

застосована комплексна оригінальна система реабілітації; до ІВ (контрольної) підгрупи увійшли 160 осіб (N=160, 33,97 %) з НПР, які через певні обставини відмовилися від лікування та профілактики.

Результати та їх обговорення. Розробка системи реабілітаційних заходів для студентів з НПР базувалась на трьох підходах до надання допомоги особам з НПР, які пережили психотравму і мають певні післястресові порушення: медичному, соціальному і психологічному. Медичний підхід полягав у кваліфікованій лікувальній допомозі, організації спеціальних кабінетів для надання медичної допомоги. Цей підхід розрахований на достатньо наочні медичні прояви і наслідки стресу та реалізується в межах відповідних клінічних настанов. Соціальна підтримка була націлена на допомогу людині «втриматися на плаву в житті», тобто мати якийсь прожитковий мінімум. Психологічна підтримка надавалася з метою допомоги в опануванні досвіду переживання самої психотравми й труднощів пристосування до життя після неї, для відновлення внутрішньоособистісної та міжособистісної гармонії, реалізації своїх можливостей та особистісного розвитку.

Реабілітаційні заходи було проведено 214 студентам з діагнозами рубрики невротичні, пов'язані зі стресом та соматоформні розлади (МКХ-10), у 221 особи у результаті застосування вказаних заходів якість життя достовірно покращилася в 2,2 раза ($p < 0,05$), порівняно з контрольною групою.

Висновки. Результати нашого дослідження вказують на необхідність застосування комплексної системи реабілітаційних заходів для осіб молодого віку з непсихотичними психічними розладами.

Ключові слова: непсихотичні психічні розлади, студенти.

O. S. Yurtsenyuk

PSYCHOSOCIAL REHABILITATION OF STUDENTS WITH NON-PSYCHOTIC MENTAL DISORDERS
Higher State Educational Establishment of Ukraine «Bukovynian State Medical University», Chernivtsi, Ukraine
yurtsenyuk.olga@bsmu.edu.ua

Background: the widespread prevalence of non-psychotic mental disorders (NMD) among young people puts one of the priority problems of their early diagnosis, treatment, prevention and rehabilitation.

Objective: to create a system of rehabilitation measures for students with non-psychotic mental disorders.

Materials and methods. The study involved 1200 first-fifth year students of higher educational institutions. All the students (1200 individuals) were divided into two groups – a basic (I) and a comparative ones (II). The main group (N=471, 39.25 %) included 471 students who had been diagnosed with non-psychotic mental disorders (NMD), and they were also divided into two groups – the IA group (included students with NMD (N=311, 66.03 %), who underwent a comprehensive original rehabilitation), and an IB control group (N=160, 33.97 %), which included 160 people with NMD who, under certain circumstances, refused to be treated). In order to verify the clinical features of NMD, as the second comparative group (N=729, 60.75 %), 729 virtually healthy students without NMD, were examined. The average age of those examined was $19,94 \pm 1,19$ years. Methods of research: clinical, clinical and psychopathological, pathopsychological, statistical ones.

Results. As a result of the rehabilitation measures, it was found that students with the diagnoses of the heading of the neurotic, stress-related and somatoform disorders – 221 persons, rehabilitation measures were carried out to 214 students, quality of life was significantly better in 2.2 times ($p < 0,05$) in comparison with the control group.

Conclusions. The results of our study indicate the need for an integrated system of rehabilitation measures for young people with non-psychotic mental disorders.

Keywords: non-psychotic mental disorders, students.

УДК 616.8–009.17–085:615.214–036.8

Л. Н. Юрєва¹, Т. И. Шустерман¹, И. Д. Коссе²

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФЕНИЛПИРАЦЕТАМА В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С АСТЕНИЕЙ ОРГАНИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА

¹Государственное учреждение «Днепропетровская медицинская академия Министерства здравоохранения Украины», г. Днепр

²Коммунальное учреждение «Днепропетровская психиатрическая больница» Днепропетровского областного совета», г. Днепр

finiks2@gmail.com

Актуальность. В популяции частота хронической формы астении, или синдрома хронической усталости, достигает 2,8 %. В структуре астенических состояний первичная (функциональная) астения встречается, в среднем, в 40–45 % случаев, вторичная (органическая) – в 60–55 %.

При всех типах астении существенное место в лечении занимает неспецифическая медикаментозная терапия, среди средств которой фенилпиррацетам (Энтроп) занимает особое место. Энтроп изначально разрабатывался с целью повышения устойчивости и коррекции функциональных систем организма в условиях пилотируемых космических полетов разной продолжительности. В ряду клинических эффектов препарата (психостимулирующий, нейротропный, антиоксидантный, противогипоксический, противотревожный, вегетостабилизирующий, активирующий когнитивные функции, повышающий физическую работоспособность) мощный антиастенический эффект занимает ведущее место.

По данным ряда авторов, которые оценивали эффективность препарата в лечении астенического синдрома органического генеза (черепно-мозговая травма, рассеянный склероз, дисциркуляторная ангиоэнцефалопатия атеросклеротического и гипертонического генеза, последствия ишемического инсульта), Энтроп позволял уменьшить степень выраженности органической астении и достоверно улучшал когнитивные функции. При использовании препарата Энтроп в суточной дозе 200 мг была отмечена его хорошая переносимость с отсутствием выраженных побочных реакций.

Цель работы – проведение оценки эффективности действия препарата Энтроп при лечении пациентов с астенией органического генеза.

Материалы и методы исследования. В исследовании принимали участие 15 пациентов с органическим эмоционально-лабильным (астеническим) расстройством (F06.6), в том числе 12 (80 %) женщин, 3 (20 %) мужчин. Средний возраст участников исследования составил $53,7 \pm 9,8$ лет. Среди пациентов преобладали работающие – 9 (60 %), имеющие среднее образование – 6 (40 %) и состоящие в браке – 7 (47 %). Находились на стационарном лечении в психиатрическом стационаре 7 (47 %) пациентов, проходили амбулаторное лечение – 8 (53 %).

Пациентам назначали препарат Энтроп в суточной дозировке 200 мг на протяжении 30 дней. Сопутствующее лечение пациенты принимали согласно клиническому протоколу оказания медицинской помощи при данном расстройстве.

В 1 и 30 дни приема препарата Энтроп у пациентов регистрировали жалобы и анамнестические сведения, оценивали психический, соматический и неврологический статусы. Также проводили психодиагностическое обследование с использованием следующих шкал: Глобальная оценка астении, Шкала астенического состояния (ШАС), скрининг-тест «Суицидальное поведение» и Mini-mental State Examination (MMSE). На протяжении исследования у пациентов выявляли и регистрировали побочные явления.

Статистическую обработку результатов исследования проводили с использованием методов вариационной статистики.

Результаты и их обсуждение. До начала лечения препаратом Энтроп в жалобах пациентов преобладали слабость (87 %), утомляемость (73 %), нарушения сна (53 %), тревога (53 %). После лечения преобладали жалобы на утомляемость (20 %), слабость (20 %).

По данным анамнеза, причиной развития астений органического генеза в 80 % случаев послужила артериальная гипертензия, в 40 % случаев – церебральный атеросклероз. В 7 % случаев обострение заболевания было вызвано психоэмоциональным напряжением на работе и в 7 % случаев смертью близкого.

В 1 день лечения препаратом Энтроп в психическом статусе больных ведущими были эмоциональная лабильность (73 %), сниженное настроение (60 %), тревожность (53 %). После лечения ведущими были эмоциональная лабильность (27 %), фиксация на своем болезненном состоянии (7 %).

По данным шкалы «Глобальная оценка астении» в 1 день лечения преобладала умеренная астения (60 %), на 30 день – отсутствие астении (47 %). Были получены достоверно значимые различия ($p < 0,05$) по следующим признакам: физическая астения, интеллектуальная астения, психологическая астения и общий средний балл.

По данным ШАС в 1 день лечения средний балл астении составил $68,1 \pm 14,4$ баллов, на 30 день – $46,5 \pm 14,7$ ($p < 0,05$). В начале лечения преобладала легкая астения (53 %), на момент окончания терапии – отсутствие астении (53 %).

По данным скрининг-теста «Суицидальное поведение» у всех обследуемых не было выявлено суицидальных мыслей как в 1 день, так и на 30 день терапии препаратом Энтроп.

Средний балл по шкале MMSE в 1 день лечения составил $27,2 \pm 2,1$, на 30 – $28,5 \pm 1,3$ баллов, что свидетельствовало о достоверно значимом улучшении когнитивного функционирования пациентов после лечения препаратом Энтроп ($p < 0,05$).

При оценке переносимости препарата Энтроп было выявлено, что у 5 пациентов (33,3 %) отмечались побочные явления: бессонница (80 %), повышение цифр АД (40 %), гиперемия лица (20 %), боль в эпигастрии (20 %), головная боль (20 %). Все выявленные побочные явления отмечались в начале лечения препаратом Энтроп (1 неделя), имели легкую степень выраженности и не требовали отмены исследуемого препарата.

Выводы. Применение препарата Энтроп при лечении органического эмоционально-лабильного (астенического) расстройства позволяет достоверно уменьшить степень выраженности астении органического генеза и всех ее компонентов. При применении препарата Энтроп достоверно улучшаются когнитивные функции.

При использовании препарата Энтроп в суточной дозировке 200 мг отмечена его хорошая переносимость с отсутствием выраженных побочных реакций.

Препарат Энтроп может быть применен в комплексной терапии для лечения астенического синдрома у больных с астенией органического генеза.

Ключевые слова: астения, органический генез, лечение, фенилпирацетам (Энтроп), эффективность.

L. N. Yuryeva¹, T. Y. Shusterman¹, I. D. Kosse²

THE EFFECTIVENESS OF THE USE OF THE PHENYLPYRACETAM IN THE TREATMENT OF PATIENTS WITH ASTHENIA OF ORGANIC GENESIS

¹State Institution «Dnipropetrovsk Medical Academy of the Ministry of Health of Ukraine», Dnipro, Ukraine

²Communal Institution «Dnipropetrovsk Clinical Psychiatric Hospital» of the Dnipropetrovsk Regional Council», Dnipro, Ukraine
finiks2@gmail.com

Background. In the population, the frequency of the chronic form of asthenia, or chronic fatigue syndrome, reaches 2,8 %. For all types of asthenia an essential place in the treatment is non-specific medication, among which the phenylpiracetam (Entrop) occupies a special place. According to a number of studies, Entrop can reduce the severity of organic asthenia and significantly improves cognitive functions.

Objective. To study the effectiveness of the medication Entrop in the treatment of patients with asthenia of organic genesis.

Materials and methods. The study involved 15 patients with an organic emotional-labile (asthenic) disorder (F06.6), who received the medication Entrop for 30 days in a daily dose of 200 mg. The analysis of the clinical picture and the psychodiagnostic examination (Global Assessment of Asthenia, Asthenic State Scale, Screening-test «Suicidal Behavior», Mini-Mental State Examination) were carried out on the 1st and 30th day of therapy with medication Entrop.

Results. Weakness (80 %) and fatigue (73 %) were in the leading place among the complaints. In mental status emotional lability predominated (73 %). At the psychodiagnostic examination, reliable data on the reduction of asthenia level and improvement of cognitive functioning in the treatment with Entrop were obtained. The investigated product was well tolerated by patients and did not cause clinically significant side effects.

Conclusions. The use of the medication Entrop in the treatment of organic emotional-labile (asthenic) disorder can reliably reduce the severity of asthenia of organic genesis and all its components. The use of Entrop significantly improves cognitive functions. The medication Entrop can be used in complex therapy for the treatment of asthenic syndrome in patients with asthenia of organic genesis.

Keywords: asthenia, organic genesis, treatment, phenylpiracetam (Entrop), effectiveness.