

ДИАГНОСТИКА СИНДРОМА ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСТОНИИ, КАК ОДИН ИЗ СПОСОБОВ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

Янина М.В., Жуков С.В., Буланова Э.В., Морозов А.М., Шатохина Н.А.

ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет
Минздрава России

DIAGNOSTICS AND FORECASTING OF A SYNDROME OF A VEGETATIVE DYSTONIA

Yanina M.V., Zhukov S.V., Bulanova E.V., Morozov A.M., Shatokhina N.A.

Tver State Medical University

Аннотация: В публикации рассматриваются вопросы диагностики проявлений синдрома вегетативной дистонии в детском возрасте. Изменения вегетативного статуса могут быть признаками снижения уровня здоровья ребенка. В публикации кратко описаны методы диагностики синдрома вегетативной дистонии. Даны предложения по совершенствованию диагностики нарушений вегетативного статуса ребенка.

Ключевые слова: дети, подростки, уровень здоровья, вегетативная дистония

Summary: The publication discusses the diagnosis of manifestations of the syndrome of autonomic dystonia in childhood. Changes in vegetative status may be signs of a decrease in the child's health. The publication briefly describes methods for diagnosing autonomic dystonia syndrome. Suggestions for improving the diagnosis of violations of the vegetative status of the child are given.

Keywords: children, adolescents, level of health, autonomic dystonia

Несмотря на значительную распространенность в подростковой популяции, диагностика вегетативных изменений зачастую основывается на субъективных критериях, таких как жалобы ребенка и анамнез [4, 16, 21, 22, 24, 26, 35, 36]. Учитывая, что для подросткового возраста характерно акцентирование многих черт характера, в том числе мнительности, эмоциональной лабильности, тревожности, а также частое возникновение депрессивных состояний, диагностика психо-эмоциональных причин СВД затруднена [15, 17, 25, 30]. Первая попытка стандартизации критериев диагностики вегетативного дисбаланса была предпринята коллективом под руководством А.М.Вейна [10, 11]. Созданная ими диагностическая таблица позволяла определить исходный

вегетативный тонус, на основании анамнестических, клинических и функциональных методов исследования. Диагностическая процедура сводилась к перебору симптомов, без учета их диагностической ценности. В дальнейшем методы математического моделирования были использованы в опроснике Г. К. Ушакова и соавт. (1972), позднее модифицированным А. Д. Соловьевой. В его основе лежала автоматизированная математическая обработка данных анамнеза жизни, наличия субъективных, объективных симптомов и вегетативного статуса обследуемого. Широкое применение в отечественной практике получила разработанная в 1981 году, в отделе вегетативной патологии 1 ММИ (ММА имени И.И.Сеченова) таблица, по которой можно судить об исходном вегетативном тоне в различных функциональных состояниях и составить представление об общем вегетативном тоне. В ее основу вошли данные многочисленных исследований [5, 11, 29, 37]. Особенностью предложенной таблицы являлось введение интегративных показателей различных функциональных систем (артериальное давление, сосудистый тонус, минутный объем). Сумма полученных по каждому признаку баллов позволяла судить об исходном вегетативном тоне организма. В дальнейшем на основе этой прогностической таблицы был разработан ряд методических рекомендаций по определению функционального состояния ВНС у детей и подростков [6, 8, 7, 9, 12, 15, 19, 27, 28, 37].

Необходимо учитывать, что информативность большинства клинических и функциональных показателей зачастую неоднозначна на различных территориях. Так в исследовании А.Г.Автандилова информационная ценность клинических дифференциально-диагностических признаков вегетативного дисбаланса несколько отличается от данных Г.Г.Осокиной [1, 6]. Возможно, временной фактор и резкое социально-экономическое расслоение общества привели к росту влияния одних социально-средовых факторов и нивелированию других.

Среди исследований, посвященных диагностике вегетативного дисбаланса, обращает на себя внимание работа Е.М.Спивака (2003), рассматривающая оценку исходного вегетативного тонуса у дошкольников [32]. Автор впервые применяет математическое моделирование и проводит стандартизацию диагностического процесса.

Роли вариационной пульсометрии в диагностике вегетативных изменений посвящено достаточно много исследований. Простота выполнения, незначительные материально-технические затраты позволили занять этому методу ведущее положение при проведении массовых скрининговых обследований. Следует отметить, что оценка информативности показателей вариационной пульсометрии, до настоящего времени, не проводилось, ряд авторов указывает на существование циркадных ритмов, накладывающих свой отпечаток на результаты функционального обследования [3, 5, 14, 20, 33, 34].

Перспективным направлением является оценка прогностической значимости ряда биохимических показателей сыворотки крови для донозологической диагностики синдрома вегетативной дистонии. Так, Л.И.Яруш (1987)

предложено использовать показатели липидного спектра сыворотки крови для диагностики вегетативных нарушений [38]. В работе приводится информативность изученных показателей, однако инвазивность и дороговизна методики затрудняют широкое применение результатов проделанной работы. Использованию показателей минерального и липидного обмена в диагностике СВД посвящена работа А.В.Курочкина (2002), однако отсутствие должного математического обоснования полученных данных не позволяет непосредственно использовать полученные результаты на практике [23].

Несмотря на пристальное внимание к проблеме диагностики синдрома вегетативной дистонии, недостаточно изучена информативность большинства факторов риска развития вегетативного дисбаланса. Недостаточно освещается вклад микросоциальных и психологических составляющих в формирование вегетативных нарушений, в то время как за последние десять лет социально-экономическая ситуация в России неоднократно глобально менялась [2, 13, 18, 31]. Представляется сложным использование данных исследований десяти – двадцатилетней давности, учитывая, что произошло полное изменение большинства социально-экономических стереотипов, смена приоритетов внутри- и внесемейных микросоциальных взаимоотношений. Таким образом оправдано проведение комплексного изучения социально-средовых и психологических факторов риска развития вегетативных нарушений с созданием современных средств прогнозирования развития синдрома вегетативной дистонии в подростковом возрасте обоснованных с позиций доказательной медицины.

Список литературы.

1. Автандилов А. Г. Информационная характеристика клинических дифференциально – диагностических признаков гипертонической болезни и нейроциркуляторной дистонии у подростков. // Кардиология. – 1995. – №1. – С. 40 – 41.
2. Аналитические материалы проблемы безнадзорности и асоциального поведения несовершеннолетних. Справка Департамента по делам семьи, женщин и детей Минтруда России. – М., 1998. – 54 с.
3. Антонова Л.К., Бекетова, А.А., Курочкин А.В, Кушнир С.М. Вариационная пульсография в донологической диагностике синдрома дезадаптации у школьников. // Сб. научн. трудов Международной конференции "Кардиостим" – С.Пб, 2002. – С. 356.
4. Бабушкин Я. Х. Феномен головокружения у больных синдромом вегетативной дистонии. // Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. – Пермь, 1993. – 16 с.
5. Баевский Р. М., Берсенева А. П. Оценка адаптационных возможностей организма и риск развития заболеваний. – М., 1997. – 196 с.
6. Белоконь Н.А., Шварков С.Б., Осокина Г.Г. и др. Подходы к диагностике синдрома вегето – сосудистой дистонии у детей // Педиатрия. – 1986. – № 1. – С. 37 – 42.

7. Бельченко Д. И., Лазарев В. И. Ранняя диагностика и профилактика сердечно-сосудистой системы. – Новосибирск, 1983. – Ч. 2. – С. 52 – 53.
8. Беляева Л. М. Основы прогнозирования эссенциальной артериальной гипертензии у детей и подростков. // Автореф. дисс. ... докт. мед. наук. – Л., 1990. – 42 с.
9. Богомолова Ф. А., Мякотина И. Я., Ахмедова Л. И. К вопросам о состоянии сердечно – сосудистой системы при вегетативно-сосудистой дистонии у детей. // Сердечно-сосудистая система в клинике и эксперименте. Сб. науч. тр. – М., 1984. – С. 132 – 135.
10. Вейн А. М. Заболевания вегетативной нервной системы. // М., 1991. – 320 с.
11. Вейн А. М. Вегетативные расстройства. Клиника, диагностика, лечение. – М., 2002. – 240 с.
12. Волчанский Е. И. Критерии дифференциальной диагностики ранней стадии гипертонической болезни и нейроциркуляторной дистонии у детей и подростков (Аспекты адекватной фармако – терапии). – Автореф. дис. ... докт. мед. наук. – М., 1985. – 47 с.
13. Дербенев Д. П. Психическое здоровье и социальная адаптация подростков в условиях социально-экономического кризиса. // Автореф. дисс. ... д.м.н. – М, 1998. – 45 с.
14. Зарубин Ф. Е. Характеристики факторов, определяющих вариабельность основных показателей вегетативной регуляции у детей по данным КИГ. // Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. – С-Пб., 1993. – 18 с.
15. Исмагилов М. Ф. Значение факторов риска развития вегетативной дисфункции в детском и подростковом возрасте для диспансеризации // Казанский медицинский журнал. – 1989. – 70. – №1. – С. 4 – 7.
16. Исмагилов М.Ф. Клиническая характеристика вегетативных сдвигов патологического и нормального пубертатного периода. – М.,1985. – 84с.
17. Кардиология детского возраста. // Учебное пособие для студентов, интернов – педиатров и слушателей факультета повышения квалификации. / Под ред. Неудахина Е. В. – Тверь. – 1995. – 26 с.
18. Клейберг Ю. А. Отклоняющееся поведение современного городского подростка. // Психолого – педагогическая и социальная поддержка детей и молодежи "группы риска" состояние, проблемы, перспективы. Мат. конф. – Тверь. – 1998. – С. 6 – 13.
19. Клиника, диагностика и лечение вегетативной дистонии / Под ред. Соловьева А.Д. – Актюбинск, 1991 – 55 с.
20. Козловский В. Н., Эйвазов Р. Г. Критерии диагностики НЦД по гипертоническому типу у подростков. // Советская медицина – 1989. – № 12 – С. 61 – 63.
21. Коренев Н. М., Костюрина Г. Н. Современные подходы к выявлению преморбидных состояний сердечно – сосудистых заболеваний у подростков. Охрана здоровья детей и подростков. // Респ. межвед. сб. – Киев. – 1989. – вып. 20. – С. 3 – 5.

22. Крылова А. В. Функциональное состояние сердечно – сосудистой и симпатическо – адреналовой систем школьников 11 – 16 лет. // Автореф. дисс. ... канд. биол. наук. – Казань. – 1990.
23. Курочкин А. В. Состояние перекисного окисления липидов у подростков с синдромом вегетативной дисфункции. // Тезисы Всероссийского Конгресса "Детская кардиология 2002". – М., 2002. – С. 196.
24. Левчук Л.В., Берлинкова А.М., Санникова Н.Е. и др. Вегетативный статус дошкольников: диагностика и профилактика отклонений. // Вопросы современной педиатрии. – 2004. – Том 3. – Прил. - № 1. – С.250.
25. Неинвазивная методика оценки риска прогнозирования риска снижения уровня здоровья ребенка / Шатохина Н.А., Буланова Э.В., Морозов А.М., Жуков С.В. // Тверской медицинский журнал. 2020 № 1. С. 19-23.
26. Оптимизация процесса проведения калиперометрии при массовых профилактических осмотрах / Буланова Э.В., Жуков С.В., Морозов А.М., Шатохина Н.А. // Тверской медицинский журнал. 2020 № 1. С. 55-59.
27. Осокина Г. Г., Хавкин А. И. Роль нейровегетативной дисфункции в патологии детского возраста. // Журнал невропатол. и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 1987. – № 10 – С. 1501 – 1503.
28. Раков А. Л., Григорьев Ю. В. Особенности дифференциальной диагностики НЦД кардиального типа у лиц молодого возраста. // Военно-медицинский журнал – 1996. – № 5 – С. 31 – 34.
29. Румянцев А.Г., Панков Д.Д. Актуальные проблемы подростковой медицины. - М., 2002. - 376 с.
30. Рыбакова М.В. Особенности самооценки материально-бытового положения семьи у подростков, находящихся под воздействием хронического социального стресса // Журнал научных статей Здоровье и образование в XXI веке. 2016. Т. 18. № 2. С. 455-458.
31. Рыбакова М.В. Роль медико-социальных факторов в снижении уровня здоровья у детей с хроническим социальным стрессом // Тверской медицинский журнал. 2016. № 3. С. 141-142.
32. Спивак Е.М. Синдром вегетативной дистонии в раннем дошкольном детском возрасте. – Ярославль, 2003. – 120 с.
33. Способ прогнозирования риска снижения уровня здоровья ребенка в возрасте 12-16 лет /Жуков С.В., Королюк Е.Г., Рыбакова М.В., Петров В.П. // Патент РФ на изобретение № 2558075 от 27.07.2015.
34. Чеботарева А. Г. Особенности регуляции сердечного ритма и циркадной ритмики ЭКГ у детей с вегетативной дисфункцией по данным холтеровского мониторирования. // Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. – Иваново, 1997. – 21 с.
35. Шварков С. Б. Особенности вегетативной дистонии у детей // Заболевания вегетативной нервной системы. – М., 1991. – С. 508 – 548.
36. Шварков С. Б. Сердечно – болевой синдром у детей и подростков. // Автореф. дисс. ... докт. мед. наук. – Москва. – 1993. – 29с

37. Шварков С. Б., Талышинский Т. Р. Использование новых экспресс – методов диагностики вегетативной дистонии для детской популяции Азербайджана. // Азерб. мед. журн. – 1991. – №3. – С. 17 – 20.
38. Яруш Л. И. Прогностическое значение дислипидемий при нейро – циркуляторных дистониях у детей // Акт. вопр. пульмонологии и кардиологии детского возраста. – Харьков. – 1987. – С. 24 – 26.