Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0417U001636

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-04-2017

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Софілканич Ніна Василівна
2. Sofilkanych Nina

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCHID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.16

Назва наукової спеціальності: Психіатрія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 14-03-2017

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Ужгородський національний університет

Код за ЄДРПОУ: 02070832

Місцезнаходження: 88000, м. Ужгород, вул. Університетська, 14

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.620.01

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Український науково-дослідний інститут соціальної і судової психіатрії та наркології

Код за ЄДРПОУ: 04803492

Місцезнаходження: 01080, м.Київ, вул. Кирилівська,103

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.52

Тема дисертації:

1. Когнітивні та афективні розлади у пацієнтів із скроневими епілепсіями
2. Cognitive and affective disorders in patients with temporal lobe epilepsy

Реферат:

1. Було проведено обстеження і лікування 133 пацієнтів з непсихотичними психічними розладами при скроневих епілепсіях, які були рандомізовані на групи в залежності від типу терапії (психофармакотерапія, психотерапія, поєднання психотерапії та психофармакотерапії, хірургічне втручання з приводу епілепсії), з оцінкою ефективності через 1, 3 і 6місяців після початку лікування. Була проведена комплексна оцінка психічного статусу пацієнтів, окремих характеристик афективних і когнітивних розладів. Докладно описано структуру та клініко-психопатологічні прояви психічних розладів обстежених пацієнтів. Було виявлено достовірне переважання афективних розладів порівняно з когнітивними серед непсихотичних психічних розладів при скроневих епілепсіях; а також пряма кореляція їх виразності з важкістю перебігу скроневої

епілепсії (частотою і важкістю нападів). Було визначено, що когнітивні порушення, що мали понад 70,7 % пацієнтів, майже у 1/2 були замасковані афективними порушеннями і виявлялися лише феноменологічно у складі депресивних і тривожних синдромів. Обстежені особи мали помірний когнітивний дефіцит, зниження обсягів слухової короткочасної і довготривалої пам'яті, помірне зниження уваги. Депресивні симптоми мали понад 60,9 % пацієнтів, тривожні симптоми були майже у 51,9 % пацієнтів. Показники депресії і тривоги були помірного ступеню виразності. Було обґрунтовано і запроваджено удосконалення тактики лікування когнітивних та афективних порушень у пацієнтів з органічними непсихотичними психічними розладами на фоні скроневої епілепсії шляхом диференціації методів втручання відповідно до клініко-психопатологічної картини захворювання. Було визначено, що після хірургічного втручання відбувається зниження когнітивного функціонування, а саме пам'яті та уваги із початком відновлення з 3 по 6 місяць після операції. Найбільш ефективним методом лікування непсихотичних психічних розладів внаслідок скроневої епілепсії виявилася комбінація когнітивно-поведінкової терапії та психофармакотерапії, що сприяла достовірній редукції депресії, тривоги і помірних когнітивних порушень. Було відзначено найбільшу ефективність когнітивно-поведінкової терапії щодо поліпшення обсягу слухової короткочасної пам'яті і найбільшу ефективність психофармакотерапії - щодо відновлення уваги. Були визначені переважні мішені втручання (депресія, тривога, загальний когнітивний дефіцит, порушення пам'яті або уваги), що дозволяють диференціювати обсяг терапії з акцентом на її психотерапевтичній або фармакотерапевтичній складовій.

2. Were examined and treated 133 patients with non-psychotic mental disorders due to temporal lobe epilepsy. They were randomized into four groups depending on the type of therapy (psychopharmacotherapy, psychotherapy, a combination of psychotherapy and psychopharmacotherapy, surgery of epilepsy), to assess the effectiveness by 1, 3 and 6 months after starting treatment. There has been a comprehensive assessment of mental status of patients, individual characteristics of affective and cognitive disorders. Described in detail the structure and psychopathological features of mental disorders in studied patients. It was found a significant prevalence of mood disorders compared with cognitive ones among non-psychotic mental disorders due to temporal lobe epilepsy; and their direct correlation with the severity of temporal lobe epilepsy (frequency and severity of attacks). It was determined that 70,7 % of patients have cognitive impairment, nearly 1/2 masked by affective disorders and were detected only phenomenologically as a part of depressive and anxiety syndromes. Examined person have moderate cognitive deficits, decline auditory short-term memory, attention moderate decrease. 60,9 % of patients have depressive symptoms, 51,9 % of patients have anxiety symptoms. Depression and anxiety were moderate. Was proved and implemented the improvement of treatment tactics in cognitive and affective disorders for patients with organic non-psychotic mental disorders due to temporal lobe epilepsy by differentiating interventions according to clinical psychopathological disease' features. It was found a decrease in cognitive functions, such as memory and attention, directly after surgery with the beginning of recovery from 3 to 6 months after surgery. The most effective treatment for non-psychotic mental disorders due to temporal lobe epilepsy was a combination of CBT and psychopharmacotherapy that contributed to reliably reduction of depression, anxiety and mild cognitive impairment. It was noted that cognitive behavioral therapy is the most effective in improving the volume of auditory short-term memory and psychopharmacotherapy is most effective in attention restore. Were identified preferred target intervention (depression, anxiety, general cognitive deficits, impaired memory or attention), allowing to differentiate the amount of therapy with an emphasis on psychotherapy or pharmacological component.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності:

Підсумки дослідження:

Публікації:

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Чабан Олег Созонтович
2. Chaban Oleh

Кваліфікація: 14.01.16

Ідентифікатор ORCHID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Пішель Віталій Ярославович
2. Пішель Віталій Ярославович

Кваліфікація: 14.01.16

Ідентифікатор ORCHID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Коростій Володимир Іванович
2. Коростій Володимир Іванович

Кваліфікація: 14.01.16

Ідентифікатор ORCHID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Не застосовується

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Пінчук Ірина Яківна
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Пінчук Ірина Яківна
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.