

Звіт
про основні показники наукової діяльності
у IV кварталі 2024року

№ п/п	Назва кафедри	Найменування завдання, виконавець	Термін виконання завдання, виконавець	Наукові результати виконання завдання
1	2	3	4	5
1.	Кафедра нервових хвороб	«Оптимізація діагностики, прогнозування та профілактики нейропсихологічних розладів при органічних захворюваннях нервової системи» (номер державної реєстрації 0120U104165). Підрозділ, що виконує НДР: кафедра нервових хвороб Керівник НДР: проф. Дельва М.Ю.	2020-2024 Асп. Скорик К.С.	4
2.	Кафедра нервових хвороб	«Роль порушень сну та циркадного ритму у діагностиці, прогнозуванні перебігу, реабілітації та комплексному лікуванні розладів психіки та захворювань нервової системи» № держреєстрації 0124U000094 Підрозділ, що виконує НДР: кафедра нервових хвороб; кафедра психіатрії, наркології та медичної психології Керівники НДР: Проф.Дельва Михайло Юрійович	2024-2028 Бойко Д.І. Шкодін А.Д.	3

		Проф.. Скрипников Андрій Миколайович		
3.	Кафедра нервових хвороб	«Нейро-психологічні особливості больових феноменів при органічних ураженнях нервової системи та психіки внаслідок бойових дій» № держреєстрації 0124U003351 Підрозділ, що виконує НДР: кафедра нервових хвороб; кафедра психіатрії, наркології та медичної психології Керівники НДР: Проф.Дельва Михайло Юрійович Проф.. Скрипников Андрій Миколайович	2024-2028 Доц. Гринь К.В.	2

Найменування завдання	Найменування показників виконання завдання	Одиниц я виміру	Очікувані результати	Фактично досягнуто
1	2	3	4	5
Дослідити взаємозв'язок між рівнем ситуативної тривожності, показниками сну та циркадного ритму у пацієнтів з хворобою Паркінсона залежно від їх моторного підтипу.	Shkodina A, Tarianyk K, Delva M. Prognostic values of circadian rhythm and sleep parameters in assessment of state anxiety in parkinson's disease with regard to motor subtype. Eastern Ukrainian Medical Journal. – 2024. – Vol. 12, №3. – P. 632-641	10	Вивчити взаємозв'язок між рів- нем ситу- ативної тривожності, показ- никами сну та циркад- ного ритму у пацієнтів з хворобою Паркінсона залежно від їх мотор- ного підти- пу.	Встановлено, що більш пізня середина сну, нижча середньотижнева експозиція світла, погана якість сну та RIGD-підтип хвороби Паркінсона мають прогностичну роль щодо підвищення рівня ситуативної тривожності..

Дослідити зв'язок між концентрацією α -синуклеїну в плазмі крові пацієнтів із ХП та рівнем вираженості больового синдрому з урахуванням моторного підтипу.	Таряник К.А. Рівень α -синуклеїну в плазмі як біомаркер больового синдрому при хворобі Паркінсона. - Проблеми екології та медицини. - 2024. - №2. - С.35-40.	6	Вивчити зв'язок між концентрацією α -синуклеїну в плазмі крові пацієнтів із ХП та рівнем вираженості больового синдрому з урахуванням моторного підтипу.	У пацієнтів із ХП було виявлено помірно виражений больовий синдром без значних відмінностей у пацієнтів із різними формами ХП. Рівень α -синуклеїну не відрізняється при різних моторних підтипах ХП, але значно перевищує значення здорових осіб. Концентрація α -синуклеїну в плазмі крові натще може розглядатися у якості біомаркеру вираженості больового синдрому у пацієнтів з ХП незалежно від моторного підтипу.
Дослідити особливості якості сну при різних моторних підтипах хвороби Паркінсона	Sleep quality in different motor subtypes of Parkinson's disease at the early stages : abstracts for the 27th Congress of the European Sleep Research Society (Seville, Spain, 24-27 September 2024) / A. D. Shkodina, K. A. Tarianyk, D. I. Boiko, M. Yu. Delva // Journal of Sleep Research. – 2024. – Vol. 33. – P. 105. (Scopus, Q1)	1	Вивчити особливості якості сну при різних моторних підтипах хвороби Паркінсона	Встановлено, що приблизно половина пацієнтів з ранньою стадією ХП, незалежно від моторного підтипу, мають погану якість сну. При цьому, пацієнти з підтипом RIGD повідомляють про гіршу суб'єктивну якість сну, більш виражені розлади сну, більш виражені проблеми із засинанням та гіршу денну дисфункцію.
Дослідити поширеність болю в шії серед здобувачів	Обмеження життєдіяльності через біль в шії у	4	Вивчити поширеність болю в	Біль в шії спостерігається у більш ніж

освіти очної форми навчання та його	студентів очної форми навчання / Шкодіна А. Д., Білько В. В., Климко Д. О., Курило В. О., Мамай О. В., Мосієнко А. С., Пінчук В. А., Мороховець Г. Ю. // Матеріали I Міжнародного науково-практичного форуму «Основні цілі стратегії сталого розвитку: проблеми та перспективи», (м. Полтава, 26 вересня 2024 р.) / За заг. ред. проф. М.В. Гриньової. –Полтава : ПНПУ імені В.Г. Короленка, 2024. – С.154-157		шиї серед здобувачів освіти очної форми навчання та його	половини здобувачів очної форми навчання незалежно від віку та року навчання, хоча частіше виявляється у жінок і сягає помірного рівня вираженості. Біль в шиї призводить до порушення піднімання предметів, читання, працездатності та відпочинку і більш вираженого головного болю, що обумовлює обмеження життєдіяльності і може впливати не лише на загальне благополуччя, а й на освітній процес.
Дослідити закономірності змін когнітивних функцій протягом першого року після ішемічного нелакунарного інсульту у пацієнтів з фібриляцією передсердь.	Delva MY, Zayets VV, Chekalina NI, Delva II. Time course and cognitive functioning during the first year after ischemic non-lacunar strokes in patients with atrial fibrillation //Світ медицини та біології. 2024;20(89):052-6	5	Вивчити закономірності змін когнітивних функцій протягом першого року після ішемічного нелакунарного інсульту у пацієнтів з фібриляцією передсердь.	Протягом першого року після ішемічного нелакунарного інсульту пацієнти з постійною (пароксизмальною) та персистуючою формою фібриляції передсердь мали статистично значущі негативні зміни в глобальній когнітивній сфері (за короткою шкалою оцінки психічного статусу та Монреальською шкалою оцінки когнітивних функцій), порівняно з

				пацієнтами з регулярним синусовим ритмом. У пацієнтів з обома типами фібриляції передсердь спостерігається значне погіршення візуально-просторових та виконавчих функцій протягом першого року після ішемічного нелакунарного інсульту
	Гринь К.В. Сімейна психотерапія в контексті бойової психічної травми/ Матеріали IV Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Медична реабілітація в Україні: сучасний стан та напрями розвитку, проблеми та перспективи», 27 вересня 2024 року. ПДМУ; [ред..кол.: В. М. Ждан, В. П., Лисак, І. А., Голованова та ін..]. – Полтава, 2024. – С. 167-169.	3		
	Гринь К.В. Бойові дії – сучасний стресовий чинник для ментального здоров'я військових та цивільного населення України / Збірка тез та статей науково-практичної інтернет-конференції з міжнародною участю «Сучасні проблеми вивчення медико-екологічних аспектів здоров'я	2		

	людини». – Полтава: ТОВ НВП «Укрпромторгсервіс», 2024. – С. 34-35.			
Дослідити питання важливості набуття знань з медичної генетики саме в системі вищої медичної освіти.	Гринь К.В. Проблеми вивчення медичної генетики у вищій школі / Збірка тез та статей науково-практичної інтернет-конференції з міжнародною участю «Сучасні проблеми вивчення медико-екологічних аспектів здоров'я людини». – Полтава: ТОВ НВП «Укрпромторгсервіс», 2024. – С. 35-38.	4	Вивчити питання важливості набуття знань з медичної генетики саме в системі вищої медичної освіти.	Набуття знань з медичної генетики не повинно бути сфокусованим виключно на етапі вивчення біології, як навчальної дисципліни. Майбутньому лікарю для розвитку клінічного мислення, можливості співставлення різноманітних клінічних проявів з результатами обстежень обов'язковим є інтеграція фундаментальних знань з елементами клінічної медицини.
Дослідити зв'язок між якістю сну, надмірною денною сонливістю, хронотипом та депресивними симптомами у пацієнтів з ХП, враховуючи моторні підтипи.	Influence of sleep quality, excessive daytime sleepiness, circadian features and motor subtypes on depressive symptoms in Parkinson's disease / A. D. Shkodina, K. A. Tarianyk, M. Yu. Delva, [et al.] // Sleep Medicine. – 2025. – Vol. 125. – P. 57-64. Scopus, Q1	8	Вивчити зв'язок між якістю сну, надмірною денною сонливістю, хронотипом та депресивними симптомами у пацієнтів з ХП, враховуючи моторні підтипи.	Погана якість сну та пізніша середина сну можуть бути предикторами більш тяжких депресивних симптомів при ХП.

Завідувач кафедри нервових хвороб
професор

Михайло ДЕЛЬВА