ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

До 213-ої річниці відкриття
харківської вищої медичної школи

Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів «Медицина ІІІ тисячоліття»

22-24 січня 2018

м.Харків - 2018

УДК 61.061.3 (043.2)
ББК 61 (063)

Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків – 22-24 січня 2018 р.) Харків, 2018. – 380 с.

Відповідальний за випуск проф. В.В. М’ясоєдов

Затверджено Вченою радою ХНМУ

Протокол № 12 від 21 грудня 2017 р.

Нейронауки

МЕДИЦИНА ТИСЯЧОЛІТТЯ

ФЕСТИВАЛЬ ХАРКІВ НАУКИ

МОЛОДІЖНОЇ

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе КУЗО «Харьковская детская поликлиника № 15». В группу исследования вошли 65 детей в возрасте от 3 до 14 лет (39 мальчика и 26 девочки) с фебрильными судорогами в анамнезе. Всем детям было проведено полное сомато-неврологическое обследование, регистрация биоэлектрической активности головного мозга при помощи ЭЭГ на 19-канальном программно-аппаратном комплексе DXNT-32 и МРТ головного мозга для исключения органических поражений головного мозга, которые могли бы вызывать возникновение судорожного синдрома.

Результаты и обсуждение. Проведенный клинико-катамнестический анализ показал, что у 12 детей обследуемой группы (18,5%) произошла трансформация ФС в эпилептические. Причем в 2-х случаях (16,7%) это произошло спустя 6 и 8 месяцев, у 4 детей (33,3%) в период с 12 до 24 месяцев и у 6 детей (50%) в период более 24 месяцев с момента последнего эпизода ФС.

Обнаружена некоторая корреляция риска возникновения эпилептических приступов с количеством повторов ФС: у 2 детей (16,7%) эпиприступы возникли после 1—2 эпизодов ФС, у 4 детей (33,3%) — после 3—5 эпизодов ФС и у 6 детей (50%) – после 6—7 и более.

Все дети имели отягощенную наследственность по судорожным состояниям (ФС, обмороки, судорожный синдром) со стороны родителей. Причем, у 2-х детей (16,7%) наследственность была отягощена по линии матери, у 3-х детей (25%) – по линии отца и в 58,3% случаев (7 детей) наследственность была отягощена с двух сторон.

В клинической картине ФС у обследуемых детей в 75 % случаев (9 детей) отмечались фокальные приступы в виде нистагмоидных движений или отведения глазных яблок в сторону, клонических подергиваний в одной из конечностей. У 2-х детей отмечались генерализованные тонико-клонические судороги и в одном случае возникали полиморфные приступы. Обращает на себя внимание, что при переходе ФС в эпилептические характер приступов оставался неизменным в 66,7% случаев (8 детей). В остальных случаях наблюдались изменения: переход фокальных припадков в генерализованные (3 детей) и у 1 ребенка в психомоторный.

При анализе ЭЭГ в 33,3% случаев (4 детей) регистрировались неспецифические изменения биоэлектрической активности головного мозга. У 7 детей (58,3%) отмечалась фокальная эпилептическая активность, в виде островолновых комплексов чаще всего в теменно-височных отделах. У 1 ребенка (8,3 %) в состоянии бодрствования регистрировались короткие разряды генерализованных билатерально-синхронных комплексов «пик-волна».

Выводы. Проведенное исследование показало, что факторами риска трансформации фебрильных судорог в эпилептические являются наследственная отягощенность по линии обоих родителей, частота повторения более 5 раз и фокальность приступов, что необходимо учитывать при диспансерном наблюдении детей с целью профилактики развития эпилепсии.

Тарасенко Д.В.

ЕМОЦІЙНИЙ СТАН ТА СОЦІАЛЬНА АДАПТАЦІЯ У ХВОРИХ НА АЛКОГОЛЬНУ ТА НАРКОТИЧНУ ЗАЛЕЖНІСТЬ

Харківський національний медичний університет
Кафедра псіхіатрії, наркології та медичної психології
Харків, Україна
Науковий керівник: професор Коростій В.І.

Актуальність. Доволі часто у наш час стоїть питання афективних порушень при патології алкогольної та наркотичної залежностей. Такі стани саме і призводять до значних соціально-економічних втрат. Нажаль, ці хвороби часто йдуть поруч, тривалість часу на одужання стає ще тривалішим, а соціально-економічні витрати зростають у кілька разів. А стан соціальної дезадаптації наростає.

Мета: визначити особливості соціальної адаптації хворих на алкогольну та наркотичну залежність.

Матеріали і методи: нами було проведено збір психічного та наркологічного анамнезів у 27 пацієнтів, що знаходились на стаціонарному лікуванні у Харківській обласній клінічній наркологічній лікарні. З них 15 осіб страждали наркотичною залежністю і 13 пацієнтів з алкогольною залежністю. Оцінка емоційного статусу проводилася за допомогою тесту Холла. Освітній рівень оцінювався методом «тлумачення прислів'їв».

Результати: було виявлено, що за критеріями соціальної адаптації та розвитком емоційних порушень. З'ясувалося зниження емоційної частіше у пацієнтів, що приймають наркотичні речовини більш 5 років. Що стосується показника Управління своїми емоціями - у всіх пацієнтів, ми виявили порушення емоційної гнучкості. У 87% хворих самомотивація була знижена, вони не здатні самостійно, без спеціального лікування стримувати свою залежність. 96% досліджених поверталися до вживання наркотичних речовин, при виникненні стресових ситуацій. Що до емпатії, її порушеня спостерігається у пацієнтів, залежних від алкоголю. А при вживанні кодеіновмісних наркотичних речовин (8 осіб), не відзначалося порушення емпатії. Спостерігаються фобії (страх смерті, переслідування). Хворі, частіше за все замкнуті, підозрілі.

Висновки. Було визначено наступне у пацієнтів з наркотичною та алкогольною залежністю підвищуються наступні риси поведінки: зниження освітнього рівня, кримінальна поведінка. Отримані результати свідчать про підвищений ризик соціальної дезадаптації, а це в свою чергу повинно враховуватися при виборі лікувально-реабілітаційних програм.

Тімохіна А.О.

ЗВ'ЯЗОК ТВОРЧОСТІ ТА ПСИХОПАТОЛОГІЇ У ПРЕДСТАВНИКІВ ТВОРЧИХ ПРОФЕСІЙ

Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології
Харків, Україна
Науковий керівник: професор Мозгова Т.П.

Людство, так чи інакше, завжди прагне до самовираження, показуючи оточуючим свої думки, відображаючи реальність, проблеми суспільства і недоліки людини, як особистості. За допомогою творчості стає можливим реалізувати свої, ідеї, виставити перед усіма емоції і почуття, що переповнюють душу і тіло.

Письменники, художники, музиканти, актори і люди інших творчих професій працюють не тільки для себе, виставляючи напоказ власний егоїзм, але і для оточуючих, допомагаючи своїми творами перебороти страхи або важкі періоди життя. Однак, допомагаючи іншим, згораєш сам. Як часто ми чуємо про чергове самогубство відомого музиканта, або депресію популярного письменника? Достатньо, щоб дана проблема почала турбувати вчені уми.

Проведені в Ісландії дослідження довели лише слабкий зв'язок творчості і психопатології. В середньому представники творчих професій на 25% частіше переносять

Курбанов Р.Г.О. **258**
ЗАЛЕЖНІСТЬ МІЖ ФУНКЦІОНАЛЬНИМ СТАНОМ ЩИТОВИДНОЇ ЗАЛОЗИ ТА ВИРАЖЕНІСТЮ СИМПТОМІВ ХВОРОБИ ПАРКІНСОНА 258
Лєсна А.С. **259**
КОРЕКЦІЯ НЕВРОЛОГІЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ 259
Лихая В.М, Колюбаева Е.Ю. **260**
ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ПРИСТУП, КАК ПРОЯВЛЕНИЕ АРТЕРИОВЕНОЗНОЙ МАЛЬФОРМАЦИИ НА КЛИНИЧЕСКИХ ПРИМЕРАХ. 260
Ліха В.М. **260**
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ НЕРВОВОЇ БУЛІМІЇ У ДІВЧАТ ТА ЖІНОК МОЛОДОГО ВІКУ 260
Куфтеріна Н.С., Макарова А.В. Зюзіна М.С. **261**
ВИЯВЛЕННЯ НЕРВОВО-ПСИХІЧНИХ ПОРУШЕНЬ СЕРЕД СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО ПРОФІЛЮ 261
Масловська А.О. **262**
ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ В ЛІКУВАННІ РОЗСІЯНОГО СКЛЕРОЗУ 262
Михайленко Н.О. **263**
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКИ МІЖ КЛІНІЧНИМИ ДАНИМИ ТА КОМП'ЮТЕРНО-ТОМОГРАФІЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ У ХВОРИХ НА МОЗКОВИЙ ГЕМОРАГІЧНИЙ ПІВКУЛЬОВИЙ ІНСУЛЬТ В ГОСТРИЙ ПЕРІОД ЗАХВОРЮВАННЯ 263
Нагорний І.А. **263**
СУЧАСНИЙ СТАН ІГРОВОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ СЕРЕД СТУДЕНТІВ 263
МЕДИЧНОГО ВИШУ 263
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ У ХВОРИХ З ПТСР 264
Петрук Б.Ю. **265**
ОСНОВНІ ВАРІАНТИ НЕПСИХОТИЧНИХ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ У ХВОРИХ НА ЕПІЛЕПСІЮ З ЕПІЛЕПТИЧНИМИ ЗМІНАМИ ОСОБИСТОСТІ, МОЖЛИВОСТІ МЕДИКАМЕНТОЗНОЇ КОРЕКЦІЇ 265
Репнікова А.В., Саєнко С.С. **266**
ДОСЛІДЖЕННЯ ЧАСТОТИ ПОЄДНАННЯ ШИЙНИХ М'ЯЗОВО−ТОНІЧНИХ СИНДРОМІВ ТА ВЕСТИБУЛО-КОХЛЕАРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ХВОРИХ З ПОЧАТКОВИМИ ЯВИЩАМИ ШИЙНОГО ОСТЕОХОНДРОЗУ 266
Сіліна М.П. **267**
Оцінка рівню апатії, самовдоволеності життям та ступеню тривожності у хворих на шизофренію 267
Сымкина В.Е., Глущенко С.В. **268**
РИСК РАЗВИТИЯ ЭПИЛЕПСИИ У ДЕТЕЙ С ФЕБРИЛЬНЫМИ СУДОРОГАМИ В АНАМНЕЗЕ 268
Тарасенко Д.В. **269**
ЕМОЦІЙНИЙ СТАН ТА СОЦІАЛЬНА АДАПТАЦІЯ У ХВОРИХ НА АЛКОГОЛЬНУ ТА НАРКОТИЧНУ ЗАЛЕЖНІСТЬ 269
Тімохіна А.О. **270**
ЗВ'ЯЗОК ТВОРЧОСТІ ТА ПСИХОПАТОЛОГІЇ У ПРЕДСТАВНИКІВ ТВОРЧИХ ПРОФЕСІЙ 270
Тимощук М.В. **271**
Трегубенко А.Р. **272**
Структура синдрому емоційного вигорання у студентів 3 курсу хнму 272
ВЕГЕТАТИВНА ДІСФУНКЦІЯ У ХВОРИХ МОЛОДОГО ВІКУ З ПАТОЛОГІЄЮ ЦЕРВІКАЛЬНОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА 273
Усик А.В. **274**
ВЛИЯНИЕ СМАРТФОНОВ НА ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ 274
Федосова Д.С. **275**
ВПЛИВ РАЦІОНУ ХАРЧУВАННЯ НА СТАН НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ У СТУДЕНТІВ 275