



Міністерство охорони здоров'я України
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених



МАТЕРІАЛИ MATERIALS

**XX Наукової конференції студентів та молодих
вчених з міжнародною участю
«Перший крок в науку - 2023»**

**XXth Scientific students and young scientists
conference with international participation
«First step to science – 2023»**

 21 - 22.04.2023

 Вінниця, Україна
Vinnytsya, Ukraine

 snt@vnmu.edu.ua

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених

МАТЕРІАЛИ

XX Наукової конференції студентів та молодих вчених з
міжнародною участю
«Перший крок в науку — 2023»

21-22 квітня 2023 року, м. Вінниця

УДК: 005.745:001"2023"

Головний редактор – в. о. ректора ЗВО, проф. В.В. Петрушенко

Заступники головного редактора – проф. О. В. Власенко, проф. Н. І. Волощук.

Відповідальні секретарі – Д.О. Пермінов, Н. М. Назарчук.

Члени редакційної колегії: О. М. Плавков, К. С. Бурдейна, В. В. Килимчук, К. О. Кошова, Н.О. Кречківська, В. П. Левківська, А. М. Ошарова, С. С. Ткачук, К. О. Парамуда, Я.О. Тісовська, С. А. Чайкун

У збірнику розміщені матеріали XX Наукової конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю «Перший крок в науку – 2023»

За зміст опублікованих матеріалів відповідальність несуть автори

Висновки: у випадках з травматичною нейропатією зорового нерва спостерігається значна частота спонтанного одужання. Пацієнти, що отримували лікування стероїдами чи хірургічну декомпресію та пацієнти, що лиш спостерігались, при наявності залишкового зору мають кращий зоровий прогноз, ніж пацієнти з відсутністю сприйняття світла.

О.Ю. Пономарчук
**ПСИХІЧНІ РОЗЛАДИ ВНАСЛІДОК СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛЬСТВА ТА ЇХ
ЛІКУВАННЯ**

Кафедра психіатрії, наркології та психотерапії
Л.Ф. Слободянюк (доцент, к.мед.н.)
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
м. Вінниця, Україна

Актуальність: З початком повномасштабного вторгнення РФ на територію України 24 лютого 2022 року кількість злочинів сексуального характеру особливо зросла (124 випадки офіційно зафіксувала ООН станом на липень 2022 року). Загальновідомо, що лише невелика частина жертв зґвалтувань звертається за допомогою. Тож впевнено можна стверджувати, що наявна статистика сексуального насильства в Україні викривлена, а реальна кількість злочинів вище. Це викликає особливе занепокоєння у світлі численних наслідків для тих, хто вижив, включаючи психічні розлади, що робить дану проблему актуальною з точки зору дослідження структури захворювань і способів їх менеджменту.

Мета: Дослідити структуру психічних захворювань серед жертв сексуального насильства та дієві методики їх полегшення та лікування.

Матеріали і методи: Аналіз профільних статей за ключовими словами та критеріями включення, використовуючи джерела баз даних PubMed, Google Scholar та ін.

Результат: Люди, які зазнали сексуального насильства (СН), мали значно більше симптомів щодо ряду форм психопатологій, включаючи тривогу, депресію, розлади прийому їжі, obsesивно-компульсивні стани, стани, пов'язані з травмою та стресовими факторами, включаючи посттравматичний стресовий розлад (ПТСР), зловживання психоактивними речовинами та залежність, спроби самогубства. Дослідження показують, що жертви зґвалтування чоловічої статі мають вищий ступінь дистресу, психіатричні симптоми та психіатричні госпіталізації, ніж жінки-жертви зґвалтування. Серед жертв СН депресивні розлади та посттравматичний стресовий розлад особливо поширені. Важливо вчасно виявити і скерувати постраждалих до кваліфікованих спеціалістів. Кожен із цих станів добре піддається лікуванню за допомогою короткочасної когнітивно-поведінкової терапії. Методи лікування посттравматичних стресових розладів, що базуються на доказах, включають когнітивну терапію і терапію тривалого впливу (ТВ). Попереднє дослідження, проведене в Сполучених Штатах, показало, що адаптована коротка версія ТВ в якості експрес-терапії на пам'ять про подію, що надається одразу після травми (<72 годин після травматичної події), була ефективною у зменшенні ранніх симптомів ПТСР у жертв зґвалтування. Засноване на доказах лікування депресії включає когнітивну терапію і поведінкову активацію. Ці методи лікування пов'язані зі значним зменшенням симптомів протягом 12–16 сеансів.

Висновки: Майже кожне включене дослідження виявило вищу поширеність психічних розладів серед постраждалих, ніж серед людей, які не зазнали насильства. СН може спричинити виникнення психічних розладів у здорових людей, спровокувати прояв генетичної схильності або погіршити підпорогові форми психопатології до діагностичного рівня. Ефективним лікуванням є КПТ.