



**ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский
университет им. М. Горького»
Кафедра педиатрии №2**

***Возрастная динамика показателей
вегетативного статуса у детей и
подростков с вегето-сосудистой
дисфункцией***

к.мед.н., доцент Зуева Г.В.

д.мед.н., доцент Налетов А.В.

к.мед.н., ассистент Журбий О.Е.

г.Донецк, 2021

Актуальность темы обусловлена высокой распространенностью вегето-сосудистой дисфункции у детей и подростков. Показатели вегетативной нервной системы (ВНС) имеют большое значение для оценки адаптационных способностей, характеризую компенсаторные возможности ребенка на уровне целостного организма.

Вегетативная нервная система (ВНС) во взаимодействии с корковыми структурами и рядом эндокринных желез (гипофиз, надпочечники, щитовидная железа и др.) принимает непосредственное участие в адаптации организма, регулирует реакции на любые стрессорные воздействия.



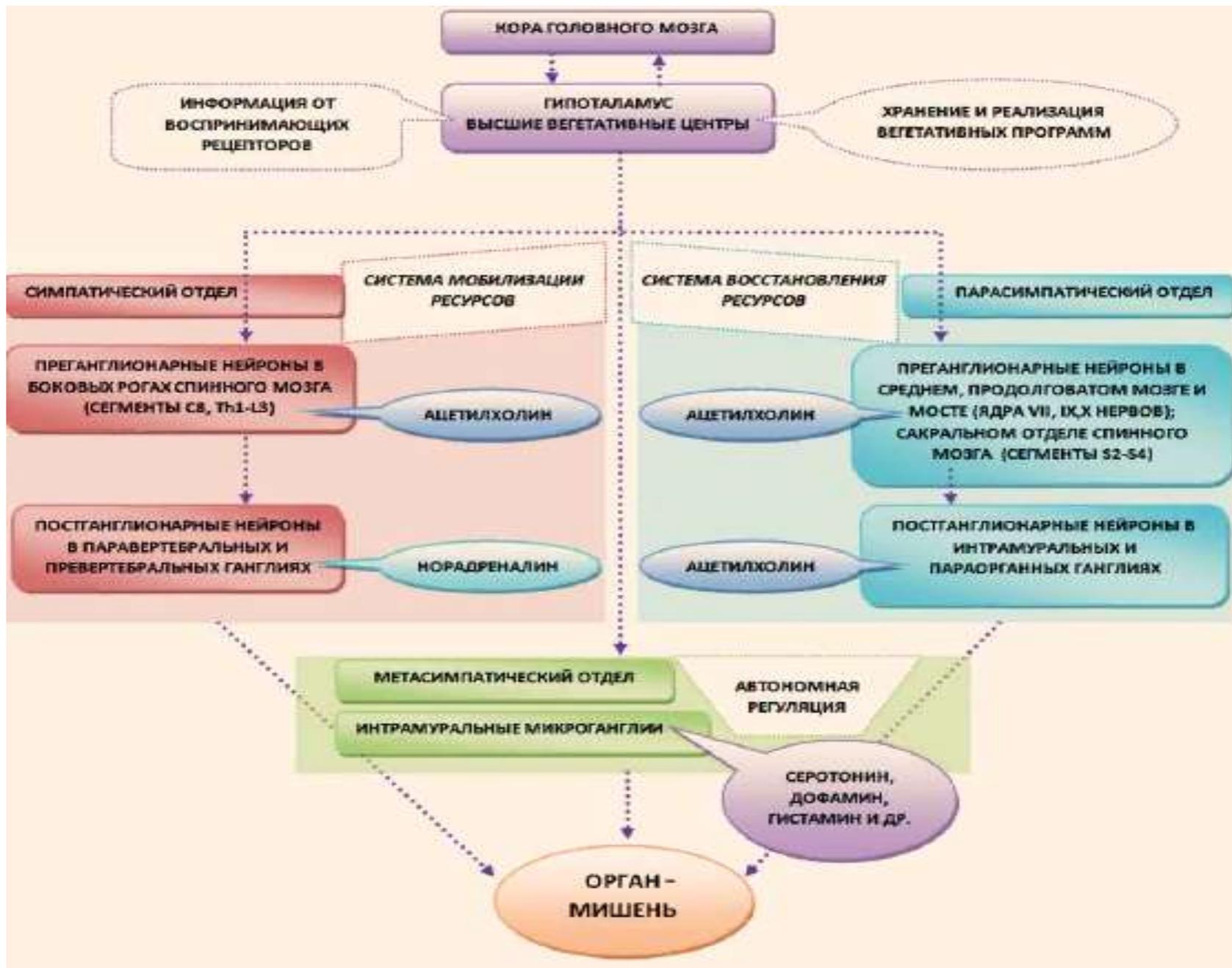
Симпатический отдел вегетативной
нервной системы

регулирует преимущественно
адаптационно-трофические процессы в
ситуациях, требующих напряженной
психической и физической
деятельности.

Парасимпатический отдел ВНС проявляет свою основную функцию вне периода напряженной активности организма, преимущественно в период «отдыха» и регулирует анаболические процессы, инсулярный аппарат, функции пищеварения, опорожнения полых органов, способствует поддержанию постоянства гомеостаза

В основе вегетативной дисфункции лежит усиление активности одного отдела за счет подавления другого.

Данное представление – «принцип весов»-отражает правило двойной иннервации, при которой симпатическая и парасимпатическая системы оказывают противоположное влияние на рабочий орган (на сосудистый тонус, сердечный ритм, просвет бронхов, перистальтику, секрецию органов ЖКТ)



**Вегетативная дисфункция –
состояние, определяемое нарушением
вегетативной регуляции сердца,
сосудов, внутренних органов, желез
внутренней секреции, связанных с
первичными или вторичными
отклонениями в структуре и функции
центральной и периферической
нервной системы**

Основные факторы формирования дезадаптации и развития вегетативной дистонии



Оценка состояния ВНС осуществляется на основании исследования трех основных параметров: исходного вегетативного тонуса, вегетативной реактивности, вегетативного обеспечения.

Исходный вегетативный тонус

отражает клинические особенности и состояние вегетативных функций в период относительного покоя.

Вегетативная реактивность-

*изменение вегетативных
реакций на внутренние и
внешние раздражители*

Определение варианта вегетативной дисфункции (ВД) в зависимости от результатов оценки исходного вегетативного тонуса

<i>Исходный тонус</i>	<i>КОП</i>	<i>Вариант ВД</i>
Ваготония	Асимпатикотонический	Ваготонический
Симпатикотония	Гиперсимпатикотонический	Симпатикотонический
Ваготония	Гиперсимпатикотонический	Смешанный
Симпатикотония	Асимпатикотонический	Смешанный

Цель работы: оценить возрастную динамику показателей вегетативного статуса у детей и подростков с ВСД

Материалы и методы: изучено состояние вегетативного статуса у 173 детей и подростков в возрасте от 4 до 17 лет с ВСД.

Из них: девочек-97, мальчиков-76

*Исходный вегетативный тонус (ИВТ)
определяли по индексу напряжения:*

- ❖ *ИН в пределах от 30 до 90 усл.ед. - исходная эйтония;*
- ❖ *ИН ниже 30 усл.ед. - исходная ваготония;*
- ❖ *ИН выше 90 усл.ед. - исходная симпатикотония.*

*Вегетативная реактивность (ВР)-
оценивалась по соотношению ИН в
горизонтальном положении (ИН₁) к ИН в
вертикальном положении (ИН₂).*

Результаты:

- ✓ У 35,4% детей и подростков с ВСД (20,2% девочек и 15,2% мальчиков) отмечалась исходная ваготония, проявляющаяся уменьшением ИН.
- ✓ У 29,3% обследуемых (16,2% девочек и 13,1% мальчиков) доминировал симпатический отдел, регистрировалось увеличение ИН.
- ✓ У 35,3% (18,6% мальчиков и 16,7% девочек) регистрировалась эйтония.

- 
- У детей от 4 до 10 лет преобладала исходная ваготония - 47,2%, симпатикотония отмечена у 24,3% детей, эйтония - у 28,5% обследуемых.
 - В группе пациентов от 11 до 14 лет одинаково часто регистрировался ваготонический (37,6%) и симпатикотонический (39,2%) исходный вегетативный тонус
 - В возрастном интервале 15-17 лет преобладала исходная симпатикотония (54,6 %).



Гиперсимпатикотоническая ВР
зарегистрирована у 40% детей и
подростков

Асимпатикотоническая ВР - в 24,6%
случаев.

Нормальная ВР - у 35,4% детей и
подростков.

Оценка ВР у детей с клиническими проявлениями ВСД характеризовалась следующим образом:

- ✓ у 58,6% девочек в возрасте от 4 до 10 лет ВР усилена, у 41,4% наблюдалось ее снижение.
- ✓ В возрастном интервале от 11 до 14 лет у девочек доминирует гиперсимпатикотоническая ВР- 76,4%, асимпатикотоническая-23,6% случаев.

- 
- ✓ У пациенток 15-17 лет гиперсимпатикотоническая ВР преобладала в 90% случаев и лишь у 10% обследуемых отмечена асимпатикотоническая ВР.
 - ✓ Мальчики 4-10 лет с гиперсимпатикотонической реактивностью составляют 69,8%, с асимпатикотонической-30,2 %.

- ✓ *В возрасте от 11 до 14 лет 86,2 % мальчиков с повышенной ВР и в 13,8% случаев - с пониженной ВР.*
- ✓ *У юношей 15-17 лет в 92,2% отмечался гиперсимпатикотонический вариант ВР и лишь в 7,8% -асимпатикотоническая ВР.*

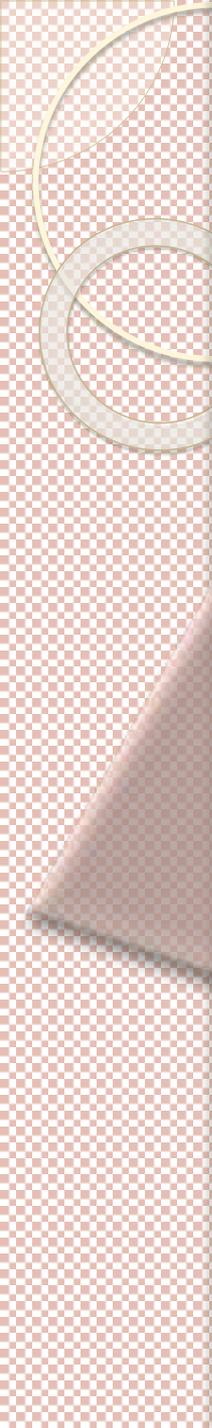
Характеристика вегетативного статуса у детей и подростков с ВСД

Параметры	Количество детей с ВСД n=173	
	абс.	%
	<i>Вегетативный тонус</i>	
Эйтония	61	35,3
Симпатикотония	51	29,3
Ваготония	61	35,4
	<i>Вегетативная реактивность</i>	
Нормальная	61	35,4
Гиперсимпатикотоническая	69	40,0
Асимпатикотоническая	43	24,6

- 
- *Показатели гиперсимпатикотонической вегетативной реактивности свидетельствуют о напряжении адаптационных механизмов вегетативной регуляции.*
 - *Асимпатикотоническая вегетативная реактивность указывает на истощение компенсаторных механизмов.*

Выводы

С увеличением возраста детей с ВСД усиливается симпатическая направленность исходного вегетативного тонуса и преобладание гиперсимпатикотонической вегетативной реактивности.



Благодарю за внимание!