ЗБІРНИК НАУКОВИХ ПРАЦЬ

З МАТЕРІАЛАМИ VI МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

18 КВІТНЯ 2025 РІК

М. РІВНЕ, УКРАЇНА

«ІННОВАЦІЇ ТА НАУКОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ СВІТУ»

ЗБІРНИК НАУКОВИХ ПРАЦЬ З МАТЕРІАЛАМИ VI МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

ІННОВАЦІЇ ТА НАУКОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ СВІТУ

18 квітня 2025 рік
м. Рівне, Україна

Вінниця, Україна
«UKRLOGOS Group»
2025

PDF.js viewer 04.05.2025, 14:42

ФОРМУВАННЯ У ЗДОБУВАЧІВ-ФІЛОЛОГІВ НАВИЧОК САМОСТІЙНОГО ВІДБОРУ ТА ВИКОРИСТАННЯ ІНСТРУМЕНТІВ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ В УМОВАХ ДИНАМІЧНОГО РОЗВИТКУ ЦИФРОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ
Терзійський А.М. **253**

СЕКЦІЯ XVIII.
ПСИХОЛОГІЯ ТА ПСИХІАТРІЯ

ВИВЧЕННЯ СПРИЙНЯТТЯ СТРЕСУ ТА ЕМОЦІЙНО–ВОЛЬОВА САМОРЕГУЛЯЦІЯ СТУДЕНТІВ В УМОВАХ НЕВИЗНАЧЕНОСТІ
Нівінська В.С. **255**

ВПЛИВ ПСИХОТЕРАПІЇ НА ПОДОЛАННЯ ПОСТТРАВМАТИЧНОГО СТРЕСОВОГО РОЗЛАДУ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ
Дегтярьова О.М. **259**

ДИНАМІКА КАРТИНИ СВІТУ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ-УЧАСНИКІВ БОЙОВИХ ДІЙ: ДЕТЕРМІНАНТИ ЗМІН У КОНТЕКСТІ ВІЙНИ
Журавель Є.Ю. **263**

ЗАПЕРЕЧЕННЯ ЯК ЗАХИСНИЙ МЕХАНІЗМ НА ПОЧАТКУ ПОВНОМАСШТАБНОГО ВТОРГНЕННЯ
Шатілова О.С. **268**

СЕКЦІЯ XIX.
МЕДИЧНІ НАУКИ ТА ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я

ВИКОРИСТАННЯ ТЕХНОЛОГІЙ ВІРТУАЛЬНОЇ РЕАЛЬНОСТІ В НЕЙРОРЕАБІЛІТАЦІЇ
Мухачова В.Д., Попович І.В. **270**

ДІЄТА ТА ЗАХИСТ ВІД СОНЦЯ: ЧИ МОЖНА ЗА ДОПОМОГОЮ ПРАВИЛЬНОГО ХАРЧУВАННЯ ПОСИЛИТИ ПРИРОДНУ ЗАХИСНУ ФУНКЦІЮ ШКІРИ?
Ярошевська А.О. **273**

ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ ЩОДО ЛІКУВАННЯ ВРОДЖЕНОГО ГІДРОНЕФРОЗУ ПІЄЛОПЛАСТИКОЮ
Рой Н.В., Клюйкова Ю.О. **276**

ОСОБЛИВОСТІ ХІРУРГІЧНОЇ ТАКТИКИ ПРИ ПОШКОДЖЕННІ СЕЧОСТАТЕВИХ ОРГАНІВ СЕРЕД ЦИВІЛЬНОГО НАСЕЛЕННЯ ВНАСЛІДОК БОЙОВОЇ ТРАВМИ
Мазур Р.М. **278**

ПОШИРЕНІСТЬ СИМПТОМІВ ПОСТТРАВМАТИЧНОГО СТРЕСОВОГО РОЗЛАДУ У СТУДЕНТІВ ПІД ЧАС ВІЙНИ
Дігтяр А.Є. **281**

https://archives.mcnd.org.ua/plugins/generic/pdfJsViewer/pd...conference-proceeding%2Fissue%2Fdownload%2F18.04.2025%2F42 Страница 10 из 306

18 квітня 2025 рік ◆ м. Рівне, Україна ◆ МЦНД

ПОШИРЕНІСТЬ СИМПТОМІВ ПОСТТРАВМАТИЧНОГО СТРЕСОВОГО РОЗЛАДУ У СТУДЕНТІВ ПІД ЧАС ВІЙНИ

Дігтяр Аліна Євгенівна
здобувачка вищої освіти III медичного факультету
Харківський національний медичний університет, Україна

Науковий керівник: Різниченко Олена Костянтинівна
кандидатка медичних наук, доцентка кафедри неврології
Харківський національний медичний університет, Україна

Актуальність. Посттравматичний стресовий розлад (ПТСР) - це серйозна реакція на стрес, що виникає після травматичних подій. Довідник діагностичних критеріїв (DSM-5) визначає ПТСР за кількома основними ознаками: переживання травматичної події, уникнення стимулів, пов'язаних з цією подією, а також негативні думки або почуття, що виникають після неї. Діагностичні анкети базуються саме на цих критеріях для визначення наявності розладу у пацієнтів. В умовах нинішньої війни, яка приносить значні людські втрати, руйнування та емоційний тиск, проблема поширеності симптомів ПТСР серед студентів стає надзвичайно актуальною. Молодь, яка навчається у воєнний час, часто стикається з прямою загрозою життю, втратою близьких, вимушеним переселенням і соціальною ізоляцією. Вивчення цієї проблеми є важливим для розробки ефективних методів психологічної підтримки та профілактики ПТСР серед молоді. Одною з ключових ознак ПТСР є порушення емоційної пам’яті, що пояснюється частим виявленням на візуалізаційних методах дослідження зменшення об’єму гіпокампа. Доведено підвищення метаболічної активності у лімбічних структурах, таких як мигдалина. Наукові дослідження свідчать, що тривале перебування у стані високого емоційного напруження може порушувати регуляцію гіпоталамо-гіпофізарно-наднирникової осі. Глибоке розуміння проблеми ПТСР сприятиме покращенню освітніх програм і підвищенню обізнаності суспільства, що допоможе створити більш сприятливе середовище для адаптації молодих людей до стресових умов війни.

Метою цієї роботи є дослідження поширеності симптомів посттравматичного стресового розладу (ПТСР) серед студентів під час

війни, виявлення основних факторів, що впливають на розвиток ПТСР, та аналіз можливих стратегій надання психологічної підтримки молоді в умовах військових дій.

Матеріали та методи дослідження. У ході дослідження були застосовані такі ресурси: наукові матеріали з питань ПТСР, зокрема сучасні дослідження впливу війни на психічне здоров'я молоді, з особливим акцентом на роботах, що описують діагностичні критерії ПТСР за DSM-5 та його поширеність у різних соціальних групах; опитування серед студентів за критеріями DSM-5, де респонденти відповідали на питання, які допомогли в них виявити основні симптоми ПТСР, їх інтенсивність та вплив на повсякденне життя.

Результати та обговорення. Результати дослідження показують значний вплив травматичних подій на студентів та необхідність впровадження заходів підтримки. В опитуванні взяли участь 100 студентів з різних університетів міста Харкова, які надали відповіді на запитання, що стосуються їхнього досвіду травматичних подій та пов'язаних із цим симптомів. Згідно з дослідженням, 37% студентів особисто пережили події, які загрожували їхньому життю або здоров'ю, підкреслюючи високий рівень експозиції до травматичних подій. Крім того, 41% респондентів були свідками подій, що загрожували життю чи здоров'ю інших, що підтверджує негативний вплив навіть непрямого досвіду травми. Емоційна реакція на травму є досить інтенсивною серед студентів. Наприклад, 46% респондентів зазначили, що мали повторювані та нав’язливі спогади про травму, а 49% відзначили наявність травматичних кошмарів. Більше половини (56%) повідомили про дисоціативні реакції, такі як флешбеки, а 60% респондентів відчували сильний психологічний дистрес у відповідь на нагадування про подію. Фізіологічні симптоми також мали значний вплив, оскільки 45% студентів відчували фізіологічну реактивність (наприклад, підвищення частоти серцевих скорочень) під впливом нагадувань про травму. Це свідчить про глибокий зв’язок між психологічними та фізіологічними аспектами посттравматичного стресового розладу (ПТСР). Соціально-емоційні наслідки проявлялися у вигляді стійких та перебільшених негативних переконань про себе та навколишній світ, про що заявили 62% респондентів. Крім того, 31% студентів зазначили зниження інтересу до діяльності, яка раніше приносила задоволення, а 49% відзначили нездатність відчувати позитивні емоції, такі як щастя чи

PDF.js viewer 04.05.2025, 14:42

задоволення. Респонденти часто стикаються з такими проблемами, як порушення концентрації уваги (69%) та проблеми зі сном (63%), що свідчить про значний вплив стресу на їхню когнітивну функцію та відпочинок. Гіперпильність (57%) також є поширеною, що може свідчити про підвищений рівень тривожності. Менш поширені, але все ще значущі симптоми включають саморуйнівну поведінку (25%) та перебільшену стартову реакцію (12%). Лише 7% респондентів не виявили жодного з цих симптомів, що підкреслює високу поширеність стресових реакцій у цій вибірці. Тривалість симптомів ПТСР також викликає занепокоєння, оскільки у 51% учасників симптоми тривали більше одного місяця, що відповідає діагностичним критеріям ПТСР за шкалою DSM-5. У 63% респондентів спостерігався клінічно значущий дистрес або порушення соціальної, професійної чи іншої сфери функціонування.

Висновки. Студенти виявилися вразливими до розвитку ПТСР через вплив травматичних подій. Показники особистого досвіду травми та свідків травмуючих ситуацій підкреслюють необхідність особливої уваги до цієї групи. Емоційні та фізіологічні реакції на травму, такі як нав'язливі спогади, флешбеки та дистрес, вказують на потребу розробки програм, спрямованих на зниження тригерів та надання підтримки. Соціально-емоційні наслідки, такі як зниження інтересу та нездатність відчувати позитивні емоції, впливають на якість життя студентів, їх академічну успішність та соціальні взаємодії. Тривалість симптомів та клінічно значущий дистрес вимагають систематичної психологічної підтримки та впровадження програм скринінгу в освітніх установах для виявлення студентів з високим ризиком розвитку ПТСР та надання їм психотерапевтичних послуг.

https://archives.mcnd.org.ua/plugins/generic/pdfJsViewer/p...conference-proceeding%2Fissue%2Fdownload%2F18.04.2025%2F42 Страница 284 из 306