



УКРАЇНА

(19) **UA** (11) **114901** (13) **U**
(51) МПК

A61B 5/16 (2006.01)

A61B 5/04 (2006.01)

A61B 5/05 (2006.01)

A61B 5/055 (2006.01)

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ
УКРАЇНИ

(12) ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

(21) Номер заявки: u 2016 10034	(72) Винахідник(и): Корольова Наталія Дмитрівна (UA), Гайструк Наталія Анатоліївна (UA), Гайструк Анатолій Віталійович (UA), Стенянський Роман Павлович (UA)
(22) Дата подання заявки: 03.10.2016	
(24) Дата, з якої є чинними права на корисну модель: 27.03.2017	
(46) Публікація відомостей про видачу патенту: 27.03.2017, Бюл.№ 6	(73) Власник(и): ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, 21018 (UA)

(54) СПОСІБ КОРЕКЦІЇ ПСИХОСОМАТИЧНИХ РОЗЛАДІВ У ВІЙСЬКОВИХ З ПОСТТРАВМАТИЧНИМ СИНДРОМОМ

(57) Реферат:

Спосіб корекції психосоматичних розладів у військових з посттравматичним синдромом, при якому проводять заняття з психологом, а саме живопис у комплексі з класичною психотерапією. Рівень психоемоційного напруження визначають за допомогою шкірно-гальванічної реакції (ШГР), виміри проводять у інтервалі від 0 до 10 у. о., потім аналізують результати і призначають відповідний курс психокорекції або профілактики і після проведеного курсу терапії, виміри повторюють.

UA 114901 U

Корисна модель належить до медицини, а саме до психології і психотерапії, з метою лікування та профілактики психосоматичних, невротичних і неврозоподібних синдромів, гармонізації емоційних переживань, а також може здійснювати профілактичний вплив на вегетативні псевдопатологічні стани, адаптивну здатність особистості.

5 Відомим загальноприйнятим методом в лікуванні психосоматичних розладів є використання нейрорептиків, антидепресантів та транквілізаторів, що швидко нормалізують загальний психологічний та емоційний стани [Олександрівський Ю.А. Прикордонні психічні розлади при соматичних захворюваннях. / Психотерапія та психофармакологія. - 2002. - № 1. - С. 4-7.].

10 Існуючий спосіб-прототип має ряд недоліків, а саме значні побічні дії (обмеження активної праці - розсіяна увага, загальмованість, погіршення пам'яті), великий перелік протипоказань (захворювання дихальної та видільної систем) та неможливість довготривалого прийому в профілактичних цілях.

15 В основу корисної моделі "Спосіб корекції психосоматичних розладів у військових з посттравматичним синдромом" поставлена задача розробити найбільш оптимальний спосіб психокорекції та профілактики психосоматичних розладів у військовослужбовців, що не потребує застосування будь-яких фармакологічних препаратів, що в свою чергу унеможлиблює різного роду побічні дії та зайві матеріальні затрати. В той же час реалізувати методику комплексної групової психокорекції [Florica M. - Beitrag zu einer Systematic und zum Verstandnis kunsttherapeutischen Methoden, - Genf.: Herdecke, 2001].

20 Поставлена задача вирішується в способі корекції психосоматичних розладів у військових з посттравматичним синдромом, при якому проводять заняття з психологом, а саме живопис у комплексі з класичною психотерапією, який відрізняється тим, що рівень психоемоційного напруження визначають за допомогою шкірно-гальванічної реакції (ШГР), виміри проводять у інтервалі від 0 до 10 у. о., потім аналізують результати і призначають відповідний курс психокорекції або профілактики і після проведеного курсу терапії, виміри повторюють.

25 Спосіб включає заняття живописом у комплексі з класичною психотерапією. Рецептивна музикотерапія (пасивна) відрізняється тим, що пацієнт у процесі музикотерапевтичного сеансу не бере в ньому активної участі, займаючи позицію простого слухача. Йому пропонують прослухати різні музичні композиції або вслухатися в різні звучання, що відповідають стану його психічного здоров'я та етапу лікування. Саме компонування живопису та класичної психотерапії дає позитивний терапевтичний ефект. Вибір тривалості курсу комплексу психотерапії залежить від важкості та особливості психосоматичних розладів у кожному окремому випадку та загалом у певної психогрупи. За умови найлегшого перебігу психосоматичних розладів або курсу психопрофілактики, найкоротша програма становить 12 занять, що тривають не більше 2-х годин. Середньотермінові та довготермінові курси застосовуються, відповідно 3-4 місяці та більше. Досліджуваних відбираємо за допомогою тесту Бека. Рівень психоемоційного напруження визначаємо за допомогою шкірно-гальванічної реакції (ШГР), виміри проводять у інтервалі від 0 до 10 у. о. перед початком корекції та після завершення курсу.

40 Спосіб здійснюється таким чином: для визначення рівня психоемоційного напруження використовують визначення шкірно-гальванічної реакції (ШГР), попередньо знежирюють безіменний палець, на ньому фіксують електрод. Задають 5-6 ввідних питань, для адаптації досліджуваного, потім основні - 20 питань. Оцінку рівня шкірно-гальванічної реакції проводять на електронному моніторі в умовних одиницях при значенні постійного електричного струму в інтервалі 10-50 мА. Виміри проводять у інтервалі від 0 до 10 у. о.

45 Аналізують відповіді за балами і призначають відповідний курс психокорекції або профілактики. Після проведеного відповідного курсу, тестування повторюють. Оцінюють результати терапії.

50 Приклад: військовослужбовець К., 25 років, при опитуванні за допомогою шкірно-гальванічної реакції визначили помірне напруження - 3,8 у. о. Призначили курс комплексної арт-терапії - живопис та інтегративна музикотерапія (12 занять). Після проведеного курсу, результати повторного тесту становили 8,8 у. о. Отримані нами дані свідчать про позитивний терапевтичний ефект даної комплексної методики корекції психосоматичних розладів у військових з посттравматичним синдромом.

55 ФОРМУЛА КОРИСНОЇ МОДЕЛІ

Спосіб корекції психосоматичних розладів у військових з посттравматичним синдромом, при якому проводять заняття з психологом, а саме живопис у комплексі з класичною психотерапією, який **відрізняється** тим, що рівень психоемоційного напруження визначають за допомогою

60 шкірно-гальванічної реакції (ШГР), виміри проводять у інтервалі від 0 до 10 у. о., потім

аналізують результати і призначають відповідний курс психокорекції або профілактики і після проведеного курсу терапії, виміри повторюють.

Комп'ютерна верстка О. Гергіль

Державна служба інтелектуальної власності України, вул. Василя Липківського, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут інтелектуальної власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601