



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ
МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

**IV Всеукраїнської науково-практичної конференції
«МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ,
ГІНЕКОЛОГІЇ, КОСМЕТОЛОГІЇ ТА ЕСТЕТИЧНІЙ МЕДИЦИНІ»**

27 листопада 2025 р.



**Запоріжжя
2025**

ЗМІСТ

Макуріна Г.І., Чорненька А.С.	6
ФОТОДИНАМІЧНА ТЕРАПІЯ В КОРЕКЦІЇ ВІКОВИХ ЗМІН ШКІРИ У ЖІНОК	
Сюсюка В. Г., Макуріна Г.І., Синах О.К.	9
КЛІМАКТЕРИЧНА КЕРАТОДЕРМІЯ: ОСОБЛИВОСТІ ГОРМОНАЛЬНИХ ПОРУШЕНЬ ТА МОЖЛИВОСТІ ЇХ КОРЕКЦІЇ	
Дузенко В.В., Москаленко О.М.	12
ЧЕРВОНИЙ ВОВЧАК ЯК ІМІТАТОР ЗАПАЛЬНИХ ДЕРМАТОЗІВ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК)	
Городокіна Л.О.	15
ПОРУШЕННЯ СЛУХУ ПРИ ПСОРИАЗІ В УМОВАХ ВОЄННОГО ЧАСУ: ПРУРИГІНОЗНА ЧИ ПСИХОСОЦІАЛЬНА СКЛАДОВА	
Городокін А.Д.	18
ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ ЗВ'ЯЗКУ АПЕТИТУ ТА ВІСЦЕРАЛЬНОЇ СЕНСИТИВНОСТІ У ПАЦІЄНТІВ З СИНДРОМОМ ПОДРАЗНЕНОГО КИШЕЧНИКА	
Яценко А.Р., Міхневич О.В.	21
ЛІКУВАННЯ РУБЦІВ З ВИКОРИСТАННЯМ КРЕМУ НАТРІЄВА СІЛЬ ГІАЛУРОНОВОЇ КИСЛОТИ 0,2%	
Ганжий І. Ю., Шаповал О. С.	23
КОНТРАЦЕПЦІЯ ДЛЯ ВІЙСЬКОВИХ	
Лахно І. В., Коровай С. В., Дьоміна О. В., Сикал І. М., Ромаєва В. П., Шаповал Д. М., Пак С. О.	27
МОЖЛИВОСТІ ПРЕНАТАЛЬНОГО СКРИНІНГУ ВАГІТНИХ	

**ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ ЗВ'ЯЗКУ АПЕТИТУ
ТА ВІСЦЕРАЛЬНОЇ СЕНСИТИВНОСТІ У ПАЦІЄНТІВ
З СИНДРОМОМ ПОДРАЗНЕНОГО КИШЕЧНИКА**

Городокін А. Д.

доктор філософії,

асистент кафедри психіатрії, психотерапії та медичної психології,

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Актуальність

Функціональні гастроінтестинальні розлади, зокрема синдром подразненого кишечника (СПК), характеризуються складною взаємодією психоемоційних чинників, вісцеральної чутливості та харчової поведінки. Вивчення особливостей регуляції апетиту та харчових стратегій у пацієнтів із СПК є важливим для розуміння механізмів тілесного дистресу та розробки персоналізованих терапевтичних підходів.

Мета дослідження Оцінити рівень абдомінального дистресу, показники вісцеральної чутливості та характеристики харчової поведінки у пацієнтів із СПК у порівнянні зі здоровими особами.

Матеріали та методи

Проведено психометричне дослідження на загальному контингенті 22 осіб з різними формами синдрому подразненого кишечника (СПК). Середній вік в контингенті дослідження склав $39,4 \pm 13,4$ роки. Методики дослідження: візуальна аналогова шкала (Visual analogue scale, VAS), індекс вісцеральної чутливості (Visceral sensitivity index, VSI), опитувальник харчової поведінки дорослих (Adult Eating Behaviour Questionnaire, AEBQ).

Результати

Пацієнти із СПК продемонстрували достовірно вищий рівень абдомінального дистресу ($6,7 \pm 1,6$ бали) порівняно зі здоровими учасниками

(2,4±1,3 бали; $p < 0,05$). Рівень вісцеральної чутливості в основній групі був статистично значущо вищим (3,7±1,1 бали проти 1,4±0,5; $p < 0,05$).

За результатами АЕВQ у пацієнтів із СПК виявлено специфічний профіль регуляції апетиту, що включає: підвищену вибагливість до їжі (3,4±0,4; $p < 0,05$); уповільнене харчування (3,1±0,8; $p < 0,05$); посилену реакцію на насичення (3,1±1,1; $p < 0,05$).

Такі показники вказують на домінування адаптивно-захисних харчових стратегій, спрямованих на уникнення або мінімізацію шлунково-кишкового дискомфорту. Підвищена вибагливість до їжі інтерпретується як форма тривожного контролю, що ґрунтується на когнітивних очікуваннях загрози. Уповільнене харчування відображає посилену увагу до тілесних сигналів та спроби регулювати дискомфорт через поведінкові механізми. Посилена реакція на насичення може слугувати індикатором підвищеної вісцеральної сенситивності та відображати інтенсивніше сприйняття ситості й абдомінальних відчуттів у межах осі «кишечник-мозок».

Інші параметри харчової поведінки (емоційне переїдання, емоційне недоїдання, відчуття голоду, задоволення від їжі) не продемонстрували достовірних відмінностей між групами, що вказує на переважно когнітивно-адаптивний характер змін, а не на загальну афективну дисрегуляцію.

Висновки

1. У пацієнтів із СПК відзначено зміни структури апетиту та харчової поведінки, які відображають специфічні патерни уникнення, спрямовані на мінімізацію тілесного дискомфорту на тлі вісцеральної гіперсенситивності.
2. Отримані дані свідчать, що ключові порушення харчових стратегій при СПК мають когнітивно-поведінкову природу та є адаптивними механізмами, спрямованими на контроль тілесних відчуттів.

3. Параметр реакції на насичення може бути використаний як потенційний індикатор тяжкості вісцеральної чутливості та перспективний маркер подальших досліджень механізмів абдомінального дистресу.