

ID: 2013-02-376-T-2533

Тезис

Масальцев А.К., Мещерякова Е.Е.

Особенности психо-вегетативного статуса у детей с хроническим пиелонефритом*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**Научный руководитель: д.м.н., проф. Горемыкин В.И.*

Актуальность. Проблема пиелонефрита у детей является одной из актуальных в современной педиатрии в связи с высокой распространенностью, которая составляет 18 – 22 больных на 1000 детского населения.

Цель исследования: изучить особенности психо-вегетативного статуса у детей с хроническим пиелонефритом.

Материалы и методы. Нами обследовано 90 детей с хроническим пиелонефритом в возрасте от 7 до 14 лет, находившихся на лечении в КФП. У 75 детей выявлен вторичный обструктивный пиелонефрит, у 15 – вторичный дисметаболический пиелонефрит. Среди причин обструкции у 55 детей - внутривисцеральные сосуды, у 10 – дистопия почек, у 10 – удвоение почек. Психофизиологические особенности оценивались с помощью компьютерного комплекса НС-ПсихоТест.

Нами использовались следующие методики: 1) простая зрительно-моторная реакция; 2) Реакция на движущийся объект; 3) «Теппинг-тест»; 4) Критическая частота слияния мельканий; 5) Методика САН 6) Тест Люшера. Вегетативная нервная система оценивалась с помощью кардиоинтервалографии.

Результаты: В результате обследования у детей с хроническим пиелонефритом выявлены следующие особенности: в 70% случаев выявлен слабый тип нервной системы, в 85% выявлена инертность нервных процессов, обнаружена неуровновешенность нервных процессов с преобладанием возбуждения в 75%, с преобладанием торможения в 10%. Полученные особенности психофизиологического статуса сочетались со следующими психологическими нарушениями: в 50% выявлен высокий уровень тревожности в 35% средний уровень тревожности и только в 15% отсутствие тревожности. В 85% выявлен психологический дискомфорт. по данным кардиоинтервалографии выявлено: в 70%- ваготония, эйтония – 25%, симпатикотония – 5%. Нарушение вегетативной реактивности в виде гиперсимпатикотонии - 60%, асимпатикотонии – 40%. Избыточное вегетативное обеспечение выявлено 15% недостаточное – 70%, нормальное – 15%.

Выводы:

1. У 70% детей с хроническим пиелонефритом выявлен слабый тип нервной системы, инертность и неуровновешенность нервных процессов. У 85% - обнаружено состояние психологического дискомфорта.
2. У пациентов с хроническим пиелонефритом выявлено преобладание ваготонии, которая сочеталась с гиперсимпатикотонической реактивностью и недостаточным вегетативным обеспечением.
3. Изменения психо-физиологического статуса сочетались с изменениями вегетативной нервной системы.

Ключевые слова

пиелонефрит, психо-вегетативные изменения, нервная система