

КАРДИАЛГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ КАК ПРОЯВЛЕНИЕ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРИ НДСТ

Алтайский государственный медицинский университет

Образцова Л. А., Мальцева И. В.

CARDIALGIC SYNDROME AS A MANIFESTATION OF AUTONOMIC DYSFUNCTION IN UDCT

Altai State Medical University

Obraztsova L.A., Maltseva I.V.

В ходе исследования проводилось изучение проявлений вегетативной дисфункции при НДСТ у студентов АГМУ. Признаки дисбаланса между симпатическим и парасимпатическим отделами вегетативной нервной системы обнаружены у 87% молодых людей с НДСТ. Кардиалгический синдром одинаково часто выявлялся в группах НДСТ с благоприятным и неблагоприятным прогнозом, однако был более выраженным и ограничивал повседневную деятельность в 2 раза чаще во второй группе (13,8% и 27,2%).

Ключевые слова: НДСТ, кардиалгический синдром, вегетативная дисфункция.

We examined the autonomic dysfunction and its manifestations at UDCT from students of ASMU, in particular, cardialgic syndrome. It turned out that 87% of young people with UCTD have signs of a disbalance between the sympathetic and parasympathetic parts of the autonomic nervous system. Cardialgic syndrome was equally often detected in the UCTD groups with a favorable and unfavorable prognosis, however, it was more severe and had a stronger effect on daily activities 2 times more often in the second group (13,8% and 27,2%).

Key words: UDCT, cardialgic syndrome, autonomic dysfunction.

Введение

По данным многочисленных исследований у лиц с недифференцированной дисплазией соединительной ткани (НДСТ) преобладает тонус симпатической нервной системы. В условиях нервно-эмоциональных и физических нагрузок у лиц с НДСТ нарушения адаптационных возможностей сердечно-сосудистой системы на фоне симпатикотонии опасны, поскольку увеличивают риск развития различных нарушений ритма сердца, гипертонических кризов и других осложнений [1].

Цель работы. Изучить распространенность и степень выраженности кардиалгического синдрома как проявления вегетативной дисфункции у лиц молодого возраста с НДСТ.

Материалы и методы

Проводилось исследование функции вегетативной нервной системы у 62 студентов в возрасте $19,0 \pm 0,3$ г. на базе кафедры пропедевтики внутренних болезней имени З.С. Баркагана АГМУ. Используя балльную шкалу НДСТ, учащиеся были разделены на 2 группы: группа из 29 человек с благоприятным течением НДСТ (17-22 балла), группа из 33 человек с неблагоприятным прогнозом и возможными осложнениями НДСТ (больше 23 баллов) с последующим анализом вегетативного тонуса. Оценка состояния вегетативной нервной системы проводилась с использованием опросника А.М. Вейна, который был дополнен вопросами для оценки частоты, характера и интенсивности кардиалгий.

Результаты и обсуждение

Вегетативная дисфункция была выявлена у 87% студентов с НДСТ, средний балл по А.М. Вейну в группе НДСТ с благоприятным течением составил 30,4 балла, с неблагоприятным прогнозом - 41,2 баллов. У 78% студентов с НДСТ преобладают влияния симпатической нервной системы, у 6,7% отмечается равновесие между симпатической и парасимпатическими отделами вегетативной нервной системы, у 15,4 % доминируют эффекты парасимпатического отдела вегетативной нервной системы. У 55,2% учащихся с НДСТ благоприятного течения встречаются кардиалгии, в группе более тяжелого течения - у 54,5%. Кардиалгический синдром ограничивает повседневную деятельность у 13,8% обследованных из группы НДСТ с благоприятным прогнозом, у лиц с неблагоприятным прогнозом - у 27,2%.

Выводы: При тяжелой степени НДСТ выраженность вегетативной дисфункции и кардиалгического синдрома с ограничением повседневной активности выше, чем при благоприятном течении НДСТ, что негативно влияет на качество жизни у данной группы лиц и может служить причиной развития осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы.

Список литературы:

1. Нечаева Г.И., Мартынов А.И. Дисплазия соединительной ткани: сердечно-сосудистые изменения, современные подходы к диагностике и лечению. Москва. ООО «Медицинское информационное агентство». 2017; 400 с.
2. Недифференцированные дисплазии соединительной ткани (проект клинических рекомендаций). Doi: <https://dx.doi.org/10.18565/Терапия>. 2019; 7(33):9–42.
3. Калина Н.В., Фокина О.А. Кардиалгии – как проявления дисплазии соединительной ткани. ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского». Москва. Россия. *Российский журнал боли*. 2019;17(СВ).