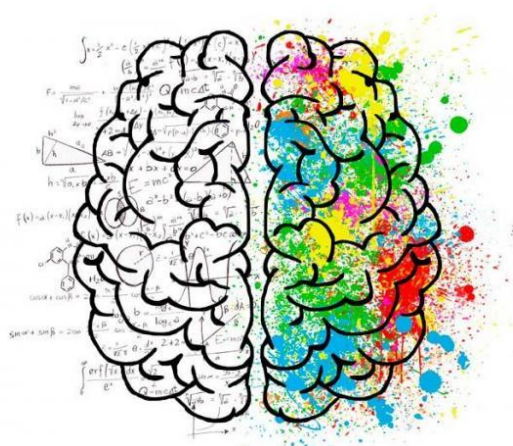


**Міністерство освіти і науки України
Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології**



**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. Отримані результати говорять про те, що студентам котрі проживають самі потрібно звернути увагу на корекцію свого стану, можливо проходження консультації у психолога, а також проходження занять, що спрямовані на усвідомлення стану особистих почуттів.

Бабаєва Н.В., Періна А.В.

ФАКТОРИ ПОРУШЕННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ШИЗОФРЕНІЮ

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

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

Актуальність: шизофренія – це захворювання, що має високу медичну, економічну, соціальну значущість та відноситься до хронічних психічних захворювань з прогресуючим перебігом. Більшість хворих на шизофренію з часом стають непрацездатними, з подальшим розвитком соціальної дезадаптації, що також суттєво впливає на якість життя як самих хворих, так і їхніх родичів. Як хронічне захворювання, шизофренія потребує довготривалої терапії. За статистичними даними, навіть хворі, що дотримуються призначеної терапії, мають рецидиви захворювання, нестійкі ремісії, повторні госпіталізації.

Мета: проаналізувати взаємозв'язок перебігу шизофренії з кількістю госпіталізацій, працездатністю, соціальною адаптацією, порівняти ефективність лікування.

Матеріали і методи: в дослідженні приймали участь хворі на шизофренію, що проходили лікування в ХОКПЛ №3. Використовувались такі методи: клініко-анамнестичний, клініко-психопатологічний, психодіагностичний, статистичні методи.

Результати: обстежено 11 жінок, хворих на шизофренію віком від 23 до 54 років з безперервним типом перебігу. Тривалість захворювання складала від 3,2 до 24,7 років. З них 72,7% хворих мали групу інвалідності (з особи мали 3 групу – 37,5% та 5 осіб 2 групу інвалідності – 62,5%). Незалежно від наявності групи інвалідності пацієнти госпіталізувалися до психіатричного стаціонару більше 1 разу на рік. 9 з 11 хворих не працювали зовсім, або час від часу займались низько кваліфікованою працею – 81,8%. Лише 27,3% обстежених хворих (3 особи) мали повноцінні родинні стосунки. 90,9% обстежених хворих під час лікування в стаціонарі отримували сучасну антипсихотичну терапію. На протязі захворювання всі пацієнти хоча б одноразово припиняли призначене лікування (100%) вважаючи себе вжевилікованими.

Висновки: шизофренія відноситься до прогресивних психічних захворювань, що маніфестує, здебільшого, в молодому віці, проявляється як продуктивною так і негативною симптоматикою з порушенням єдності психічних процесів. Із тривалістю захворювання знижується прихильність

хворих до постійного прийому антипсихотичних препаратів, збільшується відсоток непрацездатних хворих, порушується соціальна і сімейна адаптація, збільшується частота і тривалість госпіталізацій. В процесі дослідження звернено увагу на те, що всі обстежені хворі в тому чи іншому вигляді зберігали індивідуальні особливості, своєрідність особистості. На нашу думку, хворі на шизофренію повинні не тільки приймати призначену терапію, але і отримувати психотерапевтичний супровід, постійну соціальну підтримку, приймати участь у психоосвітніх заходах. Все вищенаведене відіграє суттєву роль під час реабілітації, пролонгує періоди ремісії та підвищує якість життя хворих.

Бережний Г.Г.

ВПЛИВ РІЗНИХ ВИДІВ НАРКОМАНІЙ ТА АЛКОГОЛЬНОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ НА ЕМОЦІЙНИЙ СТАН ТА СОЦІАЛЬНЕ ФУНКЦІОНУВАННЯ

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

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

Актуальність: у наш час доволі поширеними є наркологічні захворювання. Саме наркотична залежність та зловживання алкоголем проводять до значних соціально-економічних втрат суспільства. Досить вагомими проблемами на тлі залежності афективні (тривожні та депресивні) порушення, котрі досліджуються давно, але як і раніше залишаються актуальними.

Мета: розглянути особливості емоційного стану та соціальної адаптації при вживанні алкоголю та різних видів наркотичних речовин.

Матеріали і методи: нами проведено збір наркологічного і психічного анамнезу у 18 пацієнтів, що проходили стаціонарне лікування на базі Харківської обласної клінічної наркологічної лікарні. З них 9 осіб страждали наркотичної залежності (кодеїнова, опіатна) і 9 пацієнтів з алкогольною залежністю. За допомогою тесту Холла ми визначали емоційний статус. Освітній рівень оцінювався методом «тлумачення прислів'їв».

Результати: було виявлено, що за основними критеріями соціальної адаптації та розвитком емоційних порушень. Емоційна обізнаність (далі - ЕО) (усвідомлення і розуміння своїх емоцій) – спостерігається зниження ЕО, у пацієнтів, що приймають наркотичні речовини більш 7-9 років. Управління своїми емоціями (емоційна гнучкість, довільне керування своїми емоціями) - у всіх пацієнтів, є порушення емоційної гнучкості. Акцентуйовані негативні емоції, підвищення тривожності. Самомотивація – 83,32% хворих, які не здатні самотійно, без спеціального лікування стримувати свою залежність. 91,66% досліджених поверталися до вживання наркотичних речовин, при виникненні стресових ситуацій (сварки, військові дії). Емпатія (розуміння емоцій інших людей) – порушення емпатії спостерігається у пацієнтів,

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