

ID: 2013-02-376-T-2092

Тезис

Кутейникова Е.В., Елизарова С.Ю.

Коррекция психофизиологических нарушений у детей с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра факультетской педиатрии**Научный руководитель: проф. Горемыкин В.И.*

Актуальность: Распространенность НДМП в детском возрасте достаточно велика – 10-15%. Среди больных нефрологического и урологического профиля она достигает 60-75%. НДМП значительно снижает качество жизни больного.

Цель: Выявить психофизиологические нарушения у детей с нейрогенным мочевым пузырем и разработать методы их коррекции.

Материалы и методы: Обследовано 24 ребенка в возрасте от 6 до 15 лет, находившихся на лечении в КФП с диагнозом нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Диагноз был подтвержден результатами лабораторного и инструментального обследования (включая урофлоуметрию). У 14-ти детей выявлен гиперрефлекторный тип НДМП, у 10-ти – гипорефлекторный. Психофизиологические особенности оценивались с помощью компьютерного комплекса НС-ПсихоТест. Использовались следующие методики: простая зрительно-моторная реакция, реакция на движущийся объект, «Теппинг-тест», критическая частота слияния мельканий, помехоустойчивость, контактная координациометрия – треморометрия, оценка мышечной выносливости, Методики САН и ШЭБ, тест Люшера.

Результаты: У всех детей выявлена инертность нервных процессов, из них у 43 % она ярко выражена. В 100% наблюдалась неуравновешенность нервных процессов с преобладанием возбуждения, низкий уровень регуляции произвольных движений. Средняя степень стрессоустойчивости, средняя вероятность возникновения невроза наблюдалась в 50%. По шкале САН достоверных патологических отклонений не выявлено. Результаты исследований мало различались в зависимости от типа НДМП. У 60% детей с гипорефлекторным типом НДМП выявлен средний уровень эмоциональной возбудимости (нейротизма), у 40% - низкий (оптимальный). При гиперрефлекторном типе у 66% выявлен средний уровень нейротизма, у 22% низкий. Определены следующие типы нервной системы: у 43 % – слабость нервной системы (из них в 30% ярко выраженная), в 50 % повышенная сила нервной системы. У пятерых детей проводилось лечение НДМП с помощью БОС-терапии с положительным эффектом.

Выводы: У больных с НДМП выявлены нарушения психофизиологического статуса, требующие коррекции, в том числе с помощью БОС-терапии.

Ключевые слова

психофизиология, нейрогенный мочевой пузырь, НДМП