

Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК

ЗБІРНИК ТЕЗ

**Всеукраїнської конференції молодих вчених
та студентів**

Харків, 2016

Современная урология обладает несомненными доказательствами существенно регулирующего влияния центральной нервной системы на деятельность мочевыводящей системы. Нарушение тех или иных аспектов реализации акта мочеиспускания, обусловленного как соматическими, так и психогенными факторами, оказывает психотравмирующее воздействие на больных, что в свою очередь сказывается на их психическом здоровье.

С помощью шкалы HDRS-21 для оценки депрессии было обследовано 40 пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ), находившихся на лечении в урологическом отделении Полтавской областной клинической больницы им. Н.В. Склифосовского в 2015-2016 гг.

Было установлено, что у всех исследуемых пациентов наблюдалась разная степень выраженности депрессии: у 9 исследуемых суммарный бал варьировал от 12 до 16, что указывает на легкое депрессивное расстройство, у 19 обследованных – от 17 до 24 (депрессия средней степени тяжести), и у 12 суммарный бал был в диапазоне от 27 баллов и выше, что соответствует тяжелому депрессивному эпизоду.

Таким образом установлено, что у всех обследованных пациентов с ДГПЖ имеет место депрессивная симптоматика, что позволяет рекомендовать применение дополнительной антидепрессивной терапии в данной субпопуляции больных.

Богатырь С.Н., Жадик Р.О., Кондратенко А.П.
ПОСЛЕРОДОВАЯ ДЕПРЕССИЯ В АСПЕКТЕ ФОРМИРОВАНИЯ
БУДУЩЕГО ПОКОЛЕНИЯ

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

Одной из актуальных проблем психиатрии 21 века является депрессия. Этим психическим расстройством страдает 350 млн. человек не зависимо от возраста и пола. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) приравнивала депрессию к эпидемии, так как она занимает первое место в мире среди причин не явки человека на работу и второе место среди причин утраты трудоспособности. По прогнозам ВОЗ к 2020 году депрессия займет первое место в мире среди самых распространенных заболеваний, обогнав при этом сердечно-сосудистые и инфекционные заболевания. По статистике, депрессией чаще страдают женщины: 20-26% в популяции, и всего 8-12% больных — мужчины.

Примерно у 10-15% женщин после рождения ребенка возникает послеродовая депрессия. Среди этих женщин можно выделить две группы. В первой группе находятся женщины, которые имели конфликтные отношения с собственной матерью либо испытывали недостаток материнских чувств. Им сложно принять некоторые аспекты материнства. Во второй группе, женщины считают, что не способны контролировать жизненные события им сложно избавиться от неприятных переживаний, в анамнезе девушек этой группы часто встречается перенесенная ранее депрессия.

Депрессивное состояние, которое развивается у матери сразу после рождения ребенка, повышает шанс на развитие у нее, в дальнейшем, депрессивного расстройства. Послеродовая депрессия имеет несколько форм. Невротическая депрессия возникает при наличии невротического расстройства, эта форма депрессии появляется в виде обострения расстройств, которые наблюдались во время беременности: чувство уныния, повторяющиеся приступы плача, постоянная дисфория, соматические жалобы, поглощенность навязчивыми опасениями. Характерными признаками является чувство собственной несостоятельности, усталость, резко сниженная самооценка, нарушение сна. Депрессия с бредовыми включениями представлена заторможенностью, чувством виновности, ощущение собственной несостоятельности и идеями самоуничтожения, при этом пациентка не узнает близких ей людей, также возникают галлюцинации, которые отражаются в бредовых идеях в отношении ребенка. Депрессия с невротическим компонентом представлена соматическими жалобами, выраженной астенией, чувством бессилия, бессонницей, снижением массы тела, навязчивым страхом оказать вред ребенку. По результатам наблюдений клиницистов, дети вскармливаемые грудным молоком депрессивных матерей: грустные, вялые или чрезмерно возбудимые.

Послеродовая депрессия является фактором, который оказывает влияние на развитие ребенка в ранние периоды его жизни и частично определяющими его будущего. В связи с этим, проблеме депрессии следует уделять большее внимание, так как дальнейшее стремительное распространение этого психического расстройства в популяции, приведет к значительной утрате населением не только здоровья, но и качественно и количественно повлияет на жизнь человека в обществе.

Бородина М.О.

ПОКАЗНИКИ ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ПІДЛІТКІВ, ЩО СТРАЖДАЮТЬ НА ШИЗОФРЕНІЮ

**Кафедра психіатрії, наркології и медичної психології,
ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»,
м. Полтава, Україна**

**Науковий керівник: асистент кафедри психіатрії, наркології та медичної
психології Борисенко В. В.**

Розповсюдження шизофренії в дитячому та підлітковому віці достатньо широке, що потребує, на нашу думку, додаткової уваги до себе. Поширеність шизофренії у підлітків віком від 15 до 18 років у країнах Європи становить близько 4%. У 2014 р., згідно з даними офіційної статистики МОЗ України, захворюваність на шизофренію, шизотипові та маячні розлади в цій групі складала 10,8, поширеність – 40,5 на 100 тис. населення. Структура надання допомоги підліткам зводиться до активного лікування та спостереження. Методи реабілітації, безумовно, повинні застосовуватися як частина комплексного лікування, але частіше набувають вторинного значення. Через недостатнє оцінювання ступеню виразності соціальної дезадаптації і