

цветами. Эмоциональный образ (ЭО) матери: положительный («+») – 2,51, отрицательный («-») – 1,49. ЭО отца: «+» – 2,81, «-» – 1,51. ЭО учителя: «+» – 2,48, «-» – 1,9. Методы воздействия родителей на детей: 100% – дисциплинирование, 53% – психологическая агрессия, 5,9% – телесные наказания и физическая жестокость, 11,8% – проявления жестокости. У 98% детей – чувство неудовлетворенности, неуверенности в себе, отверженности, проблемы в общении со сверстниками.

**Выводы.** Дети с заболеваниями сердечно-сосудистой и пищеварительной систем имеют напряженный характер межличностных отношений с учителями и со сверстниками.

#### Литература

1. Дмитриева, Н. Ю., Детская психосоматика. Почему болеют наши дети? / Н. Ю. Дмитриева. – Изд. 2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2016 – 152 с.

## ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ СО СТОРОНЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ И ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ У ДЕТЕЙ

*Шук А.А.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь*

*Научные руководители – ассистент Мирончик А.М.;*

*к.п.н., ст. преподаватель Кузмицкая Ю.Л.*

**Актуальность.** Психосоматические заболевания – одна из основных проблем педиатрии нынешнего века, это заболевания, которые проявляются характерными патологическими нарушениями в организме как ответная реакция на какие-либо сложные внутренние конфликты, стрессы, переживания, психологические травмы. В большинстве случаев поражаются те органы или системы, к расстройствам которых у человека есть предрасположенность. У детей наиболее часто наблюдаются психосоматические реакции со стороны сердечно-сосудистой и пищеварительной систем [1].

**Цель:** изучить психосоматические реакции со стороны сердечно-сосудистой и пищеварительной систем у детей без органической патологии вышеуказанных систем. Задачи: провести теоретический анализ проблемы психосоматических заболеваний у детей; выявить наиболее часто встречающиеся психосоматические реакции со стороны сердечно-сосудистой и пищеварительной систем.

**Материалы и методы исследования:** анализ 20 медицинских карт стационарного больного (форма № 003/у), беседа и анкетирование пациентов. Эмпирическую базу исследования составили дети в возрасте 7–12 лет, находящиеся на обследовании и лечении в УЗ «ГОДКБ» и УЗ «БДОБ».

**Результаты.** В результате исследования выявлено, что у 10 детей отмечались психосоматические реакции со стороны сердечно-сосудистой системы (вегетососудистая дистония, кардиалгии, тахикардия, экстрасистолия, головная боль и головокружение, повышение артериального давления), а со стороны пищеварительной системы также в 10 случаях наблюдались: гастрит, боли в животе неясного происхождения, тошнота. В сочетании с вышеназванными у некоторых детей из обеих групп отмечены следующие симптомы: лихорадка неясного происхождения, слезотечение, гипергидроз ладоней, чувство ползания мурашек в животе и по телу, дефицит массы тела, озноб, слабость. По данным анкетирования большинство симптомов проявлялись при длительных и сильных психологических стрессах, возникающих при взаимоотношениях с родителями и сверстниками, а также во время учебной деятельности.

Таким образом, затянувшееся подавленное психологическое состояние ребенка вызывает ответную реакцию на физиологическом уровне и проявляется психосоматическими симптомами и заболеваниями.

#### Литература

1. Дмитриева, Н. Ю, Детская психосоматика. Почему болеют наши дети? / Н. Ю. Дмитриева. – 2-е изд. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 152 с.

## ВЛИЯНИЕ ВИНПОЦЕТИНА НА ЖЁСТКОСТЬ СОСУДОВ У ПАЦИЕНТОВ С АГ I-II СТЕПЕНИ

*Шишко В.В.*

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – ассистент Карпович О.А.

**Актуальность.** Артериальная гипертензия (АГ) широко распространена во всём мире и занимает первое место по вкладу в смертность от сердечно-сосудистых заболеваний. Ремоделирование сосудистой стенки является важным компонентом субклинического поражения органов-мишеней у пациентов с АГ [1]. Поражение сосудов при АГ характеризуется повышением жесткости стенки крупных артерий. Надежным показателем жёсткости является СРПВ [2].

**Цель.** Оценить влияние курсового применения винпоцетина на показатели жёсткости сосудистой стенки у пациентов с АГ I-II.

**Материалы и методы.** В исследование включены 37 человек трудоспособного возраста с диагнозом АГ I-II степени (средний возраст –  $44,3 \pm 10,1$  лет), женщин/мужчин – 14/23, 15 пациентов с диагнозом АГ I степени, 22 пациента – АГ II степени.