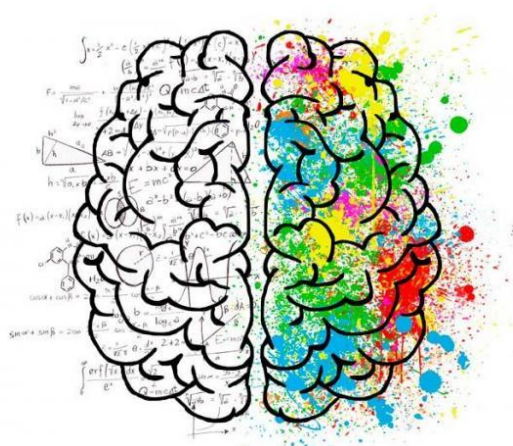


**Міністерство освіти і науки України
Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології**



**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.

позитивні ефекти від лікування були менш виражені. Переносимість препарату в контрольній групі дуже хороша. Побічні ефекти в межах контрольної групи не виявлялися.

Висновки: етилметилгідроксипіридину сукцинат рекомендується призначати в комплексному підході терапії епілепсії у зв'язку з його вираженою антиоксидантною, ноотропною, церебропротекторною і протиепілептичною дією. Він не впливає на артеріальний тиск, біоелектричну активність мозку, а також практично не має побічних ефектів, що сприяє широкому призначенню даного препарату. Тривале призначення етилметилгідроксипіридину сукцинату не викликає хронічної інтоксикації і / або звикання до препарату. Він сприяє збільшенню тривалості життя нейронів, їх пластичності, а також підсилює метаболічні процеси в них. Також препарат сприяє поліпшенню когнітивних функцій, загального самопочуття хворих з епілепсією, що робить його препаратом вибору при підборі антиоксиданту для комплексного лікування даного захворювання.

Коровіна Л.Д., Кондратенко А.П.
ОСОБЛИВОСТІ ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ У АНГЛОМОВНИХ
СТУДЕНТІВ.

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

Науковий керівник – проф., к.мед.н. Сінайко В.М.

Актуальність. Депресивні розлади набувають великого значення, особливо протягом останніх десятиліть. Ця патологія не залежить від віку, країни, соціо-культурного рівня.

Мета. Збираючись дослідити депресивні розлади серед студентів-медиків іноземців, ми відвинули припущення, що більшість із них пов'язані із саме психологічними чинниками.

Матеріали і методи. В нашій роботі прийняли участь студенти 4-5 курсів, 23±1,6 років переважно із країн Близького Сходу, Індії та Нігерії; мусульмани, християни, буддисти), що відмічали погіршення настрою більш ніж протягом декількох тижнів на місяць, що не мали обтяжливого психіатричного анамнезу.

Результати. За результатами клінічного інтерв'ю увесь контингент дослідження показав субдепресивний стан: негрубе знижений настрій, порушення сну (довгі засинання, важкі пробудження), більшість часу, зниження апетиту, що не призводив до значного зниження адаптації, та відсутність скарг при поверненні додому протягом канікул.

Було виявлено декілька груп чинників, що негативно впливали на настрій студентів. Це геополітичні характеристики країни навчання; мікросоціальні чинники, різниця академічної мови та сленгу. При цьому, більшість чоловіків виявляли, як провідні, відмінності спілкування в академічному середовищі та на вулиці, недостатня кількість інформації,

щодо культурних та соціальних відмінностей між країнами, різниця сподівання та фактично наявної ситуації, щодо навчання. Жінки зазначали відсутність інформації, щодо підтримуючих організацій, мовний бар'єр.

В прагненні до адаптації студенти обох статей ставали більш замкненими, відсутність бажання самому виходити із оселі чи університета, схильні до усамітнення чи спілкування в закритих організаціях, посилення релігійності та прагнення до захисту, тенденція уникнення контакту із офіційними організаціями. Як прагнення адаптації, в більшості випадків чоловіки зазначали використання ПАР (нікотин, алкоголь, кофеїн, канабіоїди) та нехімічні залежності (соціальні мережі тощо).

Висновки. Враховуючи усе вище згадане, можна зазначити наявність стрес-спричинених розладів депресивного спектру у студентів іноземців. Задля їх попередження, можна розробити такі заходи: підтримка студентів з боку університету та контактних установ, підтримка саме відкритих студентських організацій, залучення до спортивних організацій, підтримка хоббі, активного проведення вільного часу (конкурси, змагання, святкування) та студентської науки.

Косенко Ю.В.

ЗДОРОВИЙ І НЕВРОТИЧНИЙ ПЕРФЕКЦІОНІЗМ У СТУДЕНТІВ ІV КУРСУ

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

Науковий керівник – доц., к.мед.н. Самардакова Г.О.

Актуальність. Перфекціонізм – практика пред'явлення до себе вимог більш високої якості виконання діяльності, ніж вимагають обставини. У 1978 році Дональд Хамачек розділив перфекціонізм на здоровий і невротичний. При здоровому індивід мотивує себе на саморозвиток, але розуміє, що всьому є межа. Виходячи з реальних можливостей, досягає особистісного прогресу. Промахи підштовхують до вдосконалення. При невротичному перфекціонізмі людина встановлює надвисокі цілі і рухається до них через страх невдачі. Конфлікт полягає в розбіжності бажань з результатом. Перфекціоністу-невротіку властива прокрастинація (пасування перед справами, відкладання їх «на потім»), задрість тим, хто має більш високі досягнення, тривога, нав'язливий страх припуститися помилки. Відмінності між очікуванням і реальністю породжують когнітивний дисонанс, що підвищує ризик депресії. Вважається, що на середніх курсах (в тому числі, і на ІV) медичного університету адаптивні можливості студентів досягають максимуму. Четвертокурсник здраво оцінює свої здібності і, виходячи з них, рухається до особистого прогресу, намагаючись ставитися до невдач як до стимулу. Але деяким через напруження когнітивних функцій у зв'язку з великою кількістю матеріалу, який необхідно вивчити, властиво відчувати

ВПЛИВ ПРИЙОМУ КВЕТІАПІНА НА ПЕРЕБІГ ДЕПРЕСИВНО І ПСИХОТИЧНОЇ СИМПТОМАТИКИ У ХВОРИХ НА АФЕКТИВНУ ПАТОЛОГІЮ.....	16
Друмова А.А, Шнурко Е.О.	17
ВИВЧЕННЯ І ВИЯВЛЕННЯ НА РАННІХ ЕТАПАХ ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СМАРТФОНІВ У СТУДЕНТІВ 1-6 КУРСІВ ХНМУ. МЕТОДИ ПРОФІЛАКТИКИ ГАДЖЕТ-АДДИКЦІЇ	17
Животовська А.І.....	19
КОПІНГ-СТРАТЕГІЇ ОСОБИСТОСТІ ПРИ РОЗЛАДАХ АДАПТАЦІЇ	19
Закернична Н.В.	20
ДОСЛІДЖЕННЯ ОСОБИСТІСНОГО І СОЦІАЛЬНОГО ФУНКЦІОНУВАННЯ У ПАЦІЄНТІВ, ЩО ХВОРІЮТЬ НА ШИЗОФРЕНІЮ	20
Зеленська К.О., Красковська Т.Ю.	21
ОСНОВНІ ПРЕДИКТОРИ ФОРМУВАННЯ СУЇЦИДАЛЬНОЇ ПОВЕДІНКИ В СУЧАСНИХ УМОВАХ.....	21
Комар В.О.....	22
ЕТИЛМЕТИЛГІДРОКСИПРИДИНУ СУКЦИНАТ В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ЕПІЛЕПСІЇ	22
Коровіна Л.Д., Кондратенко А.П.	23
ОСОБЛИВОСТІ ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ У АНГЛОМОВНИХ СТУДЕНТІВ.....	23
Косенко Ю.В.	24
ЗДОРОВИЙ І НЕВРОТИЧНИЙ ПЕРФЕКЦІОНІЗМ У СТУДЕНТІВ ІV КУРСУ	24
Котков О.Р.....	25
РОЛЬ АТОРВАСТАТИНУ В ПРОФІЛАКТИЦІ ПОВТОРНИХ ІШЕМІЧНИХ ІНСУЛЬТІВ	25
Куряча О.П.	26
ФАКТОРИ РИЗИКУ ФОРМУВАННЯ СИНДРОМУ ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ.....	26
Кутарева М.Ю.	28
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ХВОРОБИ АЛЬЦГЕЙМЕРА: СУЧАСНІ НАПРЯМКИ ЛІКУВАННЯ.....	28
Латанська Н.С.	29
„ПОРТРЕТ” ПСИХОЛОГІЧНОГО БЛАГОПОЛУЧЧЯ СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ	29
Лежнюк А.С.	30
ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ДИТЯЧОЇ ШИЗОФРЕНІЇ.....	30
Лі К.-М.М.	32
NEUROPSYCHOLOGICAL ASPECTS OF SENSORY PROCESSING SENSITIVITY AND ITS RELATION TO PANIC ATTACKS	32