

Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК

ЗБІРНИК ТЕЗ

МІЖВУЗІВСЬКОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

Харків, 2015

УДК 616.89

**А43 Актуальні питання нейронаук: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків 29 квітня 2015 р.) / Міністерство охорони здоров'я України, Харківський національний медичний університет – Харків:
– 2015. – 48 с.**

За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО

Відповідальний за випуск професор Г.М. Кожина

Друкується за рішенням вченої ради Харківського національного медичного університету (протокол № 4 від 16 квітня 2015 р.).

Відповідальність за якість та достовірність матеріалів несуть автори публікацій.

концентрации и скорости переключаемости внимания – в 89% случаев. Такое свойство внимания, как объем – сужалось до «сферы» болезненных переживаний пациентов. Диапазон расстройств памяти характеризовался, в основном, нарушением оперативной памяти. Особую значимость представляли эмоциональные нарушения, которые проявлялись раздражительностью и повышенной тревожностью больных – в 49% и 62% случаев соответственно.

Таким образом, системное головокружение у больных сопровождается нарушением когнитивных процессов, при этом страдают все свойства внимания и оперативная память; эмоциональный радикал выполняет роль катализатора в структуре сосудистых нарушений и ишемии мозга.

Развитие психоэмоциональных нарушений у лиц-переселенцев из зоны АТО.

Фельдман Д.А., Михайлов В.Б.

Харьковский национальный медицинский университет.

Как известно, спектр возможных психических расстройств, связанных с переживанием жизнеопасных ситуаций довольно велик.

Цель исследования. Изучить особенности развития психоэмоциональных нарушений у лиц-переселенцев из зоны АТО.

Материалы и методы. Обследовано 30 человек (15 мужчин и 15 женщин) клиническими, психо-диагностическими (шкала депрессии Гамильтона, шкала тревоги Спилбергера-Ханина, шкала качества жизни) методами.

Результаты исследования. Ведущие патопсихологические синдромы: астено-депрессивный (75,9 %), астено-тревожный (82,5 %), астено - фобический (13,2 %), астено-ипохондрический (3,3%) синдромы. Психодиагностические исследования: у мужчин показатели реактивной тревоги (средний балл - $37,7 \pm 3,0$), выше показателей личностной тревожности (средний балл - $32,6 \pm 2,9$). У женщин показатели личностной тревожности

(средний балл - $38,6 \pm 2,9$) выше показателей реактивной тревоги (средний балл - $34,7 \pm 3,0$). Средний балл по шкале Гамильтона у мужчин: $17,0 \pm 2,3$ баллов, у женщин: $18,0 \pm 2,3$ баллов. По шкале качества жизни ниже всего были оценены: «Психоэмоциональное состояние», «Межличностное взаимодействие», «Общее восприятие качества жизни».

Вывод. Таким образом, у лиц-переселенцев из зоны АТО, наблюдаются различные психоэмоциональные нарушения, которые требуют дальнейшей коррекции в условиях специализированных медицинских учреждений.

Эффективность арт-терапии пациентам с рекуррентным депрессивным расстройством.

Хмаин С.

Харьковский национальный медицинский университет

Актуальность темы обусловлена недостаточной эффективностью психотерапии, проводимой больным с рекуррентным депрессивным расстройством, а также необходимости гендерными различиями, наблюдающимися в клинической практике, сказывающимися на эффективности применения арт-терапии больным рекуррентным депрессивным расстройством с учетом половой принадлежности больных.

Цель работы - определение эффективности применения арт-терапии больным рекуррентным депрессивным расстройством с учётом гендерного фактора.

Задачи обследования следующие: 1 – выяснить степень диагностической эффективности АТ с учетом гендерного фактора; 2 – отметить гендерные особенности больных РДР при применении АТ; 3 – определить необходимую длительность проведения АТ у больных с РДР с учетом половой принадлежности.

В данном исследовании были применены следующие методы: 1 – клинико-диагностический; 2 – рисуночный метод; 3 – шкала депрессии Гамильтона; 4 – шкала тревоги Гамильтона.