

Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК

ЗБІРНИК ТЕЗ

МІЖВУЗІВСЬКОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

Харків, 2015

УДК 616.89

А43 Актуальні питання нейронаук: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків 29 квітня 2015 р.) / Міністерство охорони здоров'я України, Харківський національний медичний університет - Харків:
- 2015.-48 с

За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО

Відповідальний за випуск професор Г.М. Кожина

Друкується за рішенням вченої ради Харківського національного медичного університету (протокол № 4 від 16 квітня 2015 р.).

Відповідальність за якість та достовірність матеріалів несуть автори публікацій.

Тендерні особливості тривожно-депресивних розладів у хворих на ВІЛ-інфекцію.

Меламуд К.С.

Харківський національний медичний університет.

На сьогоднішній день ВІЛ-інфекція є однією з найактуальніших проблем медицини, оскільки ця хвороба вражає осіб молодого працездатного віку, погіршуючи їх соціальне функціонування. Частота психічних розладів у хворих на ВІЛ-інфекцію останнім часом збільшується. Значну частку серед усіх психічних розладів у ВІЛ-інфікованих пацієнтів складають тривожні та депресивні розлади. Визначення тендерних особливостей тривоги і депресії у пацієнтів на різних стадіях інфекції може сприяти покращенню психокорекційних методик, які застосовуються в роботі із хворими, а також проводити цілеспрямовані заходи щодо попередження розвитку патологічних симптомів.

Метою дослідження стало вивчення та аналіз тривожної і депресивної симптоматики у хворих на ВІЛ-інфекцію в залежності від стадії інфекції та статі пацієнта.

Матеріали і методи: для реалізації поставленої мети було обстежено 18 пацієнтів з ВІЛ-інфекцією, які на момент дослідження не приймали антиретровірусну терапію, не вживали психоактивних речовин. Кількість чоловіків складала 11, жінок - 7. I-II стадію хвороби мали 12 досліджуваних (7 чоловіків і 5 жінок), III-IV - 6 (4 чоловіки і 2 жінки). За допомогою опитувальника HADS була оцінена тривога і депресія від відсутності (0-7 балів), до субклінічно (8-10 балів) та клінічно (11 і більше) виражених проявів. В результаті оцінки тесту 6 чоловіків (54,5%) і 4 жінки (57,1%) мали субклінічні прояви тривоги. Із них двоє чоловіків (18,1%) мали I-II стадію хвороби, а 4 (36,3%) - III-IV. Всі 4 жінки мали I-II стадію ВІЛ. Клінічні прояви тривоги мали 1 (9%) чоловік із I-II стадією і 1 (14,2%) жінка з III-IV стадією.

Субклінічні прояви депресії мали 6 чоловіків (54,5%) і 3 жінки (42,8%). Із них 5 чоловіків (45,4%) мали I-II стадію хвороби, а 1 - III-IV. Із 3 жінок 1

мала I-II стадію ВІЛ, а решта - III-IV. Клінічні прояви депресії мали троє чоловіків із - III-IV стадією ВІЛ. У жінок клінічно виражених проявів депресії не визначено.

Висновки. Аналізуючи дані, можна зробити припущення, що прояви тривоги і депресії у осіб з ВІЛ-інфекцією мають тендерні відмінності та залежність від стадії інфекційного процесу. Так за нашими даними чоловіки більш схильні до формування депресивної симптоматики, яка із переходом у III-IV стадію хвороби стає більш клінічно виражена. Для жінок більш характерно прояви тривоги на усіх стадіях хвороби. Це може сприяти більш диференційному підбору психокорекційних заходів залежно від статі та стадії хвороби.

**Діагностичні можливості психодіагностичних методик
виявлення наслідків стресу та посттравматичного стресового розладу**

Молчанюк Д.А.

Харківський національний медичний університет

Актуальність дослідження зумовлена сучасною значимістю посттравматичних стресових розладів та невирішеністю ряду діагностичних питань, що створює передумови для численних діагностичних помилок і розбіжностей, перешкоджає проведенню адекватної, своєчасно розпочатої, диференційованої терапії та профілактики.

На основі обстеження 90 осіб обох статей, у віці 18-55 років, (демобілізованих учасників бойових дій; звільнених з полону, членів сімей осіб, які постраждали внаслідок бойових дій; біженців) з використанням комплексу психодіагностичних методик, визначені їх діагностичні можливості у осіб, які постраждали внаслідок стресу в умовах воєнного конфлікту.

Шкала оцінки впливу травматичної події (IES-R). Опитувальник дозволяє виявити, які симптоми домінують - вторгнення, уникання, підвищеної збудливості. Тест для широкого використання: використовувався