

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



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК

ЗБІРНИК ТЕЗ

Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених

Харків, 2021

УДК 616.89

A43 Актуальні питання нейронаук: Збірник тез Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених (Харків 29-30 квітня 2021 р.) / Міністерство освіти і науки України, Харківський національний медичний університет – Харків: – 2021 – 26 с.

За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО

Відповідальний за випуск професор Г.М. Кожина

Відповідальність за якість та достовірність матеріалів несуть автори публікацій.

зіткнулася із психічними розладами протягом трьох місяців після діагностування у нього COVID-19.

Мета: порівняти вираженість симптомів депресії та тривоги на момент дослідження у людей, що нині працевлаштовані та тих, що не мають працевлаштування.

Матеріали та методи: нами було анонімно опитано 159 осіб (середній вік респондентів склав 26,5 років); анкету створено на основі шкал PHQ-9 (для оцінки вираженості симптомів депресії) та GAD-7 (для оцінки вираженості симптомів тривоги).

Результати: Серед респондентів, які не працюють (група А), середній бал вираженості симптомів тривоги склав 16.65, середній бал вираженості симптомів депресії склав 13.25; Для респондентів, які працюють, середній бал вираженості симптомів тривоги склав 14.79, середній бал вираженості симптомів депресії склав 10.12. Для оцінки достовірності відмінностей, ми розрахували Т-критерій Стьюдента. Т-критерій для вираженості депресивної симптоматики - 4.9612, ля вираженості тривожної симптоматики - 7.7063 ($p=0.001$, $df= 3.357$).

Висновки: Тож, спостерігається статистично значуща різниця між рівнями вираженості симптомів тривоги та депресії серед тих, хто працює та тих, хто не працює.

Кондратенко А.П.

ГЕНДЕРНІ ОСОБЛИВОСТІ ТРИВОЖНОСТІ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ

**Харківський національний медичний університет, Харків, Україна
Кафедра психіатрії, наркології, медичної психології та соціальної роботи
Науковий керівник: д.мед.н., професор Сінайко В.М.**

Актуальність. Цукровий діабет та емоційні розлади можна впевнено проголосити двома неінфекційними епідеміями сьогодення. Зазвичай, цукровий діабет є хворобою керованою (принаймні за намаганнями лікарів), попри це нерідко він здатен провокувати супутню тривогу.

Мета дослідження: провести порівняльний аналіз показників реактивної (РТ) і особистісної (ОТ) тривожності у хворих на цукровий діабет 2 типу (ЦД2), виявити гендерні відмінності в емоційній сфері й визначити характер і ступінь тяжкості РТ і ОТ у хворих на ЦД2.

Матеріали і методи. Усього обстежено 50 хворих, без тяжкої соматичної та/або психічної патології, які були розділені на 2 групи.

У основну групу було включено 35 жінок хворих на ЦД2, середній вік склав $58,6 \pm 1,4$ року. У групі порівняння було 15 хворих чоловічої статі, середній вік склав $61,8 \pm 1,4$ року. Рівень реактивної і особистісної тривожності (РТ і ОТ) оцінювали за допомогою клініко-анамнестичного, клініко-психопатологічного методів дослідження, тесту Спілбергера-Ханіна.

Результати. Було порівняно рівень РТ в осіб чоловічої та жіночої статі в обох групах. Найбільш часто виявлялася РТ легкого ступеня (до 30 балів за тестом Спілбергера-Ханіна). У жіночій групі відзначалося переважання РТ середньої тяжкості, тоді як у групі чоловіків мав місце більш рівномірний розподіл показників РТ, з незначним переважанням РТ середньої тяжкості (від 30 до 45 балів).

Серед чоловіків і жінок ОТ середнього та важкого ступеня виявлялися у рівного числа. У групі чоловіків у 3,8% випадків відзначалася ОТ легкого ступеня. У всіх жінок з ЦД2 (100%) була виявлена ОТ важкого ступеня (46 балів за тестом Спілбергера-Ханіна), тоді як в групі чоловіків важка ОТ зустрічалася лише в 84,2% випадків.

Висновки. Показники реактивної і особистісної тривожності у хворих на цукровий діабет 2 типу мають гендерні відмінності. Рівень реактивної тривожності у чоловіків і жінок є ідентичним, і характеризується переважанням РТ легкого ступеня. У жінок переважає РТ середньої тяжкості. У чоловіків і жінок в рівній мірі зустрічається ОТ середнього та важкого ступеня. Для всіх жінок характерний важкий ступінь ОТ.

Красковська Т.Ю.

ЯКІСТЬ ПСИХОТЕРАПІЇ ТРИВОЖНИХ РОЗЛАДІВ У ВИМУШЕНИХ ПЕРЕСЕЛЕНЦІВ

**Харківський національний медичний університет, Харків, Україна
Кафедра психіатрії, наркології, медичної психології та соціальної роботи
Науковий керівник: д.мед.н., професор Кожина Г.М.**

Психологічна адаптація вимушених переселенців та лікування тривожних розладів неможлива без послідовного дослідження закономірностей виникнення таких станів у досліджуваної групи, встановлення чинників ризику та антиризиків розвитку цих розладів, їх клінічних особливостей, та не виключаючи розробку дієвих заходів терапії та реабілітації.

Мета: визначити ступінь ефективності психотерапії тривожних розладів у вимушених переселенців.

ЗМІСТ

Elisha Reanna Selvaratham	3
COMPLEX TREATMENT OF PANIC DISORDERS	3
Radchenko T.M.	4
FEATURES OF APPLICATION OF HORMONAL THERAPY IN THE TREATMENT OF HYPOTHYROIDIC CONDITIONS IN ADDICTIVE DISORDERS	4
Абдуллаєва Х.І.	5
САМОГУБСТВО – МІЖСОБИСТІСНІ ТЕОРІЇ ВИНЕКНЕННЯ ФЕНОМЕНУ	5
Аленчик Н.П., Момот Р.А.	7
ОСОБЛИВОСТІ ВІДНОСИН У РОДИНАХ ПІД ЧАС ПАНДЕМІЇ	7
Глушко С. М., Сльоз Д.В.	8
ОЦІНКА ЕМОЦІЙНОГО ВИСНАЖЕННЯ ЗА ГЕНДЕРНИМИ ОСОБЛИВОСТЯМИ	8
Гордієнко П. О.	10
АНАЛІЗ ДЕПРЕСИВНИХ ТА ТРИВОЖНИХ ПРОЯВІВ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ, ЯКІ ПОЄДНУЮТЬ НАВЧАННЯ З РОБОТОЮ	10
Зеленська К.О.	11
ПРЕВЕНЦІЯ СТРЕС-АСОЦІЙОВАНИХ РОЗЛАДІВ ТА ЕФЕКТИВНІСТЬ ПРОГРАМИ КОРЕКЦІЇ У ВЕТЕРАНІВ	11
Каплоух О.М.	12
ВІДНОШЕННЯ ДО ТЕРАПІЇ РОДИН ПАЦІЄНТІВ ХВОРИХ НА ДЕМЕНЦІЮ ПІСЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ПСИХООСВІТИ	12
Колесник М.Р.	13
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ВИРАЖЕНОСТІ ТРИВОЖНО-ДЕПРЕСИВНОЇ СИМПТОМАТИКИ ТА СТАНУ ПРАЦЕВЛАШТОВАНOSTІ	13
Кондратенко А.П.	14
ГЕНДЕРНІ ОСОБЛИВОСТІ ТРИВОЖНОСТІ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ	14
Красковська Т.Ю.	15
ЯКІСТЬ ПСИХОТЕРАПІЇ ТРИВОЖНИХ РОЗЛАДІВ У ВИМУШЕНИХ ПЕРЕСЕЛЕНЦІВ	15
Кудрявих П.К.	16
АРТ-ТЕРАПІЯ ЯК ОДИН З МЕТОДІВ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ШИЗОФРЕНІЮ	16
Ліхолєтов Є.О.	18
ТЕХНОЛОГІЯ ПРОГНОЗУВАННЯ РИЗИКУ ПЕРЕБІГУ РОЗЛАДІВ АДАПТАЦІЇ У ОСІБ, ЯКІ ЗАЗНАЛИ ПСИХОСОЦІАЛЬНОГО СТРЕСУ В УМОВАХ ВІЙСЬКОВОГО КОНФЛІКТУ	18
Платинюк О.Б.	19
КЛІНІЧНА СТРУКТУРА НЕПСИХОТИЧНИХ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ У УЧАСНИКІВ БОЙОВИХ ДІЙ, ЯКІ ОДЕРЖАЛИ ПОРАНЕННЯ	19

Стародубцева Ю.А.	20
РОЗЛАДИ АДАПТАЦІЇ КОМОРБІДНІ З КОМП'ЮТЕРНОЮ АДИКЦІЄЮ.....	20
Шарашидзе А.Г., Зайцев М.М.....	21
ВИЗНАЧЕННЯ ХАРАКТЕРУ ВПЛИВУ КАРАНТИННИХ ОБМЕЖЕНЬ НА СТАН ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ.....	21
Шарун С.Н., Лісова Є.М., Єрмоленко А.С.	23
Взаємозв'язок психологічного типу готовності до материнства з репродуктивним здоров'ям у студентів медичного університету	23