

III Міжнародна студентська наукова конференція «International Medical Students Conference in Poltava 2022» (IMEDSCOP 2022) включена до плану проведення наукових, науково-технічних симпозіумів, з'їздів, конференцій, семінарів, нарад в Україні в 2021- 2022 рр. (посвідчення №682 від 03 вересня 2021 р.)

#### Редакційна колегія

Голова оргкомітету, ректор ПДМУ, професор	<b>Ждан В. М.</b>
Заступник голови оргкомітету, проректор з наукової роботи, професор	<b>Кайдашев І. П.</b>
Заступник голови оргкомітету, куратор СНТ, професор	<b>Непорада К. С.</b>
Проректор з виховної роботи, професор	<b>Похилько В. І.</b>
Декан стоматологічного факультету, доцент	<b>Сидорова А.І.</b>
Декан медичного факультету №1, доцент	<b>Рябушко М.М.</b>
Декан медичного факультету №2, доцент	<b>Капустянський Д.В.</b>
Декан міжнародного факультету, доцент	<b>Буря Л.В.</b>
Начальник відділу ТЗН	<b>Бутович М.І.</b>
Голова Ради СНТ	<b>Євтушок В.</b>

#### Редакційна рада

Беляєва А.	Ковтун М.	Семеняк Т.
Джугань Є.	Копитько Н.	Свирида О.
Довгополий О.	Куйовда Ю.	Тишковська Т.
Єфімчук Д.	Литвин Л.	Торубара О.
Євтушок В. – <b>головний редактор</b>	Мазур Б.	Федорина К.
Ємець Я.	Мариняк Д.	Черевань М.
Єнгаличев Т.	Масло Ю.	Шепетько Ю.
Іванов М.	Микитенко В.	Ющенко Я.
Карпик З.	Мись М.	Ndu Victory Chibuikem Munachimso
Катриченко Л.	Миршавка А.	Sunny-Cookey Amblessed
Кислий В.	Олійник К.	Cristian Esanu
Кізюн М.	Охріменко Р.	
	Рева Р.	

**Висновки:** період пандемії COVID-19 пов'язаний з дуже високим рівнем психологічного стресу, який у багатьох країнах відповідає порогу клінічної значущості. Пом'якшення впливу COVID-19 на психічне здоров'я, шляхом підсилення психіатричної допомоги, людям з вже наявними психічними розладами, та психологічної допомоги різним категоріям населення, є міжнародним пріоритетом охорони здоров'я. Слід зауважити, що при оцінці психологічних наслідків спалаху коронавірусної інфекції потрібно враховувати тривалість психіатричних симптомів, оскільки гострі реакції на стресові або травматичні події іноді мають захисний характер і несуть еволюційне значення.

**Ключові слова:** пандемія, психічне здоров'я, депресія, тривога

## **ЕФЕКТИВНІСТЬ РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ЗАХОДІВ У ХВОРИХ НА МОЗКОВИЙ ІШЕМІЧНИЙ ІНСУЛЬТ У РАНЬОМУ ВІДНОВНОМУ ПЕРІОДІ EFFECTIVENESS OF REHABILITATION MEASURES IN PATIENTS WITH ISCHEMIC STROKE IN THE EARLY RECOVERY PERIOD**

Рунчева Катерина Андріївна

Runcheva K. A.,

Науковий керівник: завідувач кафедри нервових хвороб, д. мед.н., проф. Козьолкін Олександр Анатолійович

Scientific adviser: prof. Kozyolkin O.A., D.Med.Sc.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра нервових хвороб

**Актуальність:** ГПМК є основною проблемою сучасної ангіоневрології внаслідок неухильного зростання захворюваності та негативного впливу на якість життя. Щороку реєструють понад 20 млн. випадків інсульту. Наявність цукрового діабету 2 типу (ЦД2) підвищує ризик розвитку інсульту в 2-6 разів.

**Мета дослідження:** дослідити ефективність реабілітаційних заходів у хворих на мозковий ішемічний інсульт (МІІ) в ранньому відновному періоді в залежності від наявності ЦД 2 типу.

**Матеріали та методи:** в клініці нервових хвороб ЗДМУ було обстежено 39 пацієнтів з МІІ в ранньому відновному періоді захворювання. Середній вік досліджуваних склав  $59,9 \pm 9,6$  років. Пацієнти були поділені на 2 групи: основна група і порівняльна. Основну групу спостереження склали пацієнти з МІІ і ЦД2 - 19 осіб, середній вік  $61,9 \pm 8,2$  років, з них жінки – 5,0 (26%) і чоловіки – 14,0 (74%), а порівняльна група – 20 хворих з МІІ без ЦД2, середній вік  $58,1 \pm 10,6$  з них чоловіки -14,0 (70%) та жінки – 6,0 (30%). Всім хворим проводилось детальне клініко-неврологічне дослідження з оцінкою ступеня тяжкості інсульту за шкалою NIHSS та за модифікованою шкалою Ренкіна (mRS). Для встановлення міжгрупових відмінностей застосовували критерій Манна-Уїтні. Достовірним статистичним значенням вважалось при  $p < 0,05$ .

**Результати:** проведена порівняльна оцінка клінічного перебігу МІІ у хворих з наявністю ЦД2 і без ЦД2. Пацієнти з ЦД2 мали більш виражений неврологічний дефіцит як під час госпіталізації, так і на момент виписки зі стаціонару. При оцінці тяжкості інсульту з використання шкали NIHSS на момент надходження до відділення реабілітації в групі хворих з ЦД2 були відмічені більш високі бали ( $6,6 \pm 2,9$ , проти  $4,4 \pm 2,6$ ,  $p < 0,05$ ). Середні бали по mRS також більш високі спостерігалися у основній групі ( $2,9 \pm 0,7$ , проти  $2,3 \pm 0,7$ ,  $p < 0,05$ ). Усім хворим проводилось комплексне реабілітаційне лікування згідно з сучасними протоколами. Після проведення курсу реабілітації були наступні показники за шкалою NIHSS: основна група  $5,1 \pm 2,7$ , порівняльна група  $3,0 \pm 2,3$  бали ( $p < 0,05$ ). У динаміці раннього відновного періоду середній сумарний бал за mRS достовірно зменшився, у хворих основної групи на  $2,6 \pm 0,7$ , у групі порівняння на  $1,7 \pm 0,7$  ( $p < 0,01$ ).

**Висновки:** проведене нами дослідження свідчить про те, що ЦД2 негативно впливає на перебіг раннього відновного періоду у хворих на МІІ та зменшує ефективність комплексних реабілітаційних заходів.

**Ключові слова:** реабілітаційні заходи, мозковий ішемічний інсульт, ранній відновний період, ЦД 2 типу.

## **ІННОВАЦІЙНІ МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ КОМПРЕСІЙНОГО ПЕРЕЛОМУ ХРЕБТА. МАЛОІНВАЗИВНІ ТРАНСПЕДИКУЛЯРНІ ОПЕРАЦІЇ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК) INNOVATIVE METHODS TREATMENT OF COMPRESSION SPINAL FRACTURE. MINIMALLY INVASIVE TRANSPEDICULAR OPERATIONS (CASE REPORT)**

Модестов Олександр Ігорович, Буй Марина Миколаївна