

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ НДСТ У ЛИЦ ПОКОЛЕНИЯ Z

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул
Мальцева И.В., Котовщикова Е.Ф.

CLINICAL AND LABORATORY FEATURES OF THE COURSE OF NDST IN INDIVIDUALS OF GENERATION Z

Altai State Medical University, Barnaul
Maltseva I.V., Kotovschikova E.F.

Введение

ЦНС является одной из наиболее коллагенизированных систем организма, поэтому часто вовлечена в патологический процесс при недифференцированной дисплазии соединительной ткани (НДСТ) [1, 2]. Пациенты с НДСТ формируют группу повышенного психологического риска со сниженной эмоциональной устойчивостью и субъективной оценкой собственных возможностей, повышенным уровнем тревожности, пессимистической оценкой будущего [3]. Это приводит к ограничению социальной активности и адаптации, ухудшению качества жизни в целом, что особенно значимо в молодом трудоспособном возрасте.

Цель исследования: изучить особенности психовегетативного статуса у лиц молодого возраста с НДСТ и взаимосвязь выявленных изменений с уровнем гемоглобина и маркера ишемии головного мозга (антитела к NR2).

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 158 студентов АГМУ в возрасте 18-20 лет. Наличие НДСТ определяли в соответствии с критериями установления диагноза, приведенными в проекте клинических рекомендаций (2019 г); состояние вегетативной нервной системы оценивалось с применением опросника Вейна; уровень ситуативной (СТ) и личной тревожности (ЛТ) - при помощи теста Спилбергера; наличие депрессии и ее выраженность - по шкале депрессии Бека. Испытуемым определяли уровень гемоглобина и антител к NR2 в сыворотке крови, повышение которых более 2,0 нг/мл свидетельствует о наличии однократного или повторных ишемических эпизодов в головном мозге, перенесенных в течение последних 3-6 месяцев.

Результаты и обсуждение

НДСТ выявлена у 77 % студентов. В группе с НДСТ синдром вегетативной дисфункции (СВД) обнаружен у 93% обследованных, средний балл - 35,2; высокий уровень СТ и ЛТ определялся в 50,3% и 66,9% случаев соответственно; депрессия выявлена у половины ребят, причем у 12% имела тяжелую степень выраженности. В группе без НДСТ СВД - у 57% студентов, средний балл – 23,7; СТ и ЛТ высоки у 31,7 и 47,6% обследованных, депрессия - у каждого третьего студента только за счет легкой (23,1%) и средней степени тяжести (10,2%). Определяется положительная корреляционная связь между выраженностью НДСТ и СВД ($r=0,46$, $p<0,05$); ЛТ ($r=0,15$, $p<0,05$) и депрессией ($r=0,33$, $p<0,05$). СВД и ЛТ обратно зависели от уровня гемоглобина ($r=-0,29$ и $r=-0,27$ соответственно, $p<0,05$). Маркер ишемии головного мозга оказался повышен в группе без НДСТ у 52,9% обследованных и составил $2,46\pm 0,25$ нг/мл, в группе с НДСТ - у 72,3%, средний уровень – $3,77\pm 0,19$ нг/мл.

Выводы

Проведенное исследование показало увеличение числа пациентов с НДСТ среди лиц молодого возраста. НДСТ неблагоприятно влияет на психовегетативный статус, усугубляя частоту и выраженность СВД, тревожности и депрессии, так широко распространённых среди молодежи. Обнаружено, что ишемические состояния головного мозга часто возникают у молодых. На основании полученных результатов можно предполагать дальнейший рост диспластикозависимых заболеваний различных органов и систем в сочетании с психосоматическими расстройствами у поколения, формирующего основные трудовые ресурсы.

Список литературы:

1. Недифференцированные дисплазии соединительной ткани (проект клинических рекомендаций). Doi: <https://dx.doi.org/10.18565/> Терапия. 2019; 7 (33):9–42.
2. Дисплазия соединительной ткани: сердечно-сосудистые изменения, современные подходы к диагностике и лечению. Г.И. Нечаева, А.И. Мартынов. Москва. ООО «Медицинское информационное агентство». 2017. 400 с.
3. Дисплазия соединительной ткани у детей и подростков Учебное пособие. Благовещенск. 2010;101с.

Авторы:

Мальцева Ирина Владимировна, аспирант кафедры пропедевтики внутренних болезней имени проф. З.С. Баркагана, ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» МЗ РФ.

Адрес: 656038, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40, 8 9609464909.

E-mail: ibogd2009@rambler.ru

Котовщикова Елена Федоровна, д.м.н., профессор, зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней имени проф. З.С. Баркагана, ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» МЗ РФ.

Адрес: 656038, Алтайский край, г. Барнаул, проспект Ленина, д. 40, 8 (3852) 403-

862. E-mail: kotov-1@mail.ru