

Міністерство освіти і науки України
Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК

ЗБІРНИК ТЕЗ

Всеукраїнської конференції молодих вчених та студентів

Харків, 2017

УДК 616.89

A43 Актуальні питання нейронаук: Збірник тез Всеукраїнської конференції молодих вчених та студентів (Харків 26 квітня 2017 р.) / Міністерство освіти і науки України, Харківський національний медичний університет – Харків: – 2017. – 95 с.

За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО

Відповідальний за випуск професор Г.М. Кожина

Друкується за рішенням вченої ради Харківського національного медичного університету (протокол № 3 від 23 березня 2017 р.)

Відповідальність за якість та достовірність матеріалів несуть автори публікацій.

Бережной Г.Г., Гадирова Т.Р.
ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕ
СОСТОЯНИЕ СОННОГО ПАРАЛИЧА

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

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

Актуальность. Сонный паралич – состояние, при котором паралич мышц возникает до засыпания. Это состояние характеризуется невозможностью управлять своим телом и возникновением звуковых и зрительных галлюцинаций пугающего содержания и чувством панического страха. По различным литературным данным до 7 % населения хотя бы один раз испытывали данное состояние. Чаще всего это состояние встречается у больных нарколепсией (до 45 %).

Цель. Изучение психопатологических симптомов, которые сопровождают состояние сонного паралича.

Материалы и методы: нами было проведено клинико-анамнестическое, клинико-психопатологическое и катамнестическое обследование 7 пациентов обоих полов с эпизодами сонного паралича.

Результаты: средний возраст возникновения первого эпизода СП – 17±1 лет. Из причин, которые предшествовали данному состоянию все опрошенные выделили усталость и недостаток сна накануне, 5 опрошенных также указали стрессовые ситуации в недавнем прошлом; 6 – что приступ возникал во время сна в положении на спине. Галлюцинации при данном состоянии имеют полуосознанный характер. Даже при осознании того, что человек вошел в состояние паралича, его не может покинуть чувство панического страха. Ощущения при параличе резко отличаются от ощущений при сновидениях. Описание галлюцинаций и эмоциональных переживаний имело схожий характер: чувство приближения жизненно опасной угрозы, реальной или фантастической, без возможности закричать либо пошевелить конечностями, чувство давления на грудь, невозможность закричать, слуховые и зрительные галлюцинации различного содержания.

Выводы. Состояние сонного паралича недостаточно изученный феномен. Однако, людям, которые страдают от данного состояния, рекомендуется соблюдать правильный режим сна, избегать положения лежа на спине во время сна, максимально исключить физическое перенапряжение и различные стрессы. При тяжелых случаях, которые сопровождаются длительным снижением настроения, вследствие частых приступов, возможно назначение антидепрессантов.