



# **СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНЕ**

РЕПОЗИТОРИЙ БРГАУ

Получено 19.02.2009г

УЗ "Брестская областная  
больница"

3 1 1 8 9 3

СИГНАЛЬНЫЙ

61 (063)  
С 568

СИГНАЛЬНЫЙ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БРЕСТСКОГО ОБЛИСПОЛКОМА

## СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНЕ

Материалы юбилейной научно-практической конференции,  
посвященной 65-летию Брестской областной больницы

г. Брест, 30 января 2009 года

Брест  
"Альтернатива"  
2009

5. Внедрение скринингового микробиологического обследования новорожденных в УЗ «Барановичский родильный дом», являющегося перинатальным центром II уровня, позволило расширить возможности прогнозирования и раннего выявления внутриутробного инфицирования новорожденных, а также возможности проведения своевременной профилактики и лечения инфекционной патологии в раннем неонатальном периоде.

**ШУЛЬГА Н.М.\*, КЛИМАШЕВСКАЯ О.И.\*, РОВБУТЬ Т.И.\*\***

\*УЗ «Пинская детская больница», г. Пинск

\*\*УО «Гродненский государственный медицинский университет»,  
г. Гродно

## **АНАЛИЗ ВЕГЕТАТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПИНСКОГО РАЙОНА ПО ДАННЫМ СТАЦИОНАРА ЗА 2007–2008 ГОДЫ**

Расстройство вегетативной нервной системы (РВНС) – не самостоятельная нозологическая форма, однако в сочетании с другими патогенными факторами она может способствовать развитию многих заболеваний и патологических состояний, чаще всего имеющих психосоматический компонент (артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, бронхиальная астма, язвенная болезнь). Вегетативные сдвиги определяют развитие и течение многих заболеваний детского возраста, а также являются предпосылкой для увеличения заболеваний сердечно-сосудистой системы взрослого человека, напрямую влияющие на продолжительность жизни. В этой связи является актуальным поиск путей рациональной профилактики и лечения вегетативных расстройств в детском возрасте с целью снижения заболеваемости, инвалидности и увеличения продолжительности жизни человека.

### **Материалы и методы исследования**

Проведен анализ 108 историй болезни детей с расстройством вегетативной нервной системы, находившихся на стационарном лечении в неврологическом отделении УЗ «Пинская детская больница» за 2007–2008 гг.

Были изучены структура, возрастная, половая характеристики, наследственность, перинатальный анамнез, основные жалобы, результаты лабораторных и инструментальных данных, лечения.

### **Анализ результатов**

Структура расстройства вегетативной нервной системы по типам распределилась следующим образом:

- вегетативная дисфункция по ваготоническому типу – 26%;
- вегетативная дисфункция по смешанному типу – 70,3%;
- вегетативная дисфункция по симпатикотоническому типу – 3,7%.

Частота встречаемости РВНС в различных возрастных группах: с 8 до 11 лет – 14,8% детей, от 12 до 15 лет – 63% детей, с 16 до 17 лет – 22,2% детей. Мальчики составили 33,4%, девочки – 66,6%. 59,2% проживали в городе Пинске, 40,8% детей были жителями сельских регионов Пинского района.

В анамнезе имели отягощенную наследственность 62% детей (ИБС, артериальная гипертензия, хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, бронхиальная астма), отягощенный перинатальный анамнез – 64,2% (асфиксия, гипоксия плода и новорожденного, угроза прерывания беременности, преждевременные роды, гестозы).

Основные жалобы у детей при поступлении были на головную боль – у 96,2% детей, на боль в животе, головокружение и длительный субфебрилитет – у 18,5% детей, рецидивирующие носовые кровотечения, слабость, обморочные состояния – у 14,8% детей, тошноту и рвоту – у 11,1% детей.

При обследовании у 28,6% детей регистрировалось повышение АД, у 22,2% – понижение АД. Лабильное АД было у 7,4% пациентов.

Изменения на ЭКГ (изменение ЭОС, аритмии, блокады ножек пучка Гиса, низковольтный тип ЭКГ, синдром укороченного PQ, тахи- и брадикардии) выявлены в 40,7% случаев. Изменения на ЭЭГ (легкая дезорганизация нормального ритма) выявлены в 48,1% случаев. Незначительное сужение артерий, повышенное кровенаполнение и извитость вен при обследовании глазного дна выявлены у 14,8% детей.

Практически во всех случаях расстройств вегетативной нервной системы имелась сопутствующая патология со стороны других органов и систем (дефект межжелудочковой перегородки, пролапс митрального клапана, хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, бронхиальная астма, поливалентная пищевая аллергия, аллергический ринит, эндемический диффузный зоб, нарушение зрения).

В результате анализа проводимого лечения можно отметить, что большинство больных получали препараты, улучшающие метаболизм, ангиопротекторы и транквилизаторы. Положительная динамика (уменьшение жалоб, исчезновение патологических изменений на ЭЭК, ЭЭГ, нормализация АД), на фоне проводимой терапии на 3–5 сутки отмечалась у 62,7% детей.

Мы изучили динамику заболеваемости вегетативной нервной системы у детей и подростков города Пинска и Пинского района за последние 5 лет. По результатам статистической отчетности среди детей в возраст

те от 1 до 14 лет заболеваемость выросла с 1374 случаев в 2003 году до 2255 случаев в 2007 году (на 64%). Среди подростков от 15 до 18 лет – с 895 случаев в 2003 году до 1071 случая в 2007 году (на 19,7%).

### Выводы

В результате анализа историй болезни детей с расстройством вегетативной нервной системы, находящихся на стационарном лечении в УЗ «Пинская детская больница», можно сделать следующие выводы:

1. В структуре вегетативных расстройств ведущее место занимает РВНС по смешанному типу.

2. Чаще болеют подростки от 12 до 15 лет, что, вероятно, связано с перестройкой и неустойчивостью нейроэндокринной системы, ускоренными темпами роста, нарушениями режима сна и питания в подростковом периоде. Расстройства вегетативной нервной системы в два раза чаще встречаются у девочек, чем у мальчиков.

3. Большая часть больных РВНС являются городскими жителями, что, вероятно, связано с большим воздействием различных неблагоприятных экологических, алиментарных и психологических факторов на детей, проживающих в городе.

4. В большинстве случаев (62%) дети с РВНС имеют отягощенную наследственность и перинатальный анамнез. Патология перинатального периода может являться одним из факторов, способствующих возникновению РВНС.

5. Практически во всех случаях вегетативных расстройств основной жалобой являлась головная боль. У третьей части детей с РВНС наблюдаются изменения на ЭКГ и ЭЭГ.

6. Общий уровень заболеваемости РВНС вырос за последние четыре года на 64% среди детей в возрасте до 14 лет и на 20% среди подростков от 15 до 18 лет, что требует принятия мер по профилактике развития и снижению заболеваемости вегетативными расстройствами.

Профилактические мероприятия в группах риска должны быть следующими:

- Подготовка женщины к беременности, улучшение здоровья, качества жизни.
- Профилактика развития экстрагенитальной патологии в период беременности.
- Пропаганда грудного вскармливания, правильное введение прикормов.
- Закаливание в детском и юношеском возрасте, занятие физической культурой.
- Избегать нервных перенапряжений.
- Организация рационального питания режима труда и отдыха.
- Своевременное выявление и лечение острых инфекционных заболеваний, хронических заболеваний и санация хронических очагов инфекций.