

Клинико-лабораторные особенности течения НДСТ у лиц молодого возраста.

Научный руководитель – Котовщикова Елена Федоровна

Мальцева Ирина Владимировна

Аспирант

Алтайский государственный медицинский университет, Лечебный факультет, Барнаул,
Россия

E-mail: ibogd2009@rambler.ru

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

Цель: 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); наличие синдрома вегетативной дисфункции (СВД) - с применением опросника Вейна; уровень ситуативной (СТ) и личной тревожности (ЛТ) - при помощи теста Спилбергера; наличие депрессии и ее выраженность - по шкале депрессии Бека. Определяли уровень гемоглобина и антител к NR2 в сыворотке крови, повышение последних более 2,0 нг/мл свидетельствует о наличии однократного или повторных ишемических эпизодов в головном мозге, перенесенных в течение последних 3-6 месяцев.

Результаты. НДСТ выявлена у 77 % студентов. В группе с НДСТ 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 ($r=0,46$, $p[U+02C2]0,05$); ЛТ ($r=0,15$, $p[U+02C2]0,05$) и депрессией ($r=0,33$, $p[U+02C2]0,05$). СВД и ЛТ обратно зависели от уровня гемоглобина ($r=-0,29$ и $r=-0,27$ соответственно, $p[U+02C2]0,05$). 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. 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.

Источники и литература

- 1) Недифференцированные дисплазии соединительной ткани//Терапия. 2019; 7 [33]: 9–42.