ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ПОДРОСТКОВ

© Мамбеткаримов Гайрат Абдикаримович, Танирбергенова Арзыгул Курбанбаевна, Турманова Паруаз Махмудовна

Нукусский филиал Ташкентского педиатрического медицинского института, 230100, г. Нукус, ул. А. Досназарова, 10. E-mail: nukusmed@mail.ru

Ключевые слова: подростки; вегетососудистая дистония; индексы; оценка сердечно сосудистой системы.

Введение. Вегетососудистая дистония полиэтиологический синдром, который характеризуется дисфункцией вегетативной нервной системы и функциональными нарушениями со стороны всех систем организма. В педиатрической практике широко используют термины «синдром вегетососудистой дисфункции» и «нейроциркуляторная дистония». Часто у подростков вегетативная дистония оказывается практически основным диагнозом, определение которого предусмотрено «Международной классификацией болезней» X пересмотра. Указанная дисфункция как патология неврогенной природы в качестве переходного состояния между нормой и болезнью у детей и подростков является самостоятельным фактором риска развития заболеваний органического генеза.

Цель исследования. Провести оценку состояния вегетативной нервной системы у подростков 15–17 лет.

Материал и методы исследования. Параметры сердечного ритма проанализированы у 266 детей, из них 132 мальчики и 134 девочки. Дети были разделены на три возрастные группы: младшая — 7–10 лет (n=78), средняя — 11-13 лет (n=83) и старшая — 14–16 лет (n=105).

Кардиоритмограмму регистрировали в условиях покоя в положении обследуемого лежа с помощью ритмокардиоскопа РКС-01. Артериальное давление (АД) измерялось аускультативным методом Короткова.Измерялись и рассчитывались следующие показатели: ИН-индекс напряжения (ед.); ИВР-индекс вегетативного равновесия (ед.); ΔХ-показатель разброса кардиоинтервалов (с); АМО-амплитуда моды кардиоритмограммы (%); Адс-артериальное давление систолическое (мм. Рт. Ст.); Адд-артериальные давление диастолическое (мм. Рт. Ст.).

Результаты собственных исследований. Анализ сердечного ритма позволяет определить активность отделов вегетативной нервной системы в осуществлении регуляции сердечно-сосудистой системы и оценить степень напряжения регуляторных систем. Согласно полученным нами данным, показатели математического анализа ритма сердца у этих детей имеют некоторые различия. С возрастом у обследованных детей увеличивается индекс напряжения. Так, у мальчиков в возрасте 7–10 лет ИН составил в среднем 69,9±4,8 ед., а в возрасте 11-13 лет достоверно увеличился до 148,6±12,1 ед. (P<0,001). У мальчиков в возрасте 14–16 лет ИН был повышен до 172,6±12,1 ед. (P<0,001). Аналогичная динамика прослеживалась и у девочек, при этом ИН составил соответственно 197,4±10,4 ед. против 294,1±12,0 (P<0,05) и 401,1±25,7 ед. (P<0,05).

Показатель кардиоритмограммы ИВР, определяющий степень напряжения регуляторных механизмов ритма сердца, у мальчиков и девочек с возрастом обнаруживал тенденцию к повышению. Анализ других показателей кардиоритмограммы свидетельствует о том, что ΔХ, отражающий активность вагусной регуляции ритма сердца, с возрастом уменьшался как у мальчиков, так и у девочек. Показатели Адс и Адд с возрастом как у мальчиков, так и у девочек увеличились. Высокие значения ИН, ИВР, снижение ΔХ при увеличении Адс, Адд у детей вызывает напряжение механизмов регуляции сердечно-сосудистой системы.

Заключение. Полученные данные показали, что у подростков обоих полов имеется дисбаланс вегетативной нервной системы. Подростки относятся к группе риска по развитию психосоматической патологии в будущем и поэтому нуждаются в особом диспансерном наблюдении и проведении профилактических мероприятий.