

Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК

ЗБІРНИК ТЕЗ

**Всеукраїнської конференції молодих вчених
та студентів**

Харків, 2016

Науковий керівник: д. мед. н., проф. ТОВАЖНЯНЬСЬКА О.Л.

Актуальність. Численними клінічними і статистичними спостереженнями доведено, що атеросклеротичне ураження стінок судин головного мозку у поєднанні з артеріальною гіпертензією(АГ) є однією з найбільш значущих етіологічних факторів розвитку ішемічного інсульту. Також атеросклеротичні зміни артеріальної стінки зменшують гемодинамічний резерв і здатність адаптації судин до умов кровопостачання, які постійно змінюються. Ґрунтуючись на цьому, детальне вивчення змін метаболізму ліпідів є доцільним і важливим аспектом спостереження пацієнтів у постінсультному періоді.

Матеріали та методи. Було обстежено 46 хворих, в стані після церебрального ішемічного інсульту. Усі хворі страждали на АГ та атеросклероз. У обстежуваних пацієнтів вивчався рівень загального холестерину(ЗХ), тригліцеридів(ТГ), ліпопротеїдів високої(ЛПВЩ), низької(ЛПНЩ) і дуже низької щільності(ЛПДНЩ) в залежності від термінів захворювання.

Результати. При аналізі отриманих результатів виявлено, що найбільш високі показники ЛПНЩ, ЛПДНЩ та ЗХ властиві хворим з давністю захворювання від 3 до 6 місяців. Надалі вміст ЛПНЩ, ЛПДНЩ, ЗХ незначно знижується при стійкому збільшенні ТГ. Вміст ЛПВЩ найбільш виражений в ранньому резидуальному періоді.

Висновки. Таким чином, виявлені нами клітинно-метаболічні зміни нерозривно пов'язані з порушенням ліпідного обміну і можуть повністю охарактеризувати швидкість прогресування атеросклеротичного процесу у осіб, що перенесли ішемічний інсульт. Це дозволяє обрати найбільш оптимізовані методи вторинної профілактики та полегшити вибір дієвого комплексу ліпідокорегуючих та антиоксидантних препаратів.

Меламуд К.С.

ОСОБЛИВОСТІ РОЗЛАДІВ ЕМОЦІЙНОЇ СФЕРИ У ПАЦІЄНТІВ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ З УРАХУВАННЯМ ДОБОВОГО ПРОФІЛЮ ТИСКУ

**Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології,
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна**

Науковий керівник: д.мед.н., проф.. Коростій В.І.

Актуальність. Вивчення особливостей добового профілю артеріального тиску являє собою великий інтерес у встановленні взаємозв'язку між артеріальною гіпертензією та психопатологічними розладами, що відмічаються у даної категорії пацієнтів.

Своєчасне виявлення емоційних розладів і розуміння їх залежності від добового профілю артеріального тиску пацієнта допоможе розробити і використовувати ці дані для підвищення ефективності лікування, покращення якості життя пацієнтів.

Метою дослідження є виявлення та аналіз емоційних розладів в залежності від добового профілю артеріального тиску у пацієнтів з артеріальною гіпертензією.

Матеріали і методи. Нами було проведено комплексне обстеження 32 пацієнтів з артеріальною гіпертензією на базі терапевтичного відділення навчально-наукового медичного комплексу «Університетська клініка» ХНМУ. Були використані наступні методи дослідження: клініко-психопатологічний; патопсихологічний; інструментальний: добовий моніторинг артеріального тиску за допомогою апарата АВРМ 50 фірми Неасо; психодіагностичний з використанням опитувальника для оцінки виразності психопатологічної симптоматики SCL-90R, клінічних шкал тривоги і депресії Гамільтона; торонтської алекситимічної шкали; методи математичної статистики.

Результати. Аналізуючи отримані дані, виявили негативний кореляційний зв'язок тривожних проявів за клінічними шкалами Гамільтона і SCL-90R з показниками, що характеризують діастолічний артеріальний тиск: середній добовий діастолічний тиск ($r=-0,25$) та добовий індекс діастолічного тиску (відображає зниження артеріального тиску в нічний час). Показники добового моніторингу артеріального тиску слабо корелюють з рівнем тривоги за шкалою Гамільтона з тенденцією до зниження середньодобового діастолічного тиску та зменшенню добового індексу діастолічного тиску при посиленні тривожних проявів.

У обстежених хворих підвищення рівня тривоги не пов'язане із змінами добового профілю артеріального тиску. На підставі цих даних можна припустити, що підйом середнього добового рівня діастолічного тиску і відсутність зниження в нічні години може бути соматизованим проявом тривоги.

Значні негативні кореляції виявлені між рівнем тривоги і значеннями багаторазового вимірювання діастолічного тиску ($r = -0,61$), одноразового вимірювання систолічного тиску ($r = -0,44$) у хворих артеріальною гіпертензією, які свідчать про зменшення рівня тривоги у хворих, що мають високі цифри артеріального тиску за результатами одноразового вимірювання.

Показники добового моніторингу, відображаючи середньодобовий рівень артеріального тиску, мало залежать від особливостей емоційної реакції хворого на факт дослідження в порівнянні з одноразовим вимірюванням артеріального тиску, що і підтверджується меншою силою кореляційних зв'язків з рівнем тривоги у хворих. Хворі з більш високим рівнем артеріального тиску при вимірюванні в кабінеті лікаря пред'являють менше скарг, пов'язаних з тривогою.

Висновки. Можна відзначити, що у хворих на артеріальну гіпертензію переважає механізм психологічного захисту соматизація. При цьому прояви емоційних розладів, що виявляються за допомогою психодіагностичних методів, мають тенденцію до послаблення. Це підтверджується виявленою

тенденцією до відносного зменшення інтенсивності скарг, пов'язаних з емоційною сферою, при підвищенні артеріального тиску.

Олефир А.С.

КОМПЬЮТЕРНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ КАК ПРОВОЦИРУЮЩИЙ ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ СИТУАТИВНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ

кафедра психиатрии наркологии и медицинской психологии,

Харьковский национальный медицинский университет,

г. Харьков, Украина

Научный руководитель: к.мед.н., доц. Черкасова А.А.

Актуальность. Термин «компьютерная зависимость» определяет патологическое пристрастие человека к работе или проведению времени за компьютером. Этот термин все еще не признан многими учеными, занимающимися проблемами психических расстройств, однако сам феномен формирования патологической связи человек-компьютер стал очевиден и приобретает все больший размах. Ситуативная тревожность как состояние характеризуется субъективно переживаемыми эмоциями: напряжением, беспокойством, озабоченностью, нервозностью. Это состояние возникает как эмоциональная реакция на стрессовую ситуацию и может быть разным по интенсивности и динамичности. Даная работа является вторым этапом исследования, в котором мы доказываем гипотезу о том, что молниеносное развитие технологий и внедрение их в нашу повседневную жизнь имеет некоторые отрицательные для психического здоровья аспекты.

Материалы и методы. Для подтверждения данной идеи мы исследовали взаимосвязь между наличием компьютерной аддикции и уровнем ситуативной тревожности у трех возрастных групп (1 группа – школьники 3 класса, 2 группа – школьники 8 класса, 3 группа – студенты 3 курса II мед.факультета ХНМУ). Для исследования были применены стандартные опросники Спилбергера-Ханина и русскоязычной адаптацией опросника Kimberly Young.

Результаты. В результате проведенного исследования, нами были выявлены следующие результаты: в группе №1 повышенный уровень ситуативной тревожности наблюдался у 5 детей и компьютерная зависимость определялась у 8, в группе №2 эти показатели составили 12 и 8, а в группе №3 - 8 и 5 соответственно. В пользу состоятельности выдвинутой нами гипотезы говорит тот факт, что массовая доля исследуемых детей и студентов с компьютерной аддикцией среди тех, у кого был определен уровень повышенной ситуативной тревожности, в группах №1,2,3 составил 100%.

Выводы. По итогам исследования можно сделать следующие выводы:

1. Наличие у человека компьютерной аддикции существенно увеличивает риск повышения уровня ситуативной тревожности, а значит, приводит к снижению его адаптационных возможностей.

2. Необходимо проводить профилактические меры по предупреждению компьютерной зависимости у детей и подростков на уровне