

imię i nazwisko Agnieszka Gostyńska

data urodzenia 13.01.1983 r.

adres e-mailowy agostynska@wp.pl

wykształcenie Uniwersytet im. Adama Mickiewicza, Wydział Nauk Społecznych, magister psychologii, data uzyskania dyplomu: 14.06.2007 r.

miejsce pracy: Centrum Medyczne HCP Sp.z o.o. Poznań, ul. 28 czerwca 1956 r. nr 194

doświadczenie zawodowe/ specjalizacja: specjalista psycholog kliniczny, psychoterapeuta

dorobek naukowy:

„Wiele dróg, jeden cel. O łączeniu psychoterapii z farmakoterapią” 10.2014 Gniezno „Analiza trudności związanych z diagnozą zaburzeń tożsamości płciowej w świetle istniejących kryteriów diagnostycznych.” 11.2014 Poznań

- ”Między emocjami a poznaniem – studium przypadku pacjentki chorującej na depresję i chorobą Huntingtona” Wrocław 10.2016

- Między emocjami a poznaniem – studium przypadku pacjentki chorującej na depresję i chorobą Huntingtona, Neuropsychiatria i Neuropsychologia 2016; 11, 4: 152–159

DOI: <https://doi.org/10.5114/nan.2016.65647>

tytuł pracy: *Zależność ryzyka wystąpienia zaburzeń neuropoznawczych od współistniejącego ryzyka sercowo-naczyniowego u pacjentów lekarza rodzinnego. (Dependence of the risk of neurocognitive disorders on coexisting cardiovascular risk in GP's patients.)*

słowa kluczowe: choroby sercowo-naczyniowe, depresja, zaburzenia neuropoznawcze, medycyna rodzinna

promotor: dr hab. med. Anna Posadzy- Małaczyńska, **promotor pomocniczy:** dr Nadia Bryl.

założenia i cel pracy: Celem rozprawy jest ocena i analiza czynników ryzyka wystąpienia i postępowania zaburzeń neuropoznawczych i zaburzeń depresyjnych w zależności od współwystępującego ryzyka sercowo-naczyniowego.

materiał i metodyka pracy: grupa badawcza 120 osób, w wieku 55-75 lat, przewidywany okres prowadzenia badań: styczeń- grudzień 2017, osobami badanymi są ochotnicy, którzy znajdują się w długoterminowej opiece lekarza rodzinnego.

metody badawcze: Wywiad dotyczący przebytych schorzeń oraz czynników ryzyka schorzeń układu krążenia (CVD) uwzględniający informacje o wynikach badań stężeń we krwi: glikemii na czczo, cholesterolu całkowitego, LDL, HDL, triglicerydów, tradycyjny pomiar ciśnienia tętniczego, oznaczenie wartości: wagi, wzrostu, BMI, ocena ryzyka zgonu z przyczyn sercowo- naczyniowych według skali SCORE, Pomiar ABI- wskaźnika kostka- ramię oraz pomiar wartości aortalnej prędkości fali tętna- PWV aparatem BOSSO, Testy psychologiczne: ACE-III, MMSE, BDI.

wyniki spodziewane: Istnieje zależność między czynnikami ryzyka lub przebytymi CVD a zaburzeniami neuropoznawczymi. Istnieje również zależność między objawami depresyjnymi a CDV i zaburzeniami neuropoznawczymi.