

ОСОБЕННОСТИ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В УСЛОВИЯХ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Докладчик: и.о. ректора ФГБОУ ВО ЛГМУ им.

Свт. Луки Минздрава России, доц Левчин А.М.

Актуальность:

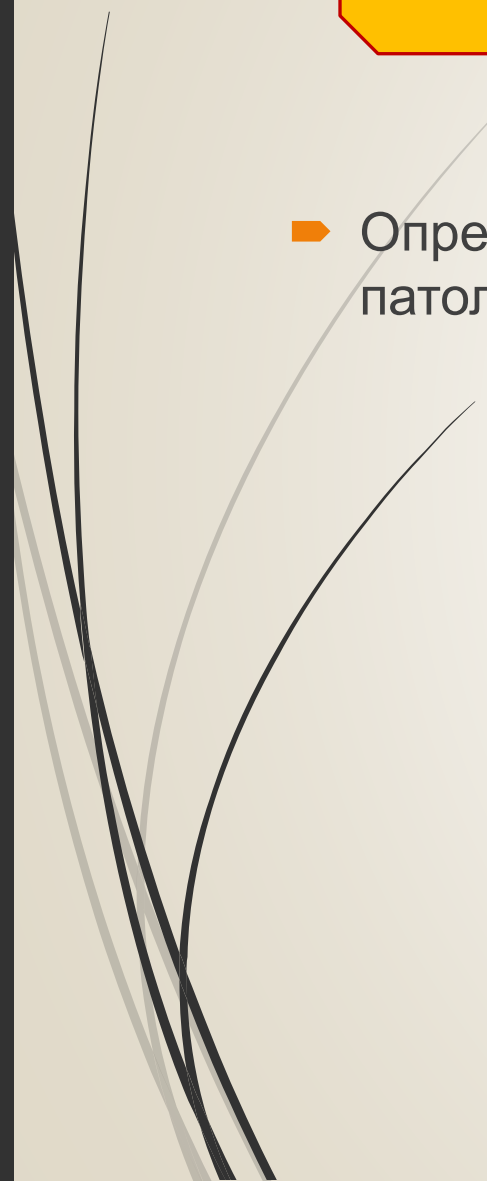
Как известно, в основе оптимизации учебно-трудовой деятельности человека лежит понятие об астеническом синдроме и нервно-психическом напряжении. Именно от оценки уровней утомления и переутомления, степени эмоционального напряжения при освоении сложной учебной программы во многом зависит качество жизни ребенка школьного возраста с хроническим соматическим заболеванием, его работоспособность, адаптация к обучению и дальнейший прогноз заболевания.

Актуальность:

- ▶ Астения сопровождает большинство хронических заболеваний соматического и инфекционного генеза. Она характеризуется многообразием симптомов, передовыми среди которых являются психовегетативные расстройства и утомляемость.
- ▶ Данные синдромы чаще возникают на фоне снижения общей резистентности организма как результат физических или умственно-эмоциональных напряжений, сопровождается истощением основных интеллектуальных, мнестических и когнитивных функций ЦНС и обычно не исчезают после отдыха.
- ▶ Следовательно, организм больного школьника вовремя и полностью не восстанавливается, ощущение бодрости и восстановления сил не наблюдаются.



Цель исследования:

- ▶ Определить особенности астенического синдрома у школьников с хронической патологией пищеварительной, дыхательной и эндокринной систем.
- 

Материалы и методы:

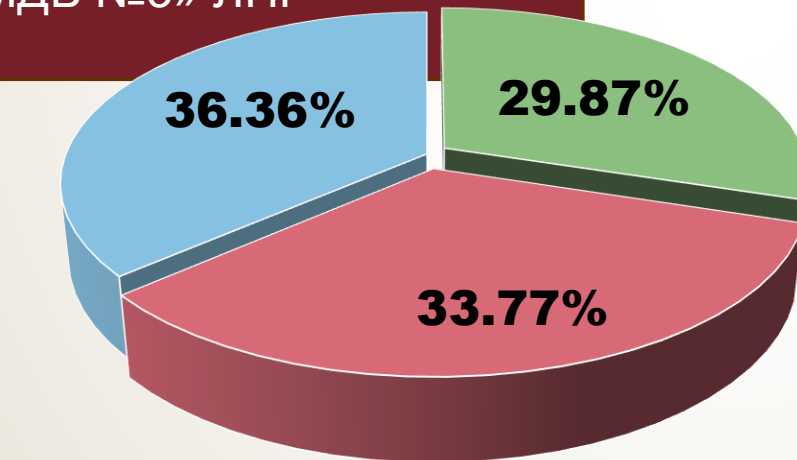
Основная группа

(n=77 детей)
в возрасте от 7 до 18 лет

находились на стационарном лечении в
ГБУЗ «ЛГМДБ №3» ЛНР

Группа сравнения

(n=70 детей),
сопоставимых по полу и возрасту



■ Сахарный диабет

■ Бронхиальная астма

■ Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки

Материалы и методы:

Все пациенты подлежали комплексу обследований, соответствующих клиническим рекомендациям Российской Федерации, относительно этих нозологий:

- ☐ обязательные общеклинические методы обследования;
- ☐ фиброэзофагогастродуоденоскопия,
- ☐ УЗИ органов брюшной полости;
- ☐ УЗИ щитовидной железы;
- ☐ спирография,
- ☐ определение уровня гликемии,
- ☐ проведение глюкозотолерантного теста;
- ☐ выявление глюкозурического профиля, липидного состава крови;
- ☐ консультации соответствующих специалистов: невропатолога, окулиста, кардиолога.

Материалы и методы:

Исследование психоэмоционального статуса проводилось с использованием методики оценки нервно-психической устойчивости (методика «Прогноз» по В.А. Бодровому), Гиссенского опросника, методики Люшера.

Психологическое обследование проводилось трижды: в начале, в середине и в конце учебного года.

- Методика «Прогноз» была разработана с целью начального ориентировочного выявления лиц с признаками нервно-психической неустойчивости; она позволяет выявить начальные симптомы нарушений личности, оценить вероятность их развития и склонности бихевиоральных расстройств в трудовой и учебной деятельности.



Результаты исследования:

Распределение больных с хронической соматической патологией по полу и возрасту

Нозологии	Количество больных, n (%)	Девочки n (%)	Мальчики n (%)	Средний возраст
Сахарный диабет	23 (29,8)	13 (56,5)	10 (43,5)	11,25±3,03
Язвенная болезнь 12-перстной кишки	28 (36,4)	9 (32,1)	19 (67,8)	13,21±2,05
Бронхиальная астма	26 (33,8)	11 (42,3)	15 (57,7)	12,22±2,85

Результаты исследования:

Длительность хронической соматической патологии
у обследованных детей

Нозологии	Длительность заболевания в годах		
	6 месяцев – 1 год	1 – 5 лет	Более 5 лет
Сахарный диабет	4,0±2,1	8,2±1,3	11,3±3,2
Язвенная болезнь 12-перстной кишки	3,2±2,1	10,1±2,2	15,1±1,0
Бронхиальная астма	5,0±1,1	9,3±1,4	12,0±2,2

Результаты исследования:

Частота основных клинических признаков астенического синдрома у детей с хронической соматической патологией

Клинические признаки	Сахарный диабет (n=23)	Язвенная болезнь 12-перстной кишки (n=28)	Бронхиальная астма (n=26)
Повышенная утомляемость, особенно во второй половине дня, %	85,9	76,7	80
Общая слабость, %	78,2	74,4	74
Психоэмоциональная нестойкость, %	73,9	77,8	76,2
Трудности в выполнении обычной работы, %	82,6	77,1	80
Спонтанная пассивность, %	65,6	62	62
Проявления неоправданного трудоголизма во время отдыха, %	21	10	12,3
Тревожность, %	70	73,3	72
Раздражительность, %	64,8	62,9	64

Результаты исследования:

Частота основных клинических признаков астенического синдрома у детей с хронической соматической патологией

Клинические признаки	Сахарный диабет (n=23)	Язвенная болезнь 12-перстной кишки (n=28)	Бронхиальная астма (n=26)
Нарушения сна, %	30,4	78,1	88
Повышенная потливость, %	-	51,8	68
Красный дермографизм, %	4,7	5,9	75,5
Тахикардия, %	26,1	48,1	73
Головная боль, %	84	75	81
Нейромиалгии, %	20,8	21,7	22
Лимфаденопатии, %	-	1,9	1,2
Гипертермия, %	1,1	1,2	1,6

Выводы:

1. Астения преобладала при хронической соматической патологии. И первоочередными ее симптомами являлись утомляемость и психоэмоциональные расстройства.
2. У большинства детей с хроническими соматическими заболеваниями наблюдалось нарушение адаптации, нарушения когнитивной, эмоциональной, волевой и поведенческой сфер, что значительно влияет на усвоение учебной программы, способствует снижению работоспособности и ухудшению самочувствия.
3. Понимание механизмов возникновения астенического синдрома и оценка его активности при различных заболеваниях позволяют врачу, совместно с педагогами и психологами, найти пути коррекции данного состояния, что предотвратит ухудшение течения и осложнения основного заболевания у детей школьного возраста.