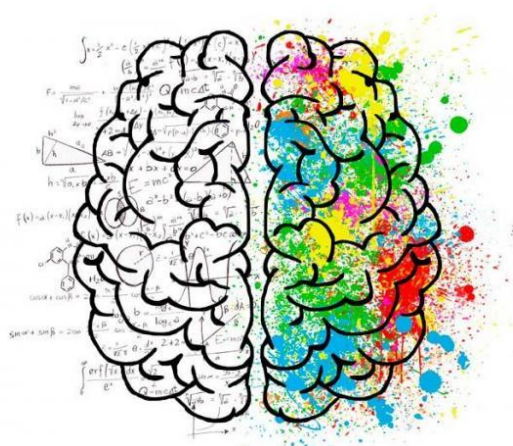


**Міністерство освіти і науки України
Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології**



**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.

Висновки. Таким чином, високі показники нестабільності психоемоційного стану в студентів на початку навчання потребують наявності системного контролю за психологічним станом, а при необхідності, проведення психокорекційної роботи, що необхідно враховувати в організації навчально-виховного процесу у ВУЗі.

Шакірова О.О.

СУЇЦИД І ДЕПРЕСІЯ У МОЛОДИХ ПРАКТИЧНО ЗДОРОВИХ ОСІБ

Харківський національний медичний університет

Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології

м.Харків, Україна.

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

Актуальність. Депресія – патологічно пригнічений, меланхолічний настрій. Супроводжується посиленням поганих емоцій, а в деяких випадках хворі втрачають відчуття, стають байдужими до самих себе, оточуючих людей, явищ, які раніше викликали яскраві емоції. Така відсутність звичних емоцій викликає відчуття спустошеності, важко переноситься хворими. Також, окрім поганого настрою, для депресії характерно уповільнення рухової активності та уповільнення мислення, яке може нести характер самоприпинення та самозвинувачення.

Матеріали і методи. В дослідженні приводяться данні про тестування 48 студентів медичного університету віком до 25 років, 83% - жіночої статі, 17% - чоловічої. Була використана стандартна Шкала депресії Бека, яка складається з 21 питання, які характеризують симптоми депресії. За питання нараховуються бали.

Ключ до тесту: 0-9 - відсутність депресивних симптомів:

10-15 - легка депресія (субдепресія). Вона характеризується спадом настрою, підвищеною чутливістю до докорів, погане перенесення публічних принижень, суперечок. До субдепресії схильні особи з циклоїдним типом акцентуації. Це може викликати короточасні проблеми у навчанні, але це швидкоминучий стан.

16-19 - помірна депресія – постійно помічається поганий настрій, зниження працездатності, відчуття втоми, відсутність життєрадісності.

20-29 - виражена депресія (середньої тяжкості), коли до вищезазначеного додаються проблеми зі сном, апетитом, цікавістю до свого зовнішнього вигляду, виникають думки про самогубство.

30-63 - важка депресія – людина повністю байдужа до себе та оточуючих, не встає з ліжка, не приводить себе до ладу, не виходить на роботу, до університету. Особа або не бачить майбутнє, або бачить його лише у сіро-чорних кольорах. Виникають спроби самогубства.

Результати. Нами були отримані такі результати: від 0 до 9 балів набрали 46% (22 особи), Від 10 до 15 отримали 27 % (13 осіб). Від 16 до 19 - 11 % (5 осіб), 20 - 29 - 16 % (8 осіб) і 0% осіб - 30- 65 балів. Отже серед респондентів немає жодної особи з важкою депресією, і це дуже гарний

показник. Також майже 50 % серед опитаних студентів є абсолютно здоровими. Але з 46 % осіб, що набрали мінімальну кількість балів і не мають симптомів депресії, 20% респондентів відповіли, що дуже часто думають про самогубство, але не будуть його скоювати. Дійсно, серед респондентів не було спроб суїциду.

Шаповал В.В

ПРОВІДНІ ЧИННИКИ ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ФОРМУВАННЯ АДДИКТИВНОЇ ПОВЕДІНКИ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ

Харківський національний медичний університет

Кафедра психіатрії, наркології, та медичної психології

м.Харків, Україна

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

Актуальність. Кожного року людство стикається з проблемою смертності від алкоголізму чи наркоманії в мільйонних масштабах по всьому світі. В рейтингу смертності від алкоголізму ВОЗ Україна посідає друге місце (ВОЗ 2012р.) а за даними вітчизняних соціологів, що до вживання канабіоїдів, то майже 2.5 мільйони працездатного населення зловживають марихуаною. Ще одним не малозначним фактом є те, що починають зловживання психоактивним речовинами здебільшого люди молодого віку, а це ставить під удар культурний та соціально-економічний потенціал нації. Студенти-медики, на жаль теж входять до можливою групи ризику тому це питання потребує вивчення.

Мета. З'ясувати вплив основних чинників на формування аддиктивної поведінки серед студентів-медиків. Скласти уявлення про типаж найбільш схильного до аддикції студента.

Матеріали та методи: було проведено дослідження учасниками якого стали 88 студентів-медиків. Дослідження включало такі опитувальники Alcohol Use Disorder Indification Test (AUDIT), Tabacco Use Disorder Indification Test (TUDIT), Cannabis Use Disorder Indification Test (CUDIT), та питання що стосуються студентського мікросоціуму.

Результати: результати опитування були наступні: за даними тесту AUDIT не вживають алкоголь (або вживають 1-2 рази на місяць) – 73.8 %, вживають алкогольні напої час від часу – 20.6%, знаходяться в групі близькій до залежності – 5.6%, залежні - 0%. Відповідно CUDIT ніколи не вживали марихуану – 86.6%, вживають час від часу – 9.1%, група, вживання яких знаходиться на шляху до формування залежності – 4.3%, залежні - 0%. За TUDIT вживання тютюну серед респондентів розподілилось наступним чином. Не курять – 50%, курять не часто (кілька разів на місяць) – 9.1%, знаходяться на шляху до формування залежності (курять часто) – 7.9%, залежні - 33%.

Висновки: таким чином, можна сказати, що проблема аддиктивної поведінки також актуальна і для студентів медичного вишу. Більшу частину респондентів складають люди рівень вживання ПАВ для яких, не є

РІВЕНЬ ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ СЕРЕД СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ	49
Федоренко Т.В.	50
ОСОБЛИВОСТІ СУЇЦИДАЛЬНОЇ ПОВЕДІНКИ ПРИ ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДАХ У ОСІБ ПОХИЛОГО ВІКУ	50
Федорченко С.В.	50
ВІКОВІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ХВОРИХ ІЗ ЗАПАМОРОЧЕННЯМ	50
Цибенко Д. С.	52
ОЦІНКА ДИНАМІКИ ОКРЕМИХ ПОКАЗНИКІВ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ СТУДЕНТІВ ВДНЗУ “УМСА”	52
Шакірова О.О.	53
СУЇЦИД І ДЕПРЕСІЯ У МОЛОДИХ ПРАКТИЧНО ЗДОРОВИХ ОСІБ.....	53
Шаповал В.В.	54
ПРОВІДНІ ЧИННИКИ ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ФОРМУВАННЯ АДДИКТИВНОЇ ПОВЕДІНКИ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ.....	54
Щебетенко В.О.....	55
ЗАСТОСУВАННЯ МЕМАНТИНУ ГІДРОХЛОРИДУ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ МОВНИХ ПОРУШЕНЬ ПРИ ІШЕМІЧНОМУ ІНСУЛЬТІ	55
Ярмоленко М.Я.	56
ВЗАЄМОЗВ’ЯЗОК МІЖ ВИНИКНЕННЯМ СИНДРОМУ ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД АЛКОГОЛЮ У ХВОРИХ НА ПОСТТРАВМАТИЧНИЙ СТРЕСОВИЙ РОЗЛАД	56