

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ
НАЦИОНАЛЬНАЯ ЛИГА ПСИХОТЕРАПИИ, ПСИХОСОМАТИКИ И МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ УКРАИНЫ
ХАРЬКОВСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МОЗ УКРАИНЫ
МЕЖДУНАРОДНЫЙ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД «ФОНД АЛЕКСАНДРА ФЕЛЬДМАНА»

II

**Международная научно – практическая
конференция по психосоциальной реабилитации
детей и подростков**

**«ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ
ПОСТРАДАВШИХ И ПЕРЕМЕЩЕННЫХ ИЗ ЗОНЫ
АТО НА БАЗЕ ЦЕНТРА ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
«ФЕЛЬДМАН ЭКОПАРК»**

**МАТЕРИАЛЫ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ**

12-13 ОКТЯБРЯ 2016
ХАРЬКОВ, УКРАИНА

**«ПСИХОСОЦІАЛЬНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПОСТРАДАВШИХ И
ПЕРЕМЕЩЕННЫХ ИЗ ЗОНЫ АТО НА БАЗЕ ЦЕНТРА ПСИХОСОЦІАЛЬНОЙ
РЕАБІЛІТАЦІИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ «ФЕЛЬДМАН ЭКОПАРК»**

**КОМПЛЕКСНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ВНУТРІШНЬО ПЕРЕМІЩЕНИХ
ОСІБ В УМОВАХ УНІВЕРСИТЕТСЬКОЇ КЛІНІКИ**

Коростій В.І., Платинюк О.Б.

Харківський національний медичний університет,

Навчально-науковий медичний комплекс «Університетська клініка»

Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології

За даними міжнародної неурядової організації Internal Displacement Monitoring Centre (IDMC) на сьогодні у світі зареєстровано понад 38,2 млн осіб, які були переміщені в межах своїх країн, ще у 2007 році ця цифра складала 24,5 млн людей. Із них більше 1,5 млн - це українці, які були змушені залишити свої домівки після анексії Криму та розгортання збройного конфлікту на сході України, і стали вимушеними переселенцями. Це - найгірші показники в світі з часів Другої світової війни. Таким чином, протягом останніх двох років проблема внутрішньо переміщених осіб значно виросла в світі в цілому, а для України є цілком новим серйозним викликом. Велика кількість публікацій в міжнародних журналах показують, що серед переміщених осіб психічні розлади зустрічаються частіше, ніж в популяції, та суттєво впливають на здатність до адаптації. Найбільш близьким за часом та причинами є досвід Грузії. Найбільше внутрішньо переміщених осіб розміщено у Луганській (210 тис. 859 осіб), Харківській (185 тис. 556 осіб), Донецькій (110 тис. 423 особи), Дніпропетровській (84 тис. 402 особи), Запорізькій (64 тис. 937 осіб), Київській (43 тис. 287 осіб) областях та у м. Києві (39 тис. 47 осіб). Таким чином, переселенці намагаються знаходитися на територіях, наближених до місць проживання.

Методи: психодіагностичний, клініко-психологічний, клініко-психопатологічний.

Результати. За 2015 рік Університетської клініки звернулися 156 осіб, переміщених з територій Луганської та Донецької областей. Лише 65 з них мали офіційний статус ВПО. Причинами звернення у всіх пацієнтів були соматичні скарги. При скринінгу з використанням госпітальної шкали у всіх пацієнтів виявлялися підвищені показники рівня тривоги та депресії. 48% пацієнтів відмовилися від психіатричного обстеження, 24% навіть від психологічних консультацій. При клінічному обстеженні в період перебування: гострих стресових реакцій не було виявлено, переважали тривожні розлади, довготривала депресивна реакція.

Тривожні розлади виявлені у 56,5%, довготривала депресивна реакція у 32,0%, посттравматичний стресовий розлад у 10,5% обстежених.

II МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Психосоматичні розлади мали 80% пацієнтів. Проводилося лікування основного захворювання, комплексна психологічна та фізична реабілітація.

Психологічна реабілітація включала КПТ, релаксацію, арт-терапію. Фізична реабілітація включала кінезотерапію та TRE. Проведення комплексу заходів фізичної реабілітації протягом 14 днів призводило до зниження рівня тривоги до фізіологічного рівня у всіх психічно здорових пацієнтів, зменшення виразності психосоматичних симптомів в структурі основного захворювання, підвищення задоволеності результатами лікування на 28,5 %.

Висновки. Аналіз результатів дослідження стану психічного здоров'я внутрішньо переміщених осіб та оцінка ефективності комплексної реабілітації в умовах Університетської клініки показують потребу скринінгу психічного стану при зверненні за медичною допомогою та бажаність проведення психологічної та фізичної реабілітації таких пацієнтів в період перебування в стаціонарах соматичного профілю.

СОСТОЯНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ У ЖЕНЩИН ИЗ ЗОНЫ АТО НАБЛЮДАЮЩИХСЯ В РЕГИОНАЛЬНОМ ПЕРИНАТАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ ОКЛ ЦЕМП И МК.

Криворотько Я.В.

*Харьковская медицинская академия последипломного образования
кафедра психотерапии*

С момента начала проведения АТО в Украине наблюдается существенное изменение общественного сознания и связанные с этим психоэмоциональное перенапряжение и психологическая дезадаптация людей. Хронический стресс, вынужденное переселение из зоны АТО, и другие факторы приводят к отрицательному влиянию на течение беременности и увеличению процента осложненных родов, ухудшению психо-эмоционального состояния женщин, особенно имеющих недоношенных, новорожденных с патологией и находящихся в тяжелом состоянии после родов детей. Особое место в связи с этим занимают беременные и родившие женщины переселенцы из Луганской и Донецкой областей, а также проживающие в зоне АТО. Было обследовано 78 женщин. Все беременные и роженицы имели тяжелую соматическую либо акушерскую патологию, а так же у них были выявлены различные непсихотические психические расстройства. Исследовались беременные женщины от 18 до 45 лет, из них: беременных 67,9%, рожениц 32,1%.