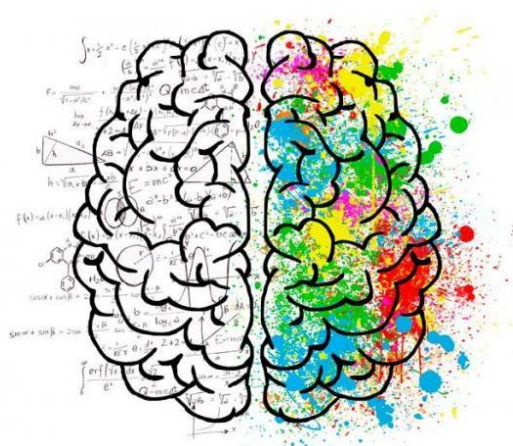


**Міністерство освіти і науки України
Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології**



**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.

змиритися з неможливістю досягнення певних поставлених цілей і незадоволенням власних амбіцій. Для деяких студентів-чоловіків характерно збільшення агресивності і безрозсудності. Часто депресії у студентів чоловічої статі супроводжується соматичною патологією, так як в цей час вони відчують себе більш безпорадними і непотрібними. На підставі результатів дослідження, студенти 4 курсу ХНМУ більш схильні до розвитку депресії, ніж студенти ХНУ ім. В.Н. Каразіна. Беручи до уваги провокуючі фактори розвитку депресивних симптомів, необхідними раціонально розподіляти навантаження на студентів, при проведенні практичних занять зробити акцент на використання наочних матеріалів, імітаційних технологій, не обмежувати учнів у часі.

Студентам необхідно дотримуватися режиму дня, дотримуватися правильного та раціонального харчування, в зимовий час вживати якомога більше вітамінів, а особливо вітамін D. Все вищенаведене є профілактикою розвитку депресивних порушень у студентів.

Поліков Г.О.

ВІДДАЛЕНІ ПСИХІЧНІ НАСЛІДКИ ЗАКРИТОЇ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЇ ТРАВМИ

Харківський національний медичний університет, кафедра психіатрії, наркології та медичної психології, м. Харків, Україна
Науковий керівник – к.мед.н. Зеленська К.О.

Актуальність. Закрита черепно-мозкова травма (ЗЧМТ) надто поширена у всьому світі, за даними ВООЗ її приріст складає 2% на рік. У закритої черепно-мозкової травми наслідки різноманітні, від повного неврологічного і психічного одужання до інвалідізації внаслідок неврологічних або психічних порушень. Клінічна картина психопатологічних порушень при ЗЧМТ вивчається протягом багатьох десятиліть. Однак ця проблема є актуальною і в наш час.

Мета: визначити структуру депресивних та тривожних станів у віддаленому періоді ЗЧМТ легкого ступеня.

Матеріали та методи. Нами було обстежено 17 хворих (8 жінок та 9 чоловіків), які знаходились на стаціонарному лікуванні у ХОКПБ №3 у відділенні неврозів. Середній вік $33,2 \pm 2,8$ роки. У своєму дослідженні ми використовували наступні методи: клініко-психопатологічний та психодіагностичний (виразність проявів депресивної симптоматики - об'єктивний опитувальник (Hamilton Rating Scale – (HRS)) та суб'єктивним оцінюванням (A. Besk); рівень реактивної та особистісної тривожності за допомогою методики Ч.Д. Спілберга – Ю.Л. Ханіна.

Результати дослідження. Нами були отримані наступні данні: за даними HRS депресивні прояви легкого ступеня були у 11,76%, середнього у 70,6% та у 17,64% - тяжкого ступеня. За даними суб'єктивного оцінювання депресивні прояви: легкого ступеня спостерігались у 17,64%, середнього – 58,84% та у 23,52% виражені. За методикою Ч.Д. Спілберга – Ю.Л. Ханіна

рівень реактивної тривоги: високий – 70,6%, помірний – 23,52%, низький – 5,88%; рівень особистісної тривоги: високий – 58,84%, помірний – 29,4% та 11,76% - легкий.

Висновки: отримані нами високі цифри депресивних проявів за об'єктивною та суб'єктивною шкалами та високий рівень тривоги у хворих, які в анамнезі перенесли ЗЧМТ більше 2-х років тому, можуть підтверджувати те, що у цей період найчастіше зустрічаються тривожно-депресивні розлади. Такі психопатологічні розлади порушують не лише психічне, а і фізичне функціонування хворих, що в свою чергу призводить до порушення якості життя. Нами були проведені психоосвітні модулі серед досліджених для зниження проявів порушення якості життя.

Руденко С. Ю.

ОЦІНКА КОГНІТИВНИХ ФУНКЦІЙ У ОСІБ, ЯКІ ПРИЙМАЮТЬ СИНТЕТИЧНІ КУРИЛЬНІ СУМІШІ ТИПУ «СПАЙС».

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра психиатрии, наркології та медичної психології

г. Харьков, Украина

науковий керівник – доц., к.мед.н. Стрельнікова І.М.

Актуальність. Останнє десятиріччя в Україні ознаменувалося різким збільшенням популярності синтетичних курильних сумішей, головним чином, серед підлітків і молоді. Вживання наркотичних речовин, неминуче призводить до соціальної та сімейної дезадаптації і вагому роль у цьому відіграє зниження когнітивних функцій.

Мета дослідження: виявити когнітивні порушення у пацієнтів, які регулярно вживають курильні суміші типу «Спайс».

Матеріали і методи. У дослідженні брало участь 17 пацієнтів, які регулярно (5-7 разів на тиждень) вживають синтетичні курильні суміші типу «Спайс» протягом більше 1 року. Середній показник віку склав 21 рік, 14 чоловіків (82,35%) і 3 жінки (17,65%). Всі хворі були протестовані за допомогою опитувальника MMSE (Mini-Mental State Examination) з метою виявлення деменції та преддементних когнітивних порушень. Вивчалися наступні параметри когнітивних функцій: орієнтування в часі, орієнтування в місці, сприйняття, концентрація уваги і пам'ять.

Результати: у 3 пацієнтів (17,65%) результат MMSE становив 24-27 балів, що відповідає оцінці: «преддементних когнітивні порушення». У 8 пацієнтів (47,06%) результат склав 20-23 бали - «деменція легкого ступеня виразності». У 2 пацієнтів (11,76%) результат склав 11-19 балів - «деменція помірною ступеня виразності». У 4 пацієнтів (23,53%) результат склав 0-10 балів - «важка деменція». Як можна побачити, жоден випробуваний не набрав результат, який би свідчив про відсутність когнітивних порушень.

Висновки. Таким чином, можна простежити певну кореляцію між вживанням синтетичних курильних сумішей і порушенням когнітивних функцій, що підкреслює необхідність проведення подальших досліджень в

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