

ID: 2013-02-376-T-2037

Тезис

Калугина М.С., Сидорович О.В.

Оценка психофизиологического статуса у детей с дискинезией желчевыводящих путей по гипотоническому типу

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. Разумовского В.И. Минздрава России, кафедра факультетской педиатрии

Актуальность исследования: Примерно у трети детей с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта находят функциональную или органическую патологию желчевыводящих путей. При преобладании у больного тонуса симпатического отдела нервной системы характерны гипотонические дискинезии (80% всех дискинезий). Гипотоническая форма ДЖВП характеризуется почти постоянной, ноющей тупой болью в правом боку. Помимо погрешности в питании, важную роль в развитии данной патологии имеет психо-эмоциональное состояние больного.

Цель исследования: исследовать психо-физиологические особенности у детей с дискинезией желчевыводящих путей по гипотоническому типу.

Материалы и методы. Нами обследовано 20 детей с дискинезией желчевыводящих путей по гипотоническому типу в возрасте от 6 до 16 лет, находившихся на лечении в КФП. Психофизиологические особенности оценивались с помощью компьютерного комплекса НС-ПсихоТест. Нами использовались следующие методики: критическая частота слияния мельканий, «Теппинг-тест», простая зрительно-моторная реакция, реакция на движущийся объект, помехоустойчивость, контактная координациометрия – треморометрия, оценка мышечной выносливости.

Результаты: при исследовании психофизиологического статуса были выявлены изменения: по данным методик «Критическая частота слияния мельканий» и «Теппинг-тесту» и у детей с дискинезией желчевыводящих путей по гипотоническому типу. В большинстве случаев у исследуемых детей выявлен слабый тип нервной системы. По методике «Критическая частота слияния мельканий» в 40% случаев отмечается повышенная слабость нервной системы, в 20% – ярко выраженная слабость нервной системы, а по методике «Теппинг-тест» нисходящий тип нервной системы, характеризующий ее как систему слабого типа регистрируется в 50% случаев. По данным методики «простая зрительно-моторная реакция» в 65% выявлена ярко выраженная инертность нервных процессов и всего лишь в 10% подвижные нервные процессы. По данным методики «реакция на движущийся объект»: неуровновешенность нервных процессов с преобладанием возбуждения отмечалась в 100%.

Выводы: В результате проведенного обследования выявлены психо-физиологические особенности у детей с дискинезией желчевыводящих путей по гипотоническому типу. В 60% случаев у исследуемых детей выявлен слабый тип нервной системы. Полученные результаты необходимо учитывать при проведении лечебно-реабилитационных мероприятий у детей с данной патологией.

Ключевые слова

оценка психофизиологического статуса, дети