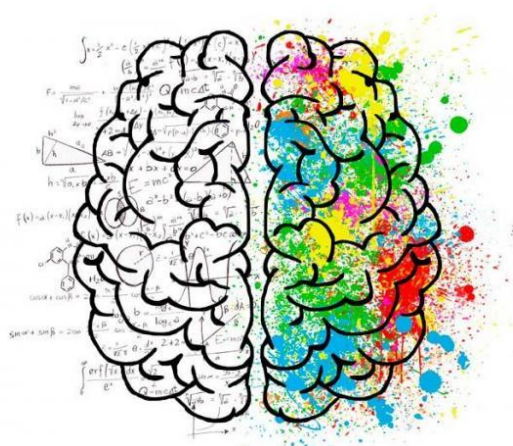


**Міністерство освіти і науки України
Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології**



**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.

навчання. Велика частина з них були жителями країн Близького Сходу, Центральної Африки, Індії, у віці $23 \pm 2,1$. Релігійна приналежність або стать не біли критеріями виключення.

Серед методів, що є в наяві, ми використовували метод клінічно спрямованої бесіди, психодіагностичний метод (особистісний опитувальник, Кеттелл 16 SF-16).

Результати дослідження показали, що в більшості випадків студенти виявляли негармонійний особистісний профіль. У частині випадків переважали чутливість, прагнення до підпорядкування правилам, почуття приватності. В інших ситуаціях переважали експресивність, підозрілість, низький самоконтроль. При цьому, в абсолютної більшості випробовуваних була досить виражена тривожність і напруженість.

Висновки. Підводячи підсумок нашого дослідження можна сказати про таке. Студенти не є однорідної масою за домінуючими ознаками особистості. Є й відкриті й закриті, підозрілі, ті що розуміють чи ні зміни об'єктивних умов, в усіх є декілька типових рис, що відокремлюють цю когорту населення. Це тривожності і напруженості. Наявні особливості не мають домінувати в гарно адаптованій особистості.

Ми вважаємо, що враховуючи запропоновану, за психоаналітичної теорії, структура особистості, а саме спрямованість Супер-Его до створення ідеалів не надає адаптації студентам в змінених динамічних умовах. Враховуючи вище зазначене, можна розробляти систему адаптації студентів іноземців спираючись на отримані шляхом нашого дослідження дані.

Минка Н.А.

Динаміка соціально-психологічної адаптації у осіб молодого віку

Харківський національний медичний університет

Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології

м. Харків, Україна

Науковий керівник – к.мед.н. Зеленська К.О.

Актуальність. Спосіб адаптації до нових умов, по суті є найважливішою ланкою до подальшого становлення студента, як особистості, так як включає в себе пристосування не тільки до особливостей навчання, отримання знань, але й до соціального оточення, умов проживання, а також в цілому до самостійного, дорослого життя. Соціально-психологічна адаптація – це активне та цілеспрямоване засвоєння норм, правил, цінностей, як суспільства в цілому, так і конкретного, найближчого соціального оточення, в даному випадку це університетська група. Механізм адаптації, який сформувався в результаті тривалої еволюції, забезпечує можливість існування індивіда в постійно мінливих умовах середовища. Отже, адаптація молоді, в суспільстві постійних змін-це складний процес. В зв'язку з цим розширюється сфера дезадаптації. Попередження і подолання соціально-психологічної дезадаптації є актуальною проблемою в наш час.

Метою нашого дослідження було вивчення динаміки соціально-психологічної адаптації групи студентів в умовах ВНЗ.

Матеріали і методи: у емпіричному дослідженні для вивчення адаптації особистості використовувалась методика діагностики соціально-психологічної адаптації К. Роджерса і Р. Даймонда. Вибірку дослідження склала група студентів, з 20 осіб (студенти 3 курсу Харківського Національного Медичного Університету), віком від 19 до 26 років.

Результати: у результаті діагностики соціально-психологічної адаптації у більшості студентів – 55% виявлено високий рівень «адаптаційних можливостей», у 15% опитуваних він середній, в межах норми знаходяться 6 студентів- 30%.

Інтегральний показник «дезадаптивності» у нормі у 45% опитуваних, у 50% він низький і тільки у 5% виявлено високий рівень «дезадаптивності».

Показник «приймання себе» має високе значення у 85% студентів, у 10% показник в межах норми і тільки у 5% виявлено низький рівень «приймання себе».

Низький рівень «неприймання себе» виявлено у 55%, норма спостерігається у 45%. Для 45% студентів характерний високий рівень «приймання інших», інші 55% демонструють низький рівень «приймання інших». Показник «неприймання інших» знаходиться у 30%, 65% мають низький даний показник і 5% високий. Така характеристика, як «емоційний комфорт» має високий рівень у 20%, низький лише у 5% і в межах норми складає 75%. Високий показник «емоційного дискомфорту» мають 5%, у 55% він низький і в межах норми спостерігається у 40% опитуваних. В межах норми, у 25%, спостерігається показник «інтернальність». Високий рівень «інтернальності» мають 75% опитуваних. «Екстернальність» охоплює 55% студентів, показники, яких знаходяться в межах норми, у 5% - підвищення показника, 40% мають низький рівень «екстернальності». Показник «домінування» в межах норми зустрічається у 45% студентів, високе значення показника мають 50% і лише 5% має низьке значення. В межах норми зустрічається , у 55% опитуваних, показник «відомість», низьке значення мають 30%, високе – 15%. «Неправдивість» в межах норми спостерігається у 25% опитуваних, 75% мають низький показник. У 60% опитуваних «ескапізм» в межах норми, у 15% він підвищений і 25% мають низький рівень показника.

Висновки. Загалом маємо високі інтегральні показники даного опитування. Але маємо факт, що з 5 опитуваних хлопців ніхто не приймає себе. Неприймання себе спостерігаємо у 3 юнаків це 60% від 5 опитуваних осіб чоловічої статі. Також спостерігаємо позитивну динаміку емоціонального комфорту, що спостерігається у 11 з 15 дівчат і у 4 з 5 хлопців. Показник «інтегральності» теж звертає на себе увагу, так як , всього лише 4 дівчини з 15 мають його значення в межах норми і 1 хлопець. Загалом маємо непогану картину соціально-психологічної адаптації, з деякими особистими відхиленнями від норми. Обробивши дані на практиці доречно

застосовувати спеціальні коригувальні програми направлені на подолання складних життєвих ситуацій.

Ольхова А.О., Ковальова К.А.

ДОСЛІДЖЕННЯ АГРЕСІЇ ХВОРИХ НА ПТСР БІЙЦІВ, ЩО ПОВЕРНУЛИСЯ З ЗОНИ АТО

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

Науковий керівник – к.мед.н. Зеленська К.О.

Актуальність. На Сході нашої країни продовжуються військові дії, де щодня бійці, що захищають суверенітет України піддаються впливу надпорогового стресу, що неминуче вплине у майбутньому на їхній психічний стан. Тож неможливо переоцінити актуальність дослідження психічних розладів військовослужбовців, а саме посттравматичного стресового розладу.

Матеріали і методи. Наше дослідження було проведено на базі Військово-Медичного клінічного центру Північного Регіону. В нього входило 36 пацієнтів, з діагнозом ПТСР F43.1. Ми використовували такі методики методики: Міссісіпська шкала ПТСР, опитувальник травматичного стресу (ОТС) та шкалу агресії Басса-Дарки.

Результати. Усі хворі були розділені на дві групи за рівнем посттравматичного стресу. Перша група з високим рівнем (119 ± 11) 22 чоловік (61,1%), друга з помірним рівнем (87 ± 8) 14 чоловік (38,9%). Опитувальник травматичного стресу показав наступні результати: надпильність - у 72,2% обстежених перебільшене реагування - 33,3%; притупленість емоцій - 22,2%; агресивність - 52,7%; порушення пам'яті і концентрації уваги - 33,3%; депресія - 47,2%; загальна тривожність - 86,1%; напади люті - 47,2%; зловживання наркотичними і лікарськими речовинами - 83,3%; непрошені спогади - 33,3%; проблеми зі сном - 91,6%; «Вина, що вижив» - 55,5%; оптимізм – 19,4%. При цьому шкала агресії показала, що в першій групі (високого рівня стресу) рівень агресивності 56 ± 6 (підвищений), а ворожості 72 ± 8 (дуже високий). В другій групі результати 52 ± 11 (підвищений) та 44 ± 8 (підвищений) відповідно.

Висновки. Найбільше хворі на ПТСР страждають від розладів сну, загальної тривожності та зловживають алкоголем. Ми бачимо, що хворі першої групи, які страждають від високого рівня стресу відчувають також дуже високий рівень ворожості, що включає в себе непряму агресію, дратівливість, образу та підозрілість. Друга група показала підвищені рівні агресії та ворожості, що є відносною нормою при таких станах. Ці результати вказують на важливість підбору індивідуальних методик. Корисними в таких ситуаціях можуть бути нарративна терапія (NET) та методики когнітивної обробки (СРТ).

| | |
|---|----|
| Ліха В. М. | 33 |
| ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ ТА КЛІНІЧНА КАРТИНА НЕРВОВОЇ АНОРЕКСІЇ У ЖІНОК МОЛОДОГО ВІКУ | 33 |
| Ляшенко Т. А. | 34 |
| ПОСТТРАВМАТИЧНИЙ СТРЕСОВИЙ РОЗЛАД В УЧАСНИКІВ АНТИТЕРОРИСТИЧНОЇ ОПЕРАЦІЇ..... | 34 |
| Макарова А.В., Зюзіна М.С. | 35 |
| ВИЯВЛЕННЯ НЕРВОВО-ПСИХІЧНИХ ПОРУШЕНЬ СЕРЕД СТУДЕНТІВ МЕДИКІВ ..35 | |
| Мартин Медхат Мусса Істенеза | 37 |
| ІДЕАЛИ В СТРУКТУРІ ОСОБИСТОСТІ ТА АДАПТАЦІЯ..... | 37 |
| Минка Н.А..... | 38 |
| Динаміка соціально-психологічної адаптації у осіб молодого віку..... | 38 |
| Ольхова А.О., Ковальова К.А..... | 40 |
| ДОСЛІДЖЕННЯ АГРЕСІЇ ХВОРИХ НА ПТСР БІЙЦІВ, ЩО ПОВЕРНУЛИСЯ З ЗОНИ АТО | 40 |
| Подгорная Е.А., Купина М.В..... | 41 |
| ПОРІВНЯННЯ ЧАСТОТИ ВИНИКНЕННЯ ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ У СТУДЕНТІВ ХНМУ ТА ХНУ ІМ. В.Н. КАРАЗІНА | 41 |
| Поліков Г.О. | 42 |
| ВІДДАЛЕНІ ПСИХІЧНІ НАСЛІДКИ ЗАКРИТОЇ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЇ ТРАВМИ | 42 |
| Руденко С. Ю. | 43 |
| ОЦІНКА КОГНІТИВНИХ ФУНКЦІЙ У ОСІБ, ЯКІ ПРИЙМАЮТЬ СИНТЕТИЧНІ КУРИЛЬНІ СУМІШІ ТИПУ «СПАЙС»..... | 43 |
| Сіліна М. П..... | 44 |
| ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З ДІАГНОЗОМ ШИЗОФРЕНІЯ В СУЧАСНИХ УМОВАХ..... | 44 |
| Сінан Чобаноглу | 45 |
| ПОБІЧНІ ДІЇ АТИПОВИХ АНТИПСИХОТИКІВ ТА ЇХ ВПЛИВ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ...45 | |
| Симкіна В.Є..... | 46 |
| ВПЛИВ РІВНЯ ВІТАМІНУ D У СИРОВАТЦІ КРОВІ НА РІВЕНЬ ЗАТРИМКИ ПСИХО-МОВНОГО РОЗВИТКУ У ДІТЕЙ З РОЗЛАДАМИ АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРУ | 46 |
| Тимохіна А.О. | 47 |
| ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ ІНТЕРНЕТ-ЗАЛЕЖНОСТІ СЕРЕД ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ | 47 |
| Тимощук М.В. | 48 |
| ВПЛИВ АНГЕДОНІЇ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА ДЕПРЕСІЇ | 48 |
| Трегубенко А.Р..... | 49 |