

## ИЗМЕНЕНИЯ ПАРАМЕТРОВ ВЕГЕТАТИВНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ДЕТЕЙ С ХОЛЕЦИСТОПАТИЯМИ ПОД ВЛИЯНИЕМ САНАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Шакова Х.Х., Теммоева Л.А., Якушенко М.Н.

Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова,  
кафедра детских болезней, акушерства и гинекологии  
г. Нальчик

Анализ вариабельности сердечного ритма – это современная методология, технология исследования и оценки состояния регуляторных систем организма, в частности функционального состояния различных отделов вегетативной нервной системы. У детей с дискинезией желчевыводящих путей, которая относится к функциональным заболеваниям, дисфункция вегетативной нервной системы играет одну из ключевых ролей в развитии патологического процесса.

**Цель исследования:** выявление динамических изменений вегетативного статуса у детей с холецистопатиями под влиянием санаторного лечения.

Объектом настоящего исследования явились 628 детей в возрасте от 6 до 16 лет, из которых 168 – больные дискинезиями желчевыводящих путей, 460 – здоровые дети. Дети с холепатиями были разделены на 2 группы: основная группа – дети, получившие курс санаторно-курортного лечения длительностью 1 месяц, и контрольная группа – больные, которые получали только терапию в стационаре. Все дети обследованы методом кардиоинтервалографии до лечения (период клинического обострения), через 1 месяц и спустя 6 месяцев после обострения. Оценка состояния исходного вегетативного тонуса ребенка проводилась с использованием метода вариационной пульсометрии по Р.М.Баевскому. Анализ проведен по показателю индекса напряжения, который является одним из важнейших параметров вариационной пульсометрии. Индекс напряжения у каждого пациента сравнивался со значениями, полученными при обследовании здоровых детей. В том случае, если показатель индекса напряжения у больного, не выходил за границы интерквантильного размаха в соответствующей возрастно-половой группе здоровых детей, исходный вегетативный тонус оценивался как эйтония. При преобладании ваготонических реакций индекс напряжения находился в диапазоне менее 25-го перцентиля, при симпатикотонии – больше 75-го перцентиля. Выявление статистических различий между полученными относительными частотами проводилось с применением пакета прикладных программ Statistica 6.0 (StatSoft, USA) с помощью теста расхождения: % (Spreadsheet 1) (расхождение между двумя размерами). Статистическая достоверность различий принималась при  $p < 0,05$ . Полученные результаты изменений частотного распределения исходного вегетативного тонуса у пациентов представлены в табл. 1.

Таблица 1. Исходный вегетативный тонус у пациентов с холепатиями после санаторного лечения (основная группа) и в группе контроля (%(абсолютное количество))

Исходный вегетативный тонус	До лечения		Через 1 месяц		Через полгода	
	Основная группа (n=84)	Контрольная группа (n=84)	Основная группа (n=51)	Контрольная группа (n=36)	Основная группа (n=32)	Контрольная группа (n=27)
Ваготония	32(27)	25(21)	30(16)	44(16)	13(4)	44(12)
P=	0,316		0,183		0,023	
Эйтония	54(45)	55(46)	51(26)	31(11)	78(25)	41(11)
P=	0,897		0,067		0,012	
Симпатикотония	14(12)	20(17)	18(9)	25(9)	9(3)	15(4)
P=	0,302		0,431		0,528	

При исследовании динамики исходного вегетативного тонуса по индексу напряжения до лечения и спустя месяц в основной группе и группе контроля не обнаружено значимых статистических различий. Через полгода в основной группе отмечено достоверное уменьшение количества детей с исходной симпатикотонией и увеличение числа пациентов, имеющих нормальный баланс звеньев вегетативной регуляции в сравнении со своей возрастной и половой нормой, что свидетельствует о позитивном влиянии санаторно-курортной терапии на функциональную активность регуляторных систем организма.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.

8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2007. Т. 9. № 12.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2006. Т. 8. № 12.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2005. Т. 7. № 12.
12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2004. Т. 6. № 12.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2003. Т. 5. № 12.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2002. Т. 4. № 12.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2001. Т. 3. № 1.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2000. Т. 2. № 1.