

**Міністерство охорони здоров'я України**  
**Харківський національний медичний університет**



## **АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК**

### **ЗБІРНИК ТЕЗ**

**Всеукраїнської конференції молодих вчених  
та студентів**

**Харків, 2016**

при изменении положения тела; 4 балла имели 11 студентов, т.к. они предъявляли жалобы на периодические боли в поясничном отделе позвоночника, из-за чего приходится часто менять положение тела, иногда трудно поворачиваться; 8 баллов было у 7 учащихся. Их беспокоила постоянная боль в поясничном отделе, в результате чего, им трудно выполнять повседневную работу, также они жаловались на ухудшение сна и повышенную раздражительность. При пальпации в шейно-воротниковой зоны визуальная аналоговая шкала боли предоставила такие результаты: у 11 человек болезненность отсутствовала, и они указали на шкале 0 см; у 16 учащихся боль была слабой интенсивности в результате чего шкала получила отметку 1 см; у 2 людей была умеренная болезненность, что соответствовало 5 см; 1 человека в результате эксперимента почувствовали невыносимой интенсивности боль и на шкале она соответствовала отметке 9 см.

**Выводы.** Таким образом нами было установлено, что у студентов IV курса имеют место вертеброгенные нарушения, основным клиническим проявлением которой является болевой синдром на фоне миофасциальной дисфункции.

**Кучмий Ю.Ю., Хритошкина Ю.Н.**  
**ОСОБЕННОСТИ АКЦЕНТУАЦИЙ ХАРАКТЕРА И ТЕМПЕРАМЕНТА**  
**СРЕДИ СТУДЕНТОВ**

**Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии,**  
**Харьковский национальный медицинский университет,**  
**г. Харьков, Украина**

**Научный руководитель: к.мед.н., асс. Зеленская Е.А.**

**Целью** этой работы является выявление наиболее распространенных типов акцентуации характера и темперамента среди студентов 4 курса Харьковского национального медицинского университета. Под акцентуацией мы понимаем находящуюся в пределах клинической нормы особенность характера, при которой отдельные его черты чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении одних психогенных воздействий при сохранении хорошей устойчивости к другим.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 40 студентов 4-го курса, II медицинского факультета Харьковского национального медицинского университета, среди которых 30 женщин и 10 мужчин. Участника исследования было предложено ответить на 88 вопросов опросника, разработанного К. Леонградом и Г. Шмишеком в 1970-м году «Методика Акцентуации характера и темперамента личности». Согласно Карлу Леонграду, существует 12 типов акцентуации, разделенных на 3 группы. К акцентуациям темперамента относятся такие типы: гипертимный, дистимический, аффективно-лабильный, аффективно-экзальтированный, тревожный, эмотивный. Типы акцентуации темперамента: демонстративный, педантичный, застревающий, возбудимый. К личностному уровню относятся экстравертированный и интровертированный типы. В данной работе рассматриваются только типы акцентуации характера и темперамента. 0 – 12

баллов по шкале любой из акцентуаций свидетельствует о том, что это свойство не выражено, 13 – 18 баллов свидетельствуют о тенденции к тому или иному типу, 19 – 24 балла свидетельствуют о явной акцентуации.

**По результатам** исследования, какие-либо акцентуации характера или темперамента наблюдаются у 22-х людей, у 27% женщин и 30% мужчин. Не обнаружено ни одной акцентуации у 45% опрошенных. У 14 участников исследования выявлено 2 и более акцентуации. Демонстративный или истероидный тип выявлен у 4-х людей, тенденция к этому типу выявляется у 16 участников эксперимента. Застревающий тип характерен для 2-х, предрасположенность имеют 26 человек. Педантичный тип – 2 и 7 человек соответственно. Неуравновешенный или возбудимый – 4 и 16; гипертимный – 10 и 20; тревожный – 3 и 5; циклотимический – 9 и 13; аффективно-экзальтированный – 10 и 13; эмотивный – 8 и 19. Дистимический тип не был выявлен ни у кого из участников исследования, но предрасположенность к нему имеется у 4-х человек.

**Выводы.** После проведенного исследования можно сделать вывод, что среди студентов 4 курса Харьковского национального медицинского университета наиболее распространены гипертимный, аффективно-экзальтированный типы, в немного меньшей степени – циклотимический и эмотивный. Также следует отметить застревающий тип, к которому имеется предрасположенность у наибольшего количества людей. Реже всего встречается дистимический и педантичный типы.

**Лисенко В. В.**

**ОСОБЛИВОСТІ ВИНИКНЕННЯ ПСИХОПАТИЧНИХ РИС ТА ПСИХІЧНОЇ НЕСТАБІЛЬНОСТІ ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ, ПРИНАЛЕЖНИХ ДО СУЧАСНИХ СУБКУЛЬТУРНИХ СПІЛЬНОТ**

**Кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім.**

**С.М. Савенка, ВДНЗ «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці, Україна**

**Науковий керівник доцент, к.м.н. Русіна С.М.**

**Актуальність роботи:** психічна нестабільність в наш час стала одним із психотравмуючих факторів, яка накладає свій відбиток на формування особистості підрастаючих поколінь, особливо підлітків, які є ще не сформованими з масою особистісних проблем. Тому вивчення і раннє виявлення розладів формування особистості є досить актуальним на сьогоднішній день.

**Мета роботи:** дослідити особливості виникнення психопатичних рис та психічної нестабільності осіб молодого віку, приналежних до сучасних субкультурних спільнот.

**Матеріали та методи:** досліджено 25 осіб контрольної групи та 25 осіб, приналежних до субкультури «Фрік» у віці до 35 років та 100 рандомних молодих людей віком до 35 років з застосуванням експериментально - психологічного, клініко-психопатологічного (метод клінічного інтерв'ю), статистичного методів. Дослідження проведено за