

Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК

ЗБІРНИК ТЕЗ

**Всеукраїнської конференції молодих вчених
та студентів**

Харків, 2016

допомогою соціальної мережі «Вконтакті», та електронного опитувальника Шмішека за посиланням <http://psitest.com.ru/pctest4.php?cid=14>.

Результати дослідження: серед досліджуваних виявлено стійкі акцентуації характеру: гіпертимний та циклоїдний тип спостерігався у 4% досліджуваних, демонстративний тип- 12%, екзальтований тип- 20%, збудливий тип- 28%, педантичний тип- 38% осіб. У досліджуваній групі виявлено наступні психопатії: істерична психопатія у 12%, шизоїдний розлад особистості (парабулічна шизоїдна психопатія)- 20% досліджуваних, параноїдний розлад особистості (паранойальна психопатія) склав 16%, емоційно- нестійкий розлад спостерігався у 12% осіб, гіпертимно-циркулярний тип (циклоїдна психопатія) - 8%, перверзні психопатії були у 32% осіб. Опитавши 100 чернівчан (56 жінок та 44 чоловіків віком до 35 років), з метою визначення можливої психічної нестабільності встановлено, що 21% опитаних мають татування та пірсинг, 60% допускають у майбутньому проведення даної процедури (при підрахунку не враховувалися поодинокі проколи мочок вух у жінок).

Висновок. Підлітковий вік- це група ризику по акцентуаціям та розладам особистості, яка знаходиться в процесі формування та має специфічні поведінкові реакції такі, як: рання акселерація, інфантилізм, реакція опозиції та групування, хоббі реакції, тілесно- мануальне та сексуальне захоплення, які можуть сприяти розвитку психопатології.

Представники субкультури «Фрік» є психопатичними особистостями які сформувалися на основі певних акцентуацій характеру, генетичної схильності та неблагоприємних соціальних факторів.

Представники даної субкультури є соціально- дезадаптованими та суспільно- небезпечним, як для себе (спотворюючи своє тіло) так і для свого оточення (залучаючи нових членів) становлячи вирожденський елемент суспільства.

Лукашенко Е.С.

НАРУШЕНИЕ СНА, ПРОЯВЛЕНИЕ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

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

Научный руководитель: к.мед.н., доц. Гайчук Л.М.

Актуальность. Инсомния – это нарушение сна, характеризующееся стойкими трудностями засыпаниями и/или поддержания сна и ассоциирующееся с выраженным стрессом и расстройствами функционирования в дневное время, сопровождающаяся дневными симптомами, негативно влияющим на качество жизни человека. В настоящее время менее 50% населения в развитых странах страдает от нарушений сна, причем у 13% из них проблема является достаточно тяжелой. В нескольких исследованиях отмечено, что нарушение сна также выражено в молодом возрасте. Такие симптомы стресса, как повышенная утомляемость, нарушение сна, избыточная дневная сонливость, тревога, раздражительность

и депрессия, обычны для студентов. Расстройство сна являются облигатным признаком депрессии. Нарушение цикла сон/бодрствование наблюдается в популяции у 28-45%, и в половине случаев представляет собой серьезную клиническую проблему, требующую специальной диагностики и лечения. Снижение уровня здоровья студентов медицинских университетов делает необходимым изучения факторов, способствующих сохранению здоровья и повышения работоспособности подрастающего поколения.

Цель: исследование нарушения сна у студентов 4 курса медицинского университета.

Материалы и методы исследования: в исследовании приняли участие 53 студента в возрасте 20-23 лет обоих полов. Были использованы следующие опросники: "Анкета балльной оценки субъективных характеристик сна", "Шкала сонливости (Epworth)", "Госпитальная шкала тревоги и депрессии", а также "Питтбургский опросник индекса качества сна".

Результаты: по результатам исследования у студентов, проживающих в общежитии, в 27% случаев выявлены пограничные нарушения сна, у 25% – сон был нарушен. У студентов, которые живут в отдельной квартире, в 50% случаев сон нормальный, остальные 50% показали пограничное значение. В большинстве случаев преобладают «совы» над «жаворонками». Продолжительность нарушения сна у студентов составила от 2-х месяцев до 2-х лет. Причинами нарушения сна у 40% юношей и 50% девушек в группе с нарушением сна является стресс, у 25% юношей и 39% девушек – жизненные события, у 36% юношей и 13% девушек – колебания настроения. Проявления тревоги и депрессии отмечены у 35% юношей с пограничными нарушениями сна и у 45% девушек с нарушением сна.

Выводы. Сон призван обеспечивать оптимальное взаимодействие организма с окружающей средой, подготавливая его к успешной деятельности в период предстоящего бодрствования. В настоящее время студенты недооценивают значение сна, их распорядок дня тому подтверждение. Расстройства сна наблюдаются тем чаще, чем позднее студенты ложатся спать, нарушают режим и имеют какие-либо проблемы (как личностного характера, так и связанные с учебой). Грубые нарушения режима труда и отдыха отражаются на усвоении студентами вузовской программы, а также на их физическом и психическом здоровье. Необходимо научить студенческую молодежь рационально планировать свой рабочий день и вести здоровый образ жизни. При наличии длительного расстройств сна необходимо консультирование.

Луценко М.Ю., Журба Є.П., Соловйова Є.Т.
ЗМІНИ ПЛАЗМОВИХ ПОКАЗНИКІВ МЕТАБОЛІЗМУ ЛІПІДІВ У
ОСІБ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ІШЕМІЧНИЙ ІНСУЛЬТ
Кафедра неврології №2
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна