

Выводы. Данное исследование показало, что дети на грудном вскармливании имеют показатели НПР выше, чем дети на искусственном. При наличии старшего ребенка в семье у младших детей наблюдаются тенденции к более раннему формированию навыков. Дети, в режиме дня которых достаточно времени уделено сну, прогулкам и которых ограничивают в просмотре телевизионных передач, развиваются быстрее. Таким образом, на НПР детей раннего возраста благотворное влияние оказывают грудное вскармливание, соблюдение режима дня и наличие старшего ребенка в семье.»

Литература

1. Оценка показателей физического и нервно-психического здоровья у детей при различных видах вскармливания. Т.И. Легонькова, Е.В. Матвеева, Т.Г. Степина, О.В. Войтенкова, О.Н. Штыкова. Смоленская государственная медицинская академия. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2013; 4: 88–94
2. Эрман Л.В., Булатова Е.М., Симаходский А.С. Справочник участкового педиатра. СПб: изд-во «Любавич», 2010. 168 с.
3. Непосредственное обследование ребенка. / Под ред. В. В Юрьева. СПб.: Питер, 2008. 384 с. (Серия «Национальная» медицинская библиотека»).

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ПОВЫШЕННЫМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ

Беридзе Р.М., Конюшенко А.А.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Скуратова Н.А., к. м. н., доцент Ивкина С.С.

Кафедра педиатрии

Гомельский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: ключевую роль в патогенезе артериальной гипертензии у детей играет эмоциональный фактор, характеризующийся повышенной тревожностью, стрессом и эмоциональной лабильностью [1].

Цели исследования: описать клинический случай пациента с повышенным артериальным давлением (АД), провести анализ клинических проявлений, диагностических методов, определить уровень тревожности у пациента.

Материалы и методы: клинический случай 16-летнего мальчика с повышенным АД.

Результаты. Пациент поступил в кардиологическое отделение с жалобами на повышение АД (140/100 мм рт.ст.), головокружение, боли в затылочной области. Из анамнеза: заболевание началось месяц назад с резкого подъема АД (160/100 мм рт.ст.) и последующей потерей сознания. Наследственность не отягощена. При осмотре: АД 130/85 мм рт.ст., частота сердечных сокращений (ЧСС) — 104 уд/мин. По данным ЭКГ электрическая ось сердца нормальная, ЧСС — 79 уд/мин., ритм среднеправопредсердный. По данным суточного мониторирования АД выявлена нормотензия. По данным эхокардиографии органической патологии не обнаружено. По данным кардиоинтервалографии зарегистрирована ваготония на фоне гиперсимпатической вегетативной реактивности. При оценке тревожности отмечены несколько повышенные уровни общей, самооценочной, межличностной и магической тревожностей; выявлена очень высокая школьная тревожность. Данный аспект может явиться ключевым в развитии повышенного АД и требует индивидуального подхода в ведении пациента.

Выводы. 1. Данный клинический случай свидетельствует о наличии у мальчика артериальной гипертензии, в основе которой лежит вегетативный дисбаланс и повышенная тревожность. 2. По данным клинического обследования у пациента выявлена избыточная вегетативная реактивность на фоне лабильных цифр АД. 3. Повышение уровня различных видов тревожности у пациента требует разработки индивидуальных программ лечения с участием врача, школьного психолога и психотерапевта.

Литература

1. Скуратова, Н.А. Оценка результатов активной клиноортостатической пробы и уровня тревожности при проведении суточного мониторирования артериального давления у детей с артериальной гипертензией // Проблемы здоровья и экологии. 2008. № 4. С. 43–46.