

Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК

ЗБІРНИК ТЕЗ

**Всеукраїнської конференції молодих вчених
та студентів**

Харків, 2016

Як вже було сказано не можна недооцінювати важливість вторинної та особливо первинної профілактики наркотичної залежності. Проте, розробка і впровадження первинної профілактики наркотичної залежності проходить із ускладненнями. Це пов'язано з тим, що практично відсутнє наукове обґрунтування первинної профілактики, недостатньо чітко сформовано хто повинен узяти на себе відповідальність за реалізацію боротьби та попередження наркотичної залежності, до чийої компетенції відноситься її проведення.

Підводячи підсумок ще раз зауважимо, що наркоманія є соціальною, а не тільки медичною проблемою. Це свідчить про те, що напрямки боротьби з нею повинні носити соціальний характер. Необхідно у першу чергу приділяти увагу профілактиці. Профілактична робота має проводитись викладачами та батьками.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ:

1. Белогуров, С.Б. Наркотики и наркомания / С.Б. Белогуров. - СПб.: Университетская книга, 2006. - 230 с.
 2. Галагузова, М.А. Социальная педагогика / М.А. Галагузова. - М.: Просвещение, 2000. – 376 с.
 3. Князев, Ю.Н. Профилактика зависимости среди молодежи / Ю.Н. Князев. – 2003. – 226 с.
- Аскарлова, А.Р. Предпосылки развития наркозависимости у подростков / А.Р. Аскарлова, Р.М. Исмагзамова, А.Г. Майорова // [Электронный ресурс]. – 2011. - Режим доступа: <http://www.narkotikam.net>.

Коровина Л.Д., Кондратенко А.П.

КОМПЛЕКСНЫЕ ПСИХОРЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ПРОГРАММЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОК С ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ

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

Научный руководитель: д.мед.н., профессор Синайко В.М.

Актуальность. В течении многих десятилетий психотические расстройства вызывали интерес исследователей. Одним из наиболее значимых психозов была и остается шизофрения. Данное расстройство включает многообразие симптомов. Наиболее успешно курабельными всегда считались продуктивные симптомы. Что касается дефицитарных расстройств, о их лечении всерьез заговорили с появлением антипсихотиков второго поколения.

Что же до современного этапа развития психиатрии, то мы столкнулись с вопросами резистентности продуктивной симптоматики, устойчивости к терапии первичного дефицита, но и это не всегда основные проблемы.

В современном мире наиболее остро стоит вопрос в последующем возвращении пациента в общество; то есть реадaptация и ресоциализация.

В арсенале современного психиатра изобилие изолированных и комплексных методик, направленных на адаптацию больных. Составляя

комплексную программу реабилитации наших пациентов, мы постарались учесть наиболее значимые факторы в современном комплексном лечении параноидной шизофрении.

Материалы и методы. Мы исследовали качество жизни, отношение к лечению, тяжесть заболевания у 32 больных параноидной шизофренией, в возрасте 18 – 45 лет. Учитывая особенности действия современных антипсихотиков второго поколения (нейроэндокринные побочные эффекты), у всех пациенток присутствовало увеличение массы тела.

Результаты. Комплексное исследование больных показало, что в период ремиссии они выявляли значимый уровни депрессии, апатии, страх возвращаться в привычный социум.

Эти характеристики были положены в основу комплексной психореабилитационной программы. Она включала в себя элементы когнитивно-бихевиоральной терапии, психообразования и арт-терапии.

Выводы. Полученные результаты показали, что комплексное воздействие более эффективно, при, относительно не значительном удорожании лечения. Добавленные элементы арт-терапии позволяют влиять на пациента, сохраняя чувство защищенности своих переживаний.

Крайниченко В.В.

ИЗУЧЕНИЕ ПРИЧИН, СПОСОБСТВУЮЩИХ СОВЕРШЕНИЮ СУИЦИДАЛЬНО-ОПАСНЫХ ДЕЙСТВИЙ И ВОЗНИКНОВЕНИЮ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

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

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

Актуальность: По данным РИА Новости Уровень смертности от суицида в 2013 году в Украине составил 18,5 на 100 тысяч населения, зарегистрировано больше 9 тысяч самоубийств (9367), причем мужчины почти в пять раз чаще накладывали на себя руки. В 2014 году самоубийств произошло немного меньше 8 тыс., это с учетом неполных данных из Донецкой и Луганской обл., Крыма.

По данным Главного управления Нацполиции в Харьковской области, за январь-февраль 2016 г. счёты с жизнью свели 84 харьковчанина. Это почти на 10% больше, чем за аналогичный период прошлого года, когда на отчаянный шаг решились 75 человек. Всего в 2014 году покончили с собой 528 харьковчан, в 2015 г. – 546.

Цель работы: Изучение причин, способствующих совершению суицидально-опасных действий и возникновению суицидального поведения. **Материалы и методы:** Были проанализированы катamnестические данные 11 пациентов, совершивших различные аутоагрессивные действия.

Результаты исследования:

В ходе проведения исследования выяснено: