

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.

(42,2%), недостатній рівень спеціальної підготовки перед бойовими діями (33,1%), тривале перебування у польових умовах (бліндажі, намети) (39,1%).

За даними психодіагностичного дослідження за шкалою клінічної діагностики ПТСР (Clinical administered PTSD Scale-CAPS) у обстежених комбатантів частота симптомів ПТСР склала $33,9 \pm 3,6$ балів, їх інтенсивність - $32,2 \pm 5,5$ балів, загальна важкість симптомів – $67,1 \pm 6,9$ балів, що відповідає стану клінічно виражених проявів ПТСР.

Висновки: значущими для формування непсихотичних психічних розладів є високий рівень впливу травматичної події; надмірні ознаки симптомів уникнення, фізіологічної збудливості, вторгнення, високі рівні тривоги, соматизації, депресії.

Стародубцева Ю.А.

РОЗЛАДИ АДАПТАЦІЇ КОМОРБІДНІ З КОМП'ЮТЕРНОЮ АДИКЦІЄЮ

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

Вступ: розширення можливостей Інтернет-мережі та неухильне поширення різних гаджетів навіть у дітей в останні кілька років в Україні і всьому світі, тому ми бачимо розвиток проблеми комп'ютерної залежності. Комп'ютерна залежність – варіант нехімічної адикції, стає цікавим не лише фахівцям, а і широкій громадськості. Така зацікавленість обумовлена значною поширеністю цього стану і великою кількістю невирішених питань, які входять до трактування клінічних проявів, методів лікування та реабілітації.

Мета. вивчити специфіку розладів адаптації поєднаних з комп'ютерною залежністю.

Матеріали та методи дослідження: нами було проведено комплексне обстеження основної групи, яка складається з 97 хворих (45 жінок та 52 чоловіка) в яких встановлено розлади адаптації у яких виявлено стан клінічно вираженої комп'ютерної залежності та контрольної групи яку склали 62 хворих (32 жінки та 30 чоловіків) у яких встановлені розлади адаптації, але без ознак залежної поведінки. Всі пацієнти отримували лікування на базі Військово-медичного клінічного центру Північного регіону та Харківської обласної клінічної психіатричної лікарні № 3. Психодіагностичний метод включав наступні методики: COMP-UDIT

AUDIT- подібних тестів (Лінский І.В., Мінко О.І., Артемчук А.П. з співавт., 2009), методики вивчення стилів стрес-долаючої поведінки «Способи копіngu» (в адаптації Т.А. Крюкової, 2002), опитувальника нервово-психічної напруги (Немчин Т. А., 1984), опитувальника якості життя Н. Mezzich, Cohen, Ruiperez, Liu&Yoon, 1999 (у модифікації Н.О. Марути, 2004).

Результати та обговорення. У більшості обстежених хворих під час дослідження нервово-психічної напруги було виявлено наявність (70,5% основної та 68,9% контрольної груп) надмірний рівень нервово-психічної напруги, у 20,0% основної та 26,5% контрольної вимічався помірний рівень нервово-психічної напруги.

За методикою «Способи копіngu» пацієнти у конфліктній ситуації застосовували наступні стратегії поведінки у вигляді уникнення ($4,9 \pm 1,6$ балів та $4,1 \pm 1,5$ балів відповідно) та пристосування ($4,0 \pm 1,3$ балів у основній групі та $4,3 \pm 1,3$ бали у контрольній), пацієнти використовувані копіng-стратегії в аспекті формування адиктивної поведінки у більшості обстежених були спрямовані на відволікання ($56,6 \pm 1,7$ балів основна та $39,2 \pm 1,6$ контрольна група) та емоції ($35,7 \pm 1,5$ балів та $61,9 \pm 1,6$ балів відповідно).

За опитувальником «Якість життя» були отримані наступні результати – найбільш низки показники відмічались у таких сферах: самореалізації (52,1% та 50,6% відповідно), міжособистісна взаємодія (61,5% основної та 51,9% контрольної груп), соціо-емоційної підтримки (37,6% та 44,6% відповідно), суспільної і службової підтримки (35,6% та 39,2% відповідно), та емоційного благополуччя (26,9% та 37,5% відповідно).

Висновки. Важлива роль у формуванні розладів адаптації, які коморбідні з комп'ютерною залежністю належить домінуванню ігрових мотивів, дезактуалізації базових потреб особистості. Наявність розладів адаптації сформована наявністю дезадаптивних копіngів у стресових ситуаціях до яких можна віднести копіng-стратегії: «відволікання» та «емоції», «уникнення» та «пристосування».

Шарашидзе А.Г., Зайцев М.М.

ВИЗНАЧЕННЯ ХАРАКТЕРУ ВПЛИВУ КАРАНТИННИХ ОБМЕЖЕНЬ НА СТАН ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ

**Харківський національний медичний університет, Харків, Україна
Кафедра психіатрії, наркології, медичної психології та соціальної роботи**

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Зеленська К.О.

Актуальність. Спалах коронавірусної пандемії (COVID-19) призвів до появи значного числа проблем в різних сферах життя населення. Політика

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