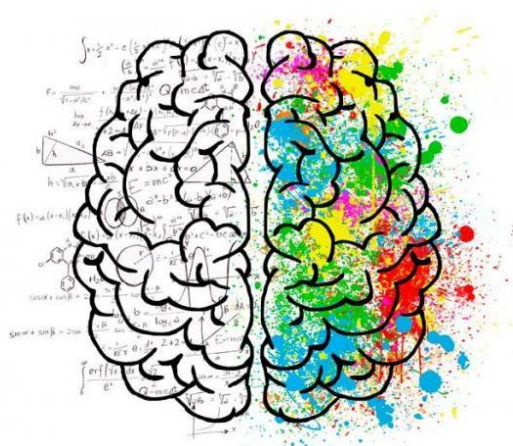


**Міністерство освіти і науки України
Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології**



**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК
ЗБІРНИК ТЕЗ**

Всеукраїнської конференції молодих вчених та студентів



Харків, 2018

УДК 616.89

A43 Актуальні питання нейронаук: Збірник тез Всеукраїнської конференції молодих вчених та студентів (Харків 27 квітня 2018 р.) / Міністерство освіти і науки України, Харківський національний медичний університет – Харків: – 2018. – 61 с.

Відповідальний за випуск професор Г.М. Кожина

Відповідальність за якість та достовірність матеріалів несуть автори публікацій.

Спостерігалася також незначна тенденція до кращого ефекту при стимулюванні лівої дорсолатеральної префронтальної кори або інгібуванні правої дорсолатеральної префронтальної кори. Ці дані особливо показові для повторних курсів транскраніальної магнітної стимуляції.

Результати дослідження свідчили, що транскраніальна магнітна стимуляція (ТМС) здатна знижувати частоту і тяжкість слухових галюцинацій, особливо повторна ТМС лівої скронево-тім'яної області. Але також префронтальна ТМС викликала скарги на головні болі. Такі ж результати спостерігалися в групі учасників, яким проводилася скронево-тім'яна ТМС – значно частіше спостерігалися головні болі.

Когнітивно-поведінкова терапія (КПТ) може застосовуватися як додаток до антипсихотичної терапії. КПТ спрямована на підвищення ефективності психоосвітніх навичок у хворих; вона вчить пацієнта ставитися до «голосу» як до симптому хвороби і фокусуватися на майбутніх планах і цілях, що відбивається на якості життя пацієнтів.

Висновки. Підводячи підсумок, можна сказати, що ТМС в даний час має статус потенційно корисного методу лікування слухових галюцинацій, але тільки в поєднанні з сучасною антипсихотичною терапією. КПТ може використовуватися для поліпшення якості життя пацієнта шляхом оптимізації психоосвіти.

Дрокин А.В., Кравченко М.Ю.

ВПЛИВ ПРИЙОМУ КВЕТІАПІНА НА ПЕРЕБІГ ДЕПРЕСИВНО І ПСИХОТИЧНОЇ СИМПТОМАТИКИ У ХВОРИХ НА АФЕКТИВНУ ПАТОЛОГІЮ

**Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології
м.Харків, Україна**

Науковий керівник – доц., к.мед.н. Стельнікова І.М.

Актуальність. В теперішній час в Україні відзначається істотний зріст афективної патології, що пов'язано з одного боку з впливом несприятливих соціально-економічних чинників, а з іншого - поліпшенням діагностики. Афективна патологія призводить до порушення працездатності, сімейної та соціальної дезадаптації, що в свою чергу підвищує як прямі, так і непрямі витрати під час надання допомоги цим пацієнтам. З представлених на вітчизняному ринку препаратів ефективних щодо цієї патології, велика кількість публікацій присвячена препарату кветіапін. Кветіапін - препарат ряду атипичних нейролептиків, який використовується в комплексній терапії таких захворювань як шизофренія, біполярно-афективний розлад, великий депресивний розлад та інших психічних розладів, провідними симптомами яких є афективні і маячні порушення. Механізм дії препарату пов'язаний з антагоністичною дією на дофамінергічну, серотонінергічну та адренергічну системи ЦНС.

Мета даного дослідження - оцінити ефективність кветіапіну в терапії пацієнтів з афективною патологією.

Матеріали і методи. Було проаналізовано історії хвороби 10 пацієнтів, які перебували на лікуванні в ХОКПЛ №3 протягом останніх двох років з діагнозами: Первинний депресивний епізод, рекурентний депресивний розлад, Біполярний Афективний Розлад (депресивна фаза), які отримували монотерапію кветіапіном в стандартних дозах (400-800 мг на добу). Спочатку курсу у хворих була присутня типова клінічна картина депресивної симптоматики: зниження настрою, смуток, психомоторна загальмованість, брадіфренія, зниження апетиту, порушення сну. У 7 хворих зафіксовані суїцидальні думки, у 3-х – суїцидальні дії. У чотирьох хворих на висоті депресивних переживань відзначалася психотична симптоматика у вигляді ідей самозвинувачення та самоприпинення.

Результати дослідження. Під час восьми тижневої терапії кветіапіном у всіх хворих цієї групи була відзначена позитивна динаміка: відбулася повна редукція психотичної симптоматики, покращилося моторне функціонування, вирівнявся фон настрою, нормалізувалась швидкість плину думок. Так само відзначалося поліпшення сну, проте троє хворих відзначили зайву його тривалість і сонливість в денний час. Екстрапірамідних порушень зафіксовано не було.

Висновки. Таким чином, була показана ефективність кветіапіну як препарату для купірування депресивної і психотической симптоматики у пацієнтів з афективною патологією.

Друмова А.А, Шнурко Е.О.

ВИВЧЕННЯ І ВИЯВЛЕННЯ НА РАННІХ ЕТАПАХ ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СМАРТФОНІВ У СТУДЕНТІВ 1-6 КУРСІВ ХНМУ. МЕТОДИ ПРОФІЛАКТИКИ ГАДЖЕТ-АДДИКЦІЇ

**Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології
м.Харків, Україна**

Науковий керівник – доц., к.мед.н. Стельнікова І.М.

Актуальність. У сучасному світі у всіх сферах діяльності, в тому числі і медицині, людина стикається з інформаційними технологіями, так як шлях отримання і обміну даних безпосередньо пов'язаний з процесами інформатизації та комп'ютеризації. При цьому засобом отримання і обробки інформації все частіше стає смартфон, маючи явні переваги (компактність, портативність, легкість у використанні) перед іншими гаджетами. При цьому більшість власників розумних телефонів виявляються учасниками інтернет-спільноти. Залежність (аддикція) від техніки, як і будь-яка інша патологічна залежність, починається в той момент, коли прагнення піти від реальності починає домінувати у свідомості і стає понадцінною ідеєю. Аддикція є неконтрольованою потребою індивіда в певному виді діяльності. До одного з видів аддикції – психологічної, відноситься залежність від гаджетів. Гаджети

Зміст

Аскеров Р.Н.	3
АНАЛІЗ ЕМОЦІЙНОЇ НАПРАВЛЕННОСТІ У СТУДЕНТІВ З УРАХУВАННЯМ ФАКТОРА МІКРОСОЦІУМУ	3
Бабаєва Н.В., Періна А.В.	4
ФАКТОРИ ПОРУШЕННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ШИЗОФРЕНІЮ.....	4
Бережний Г.Г.	5
ВПЛИВ РІЗНИХ ВИДІВ НАРКОМАНІЙ ТА АЛКОГОЛЬНОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ НА ЕМОЦІЙНИЙ СТАН ТА СОЦІАЛЬНЕ ФУНКЦІОНУВАННЯ	5
Вітко А.А.	6
РІВЕНЬ ЕМПАТІЇ СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО ПРОФІЛЮ ТА МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ТРИВАЛОСТІ ПЕРЕБУВАННЯ У ПРОФЕСІЙНІЙ СФЕРІ.....	6
Гавриленко Н.В., Сирчіна В.О.	7
РОЛЬ ПСИХООСВІТНЬОЇ РОБОТИ В ДОПОМОЗІ ХВОРИМ З ПСИХІЧНИМИ РОЗЛАДАМИ	7
Гаврилюк І.О., Веснянко Д.П.	8
СХИЛЬНІСТЬ ДО АДИКЦІЙ СТУДЕНТІВ ВНЗ МЕДИЧНОГО ПРОФІЛЮ	8
Глушченко С.В.	9
КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ІНСОМНІЙ У СТУДЕНТІВ МЕДИКІВ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СТАНУ ЇХ ВЕГЕТАТИВНОГО ТОНУСУ	9
Горбатовська Д.С.	10
КОРЕКЦІЯ МОТИВАЦІЙНОЇ СФЕРИ ХВОРИХ З РОЗЛАДАМИ ХАРЧОВОЇ ПОВЕДІНКИ.....	10
Гриценко А.С.	11
ХАРАКТЕРИСТИКА ПСИХОЛОГІЧНОГО СТАНУ ДИТИНИ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД РОДИНИ, В ЯКІЙ ВОНА ВИХОВУЄТЬСЯ.....	11
Дамілола Олуватосін Абдул-Азііз.....	13
ОСОБЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ САМОСВІДОМОСТІ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД АДАПТОВАНOSTІ СТУДЕНТА.....	13
Дац В. В.	14
ПАТОГЕНЕЗ ОДОНТОФОБІЧНИХ РЕАКЦІЙ У ДІТЕЙ З РІЗНИМ РІВНЕМ ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я	14
Денисенко Д.О.	15
ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ РІЗНИХ МЕТОДІВ ЛІКУВАННЯ ГАЛЮЦИНАТОРНОГО СИНДРОМУ ПРИ ШИЗОФРЕНІЇ.....	15
Дрокин А.В., Кравченко М.Ю.	16