалися поодинокі хворі; найбільша кількість пацієнтів з F7 – Затримка психічного розвитку (розумова відсталість) зазначалося в 2015 р., з поступовим зменшенням на 50% в 2016 р.; на 75% в 2017 р. та на 69% в 2018 р.

Результати проведеного дослідження відображають показники психічної патології хворих з певними нозологічними формами та динаміку їх кількісних показників по роках; слід звернути увагу, що наведені дані відповідають психічної патології пацієнтів, що знаходяться в умовах соціального стресу.

Домінували групи пацієнтів з патологією F2 – Шизофренія, шизо-типічні і маревні розлади та F0 – Органічні, включаючи симптоматичні, психічні розлади, що має високу соціальну значущість, оскільки у пацієнтів при даній патології порушується когнітивна діяльність.

Викладені дані свідчать про необхідність створення цілісної та ефективної системи охорони психічного здоров'я населення, яка дозволить не лише якісно надавати психіатричну допомогу пацієнтам з психічними та поведінковими розладами, а й здійснювати профілактичні заходи з підвищенням рівня психічного здоров'я населення та покращенням якості життя.

Бібліографія

1. Концепція розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року // Український вісник психоневрології. – 2018. – Том 26, вип.1 (94). – С. 127–130.

2. Волошин П.В. Стратегія охорони психічного здоров'я населення України: сучасні можливості та перешкоди / П.В. Волошин, Н.О. Марута // Український вісник психоневрології. – 2015. – Т. 23, вип. 1 (82). – С. 5–11.

Кожина А.М., Мозговая Т.П., Лещина И.В., Федорченко С.В., Гайчук Л.М., Стрельникова И.Н. АНАЛИЗ И СТРУКТУРНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ В ОТДЕЛЬНОМ ПСИХИАТРИЧЕСКОМ ЗВЕНЕ

Резюме. В работе отображен четырехлетний опыт показателей количества психически больных с различными нозологическими формами, проанализирована структура психической патологии стационарных больных, отмечены доминирующие группы пациентов с патологией F0 и F2, что имеет высокую социальную значимость, поскольку у пациентов при данной патологии нарушается когнитивная деятельность. Изложенные данные свидетельствуют о необходимости создания целостной и эффективной системы охраны психического здоровья населения.

Kozhyna H., Mozgovaya T., Leshchyna I., Fedorchenko S., Gaichuk L., Strelnikova I. ANALYSIS AND STRUCTURAL DISTRIBUTION OF MENTAL PATHOLOGY IN A SEPARATE PSYCHIATRIC DEPARTMENT

Summary. Our research demonstrates four years of experience in the number of mentally ill patients with various types of psychiatric diseases. Also we analyzed the structure of mental pathology of inpatients structure, marked the dominant groups of patients with pathology F0 and F2, it brings high social significance, since cognitive activity is impaired in patients with this pathology. The data that we presented indicate the need for a holistic and effective system of mental health care.

А.В. Гайдабрус РОЗПОВСЮДЖЕННЯ ВЖИВАННЯ АЛКОГОЛЮ СЕРЕД ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ, ЯКІ ПРИЙМАЮТЬ УЧАСТЬ У БОЙОВИХ ДІЯХ НА СХОДІ УКРАЇНИ	47
А. Д. Городокін СТРУКТУРА ПСЕВДОНЕВРОТИЧНИХ ПРОЯВІВ У ОСІБ, ЯКІ ПЕРЕБУВАЮТЬ НА ПРОГРАМІ ЗАМІСНОЇ ПІДТРИМУЮЧОЇ ТЕРАПІЇ	54
Н. В. Данілевська СПЕКТР ШКІДЛИВИХ НАСЛІДКІВ АЛКОГОЛЬНОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ-УЧАСНИКІВ ООС	57
В.В.Задорожний ШКАЛА ОЦЕНКИ М'ЯШЕЧНОГО ТОНУСА У БОЛЬНИХ АЛКОГОЛЬНИМ ДЕЛІРИЕМ	60
Г.М. Кожина, Т.П. Мозгова, І.В. Лещина, С.В. Федорченко, Л.М. Гайчук, І.М. Стрельнікова АНАЛІЗ ТА СТРУКТУРНИЙ РОЗПОДІЛ ПСИХІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ В ОКРЕМІЙ ПСИХІАТРИЧНІЙ ЛАНЦІ	62
О.С. Кочарян, М.О. Антонович ВИВЧЕННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ «Я»-КОНЦЕПЦІЇ ЯК ФАКТОРА ФОРМУВАННЯ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ У НАРКОЗАЛЕЖНИХ	65
О.С. Кочарян, М.О. Антонович ПСИХОЛОГІЧНІ НАПРЯМКИ ВИВЧЕННЯ СИСТЕМИ ВІДНОСИН НАРКОЗАЛЕЖНОЇ ОСОБИСТОСТІ	67
І.В. Лінський, В.Н. Кузьмін, В.В. Задорожний, О.О. Васильєва, Т.В. Ткаченко, Н.А. Малихіна, Р.В. Лакинський, О.С. Самойлова СОЦІАЛЬНО-ДЕМОГРАФІЧНІ ПОКАЗНИКИ ОСІБ, ЩО ЗЛОВЖИВАЮТЬ АЛКОГОЛЕМ, ЇХ РОДИЧІВ ТА ЗАГАЛЬНОЇ ПОПУЛЯЦІЇ (ПОПЕРЕДНЄ ПОВІДОМЛЕННЯ)	69
І.В. Лінський, В.Н. Кузьмін, В.В. Задорожний, Т.В.Ткаченко, О.О. Мінко, Н.А. Малихіна, Р.В. Лакинський, О.С. Самойлова ШКІДЛИВІ НАСЛІДКИ ЗЛОВЖИВАННЯ АЛКОГОЛЕМ НА МІКРО-СОЦІАЛЬНЕ ОТОЧЕННЯ ЗЛОВЖИВАЮЧИХ АЛКОГОЛЕМ (ПОПЕРЕДНЄ ПОВІДОМЛЕННЯ)	75