

Міністерство охорони здоров'я України

Департамент медичного забезпечення та реабілітації МВС України

Департамент медико-біологічного захисту МНС України

Національний ЦДІ медичної реабілітації та курортології МОЗ України

Національний державний медичний університет ім. С. І. Георгієвського

Медичний реабілітаційний центр «Сокіл» МВС України

МАТЕРІАЛИ

міжнародної науково-практичної конференції

«Проблеми комплексної медико-психологічної реабілітації в умовах санаторно-курортних закладів осіб, що зазнали впливу екстремальних ситуацій»

10 – 11 березня 2011 р.

м. Судак

ВЛИЯНИЕ АСТЕНО-ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА В ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЦЕФАЛГИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ МОЗГА

Укр. НИИ медицинской реабилитации и курортологии, г. Одеса

Целью настоящей работы была необходимость определения взаимосвязи — между повышением артериального давления, возникновением цефалгии и показателями астено-депрессивного синдрома у пациентов с начальной и хронической недостаточностью кровоснабжения головного мозга на фоне артериальной гипертензии.

Обследовано 37 пациентов с диагнозом дисциркуляторная энцефалопатия I, II стадии на фоне артериальной гипертензии в возрасте 38—57 лет. Всем пациентам было проведено суточное мониторирование артериального давления и оценка головной боли на основе международной классификации головной боли. Уровень тревоги определяли по тесту Спилбергера-Ханина, а уровень депрессии определялся с помощью шкалы Цунга. Изменения когнитивных функций отражал опросник MMSE.

Анализ суточного мониторирования показал повышение артериального давления у 73 % обследуемых, цефалгия имела место у 54 % пациентов, в связи с чем пациенты были разделены на две группы: I группа имела повышение артериального давления симптоматического характера; II группа — соответственно бессимптомным повышением артериального давления. Нами не было обнаружено связи между цефалгией и среднесуточным артериальным давлением; максимальным суточным артериальным давлением и артериальным давлением при цефалгии не выявлено. Однако имело место достоверные различия по уровню депрессии и тревоги в I и II группах, а именно: в I группе уровень тревоги (личностной и ситуационной) и депрессии были значительно выше, чем в II группе исследуемых пациентов. Тревожно-депрессивный синдром также влияет на характер и интенсивность цефалгии и был более выражен у пациентов с умеренной и выраженной тревогой и депрессией на 32 %. Когнитивных нарушений не отмечалось, средний балл по шкале MMSE составил $28,14 \pm 1,37$. Пациентов с цефалгией на фоне мигрени, венозной дисциркуляцией, длительной работы за монитором и другими видами цефалгии — достоверных различий по уровню депрессии и тревоги мы не выявили.

Таким образом цефалгия у данного контингента больных и среднее артериальное давление, артериальное давление в момент симптома и максимальный подъем артериального давления между собой не имеют

взаємозв'язи. Больные с цефалгией на фоне підвищення артеріального тиску, мали підвищений рівень депресії та тривоги, що негативно впливає на характер, тривалості та інтенсивності цефалгічного симптому.

УДК 616-001.3/4-092

Галдецька І.Д., Крупська О.О., Сергієнко А.В.

ПСИХОГІЄНА І ПСИХОПРОФІЛАКТИКА В УМОВАХ ВІЙСЬКОВОЇ СЛУЖБИ

*Національна академія внутрішніх справ України,
Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця,
Українська військово-медична академія*

Якість професійної діяльності військовиків знаходиться в прямій залежності від рівня їхнього психічного здоров'я, збереження і зміцнення якого є головним напрямком у роботі військово-медичної служби. Психогієна і психопрофілактика у Збройних Силах складають частину системи загальнодержавних гігієнічних і профілактичних заходів. При цьому роль соціальних, біологічних і екологічних чинників у виникненні і поширенні психічної патології не можна розглядати у відриві від соціально-економічного становища в країні.

Психогієна і психопрофілактика має ряд особливостей, обумовлених специфічними умовами військової служби, віковими параметрами, тенденцією до зростання межових і психосоматичних розладів, а також збільшенням донозологічних форм психічних змін.

Психогієна і психопрофілактика в умовах військової служби являє собою комплекс заходів, спрямованих на збереження і зміцнення психічного здоров'я особового складу, створення найбільш сприятливих умов для психічної діяльності військовиків у мирний і воєнний час, попередження виникнення і розвинення психічних захворювань.

Під психогієною розуміється профілактична охорона психічного здоров'я людини шляхом створення оптимальних умов для повного розвитку психічних властивостей особистості і її оптимального функціонування, шляхом поліпшення умов праці і життя, встановлення адекватних міжособистісних взаємин, а також шляхом підвищення опірності психіки людини шкідливим впливам довкілля. Психогієна є справою всього суспільства.

Психопрофілактика це більш вузька галузь і спрямована, в основному, на попередження розвитку психічних розладів, шляхом запобігання дії на організм хвороботворного чинника, попередження хронізації захворювання шляхом його