

ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ-СПОРТСМЕНОВ

© Цветкова Елизавета Андреевна

Научный руководитель: к.м.н., доцент Поздняк Вера Владимировна

Кафедра психиатрии и наркологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Цветкова Елизавета Андреевна — студентка 6 курса педиатрического факультета

E-mail : elisaveta.tsv@gmail.com

Ключевые слова: атопический дерматит, психосоматика, тревожность.

Актуальность темы: Согласно данным официальной медицинской статистики, атопический дерматит (АД) — одно из наиболее распространенных кожных заболеваний (до 20% среди детского населения) [4], встречающееся во всех странах, у лиц обоего пола и в разных возрастных группах. Недооценка психического состояния ребенка-спортсмена с АД может привести к неудовлетворительной психической и психофизиологической подготовленности юного спортсмена.

Цель исследования: Выявить наличие психосоматических расстройств у детей-спортсменов с АД.

Материалы и методы. В ходе научного исследования было проведено изучение анамнестических данных и данных анкетирования 148 воспитанников СПб ГБПОУ «Олимпийские надежды», в возрасте от 12–17 лет. Применялись «Опросник подростки о родителях» (ADOR), тест личностных акцентуаций (МПДО) по теории Личко, «Опросник сильных и слабых сторон» («Strengths and Difficulties Questionnaire»).

Результаты: По данным амбулаторных карт из 148 воспитанников у 42 (28%) был установлен диагноз АД. Из них в стадии ремиссии находился 31 (74%), в стадии рецидива 11 (26%) ребёнок. Значение шкалы позитивного интереса был выше у детей без АД. У воспитанников с АД в стадии ремиссии была повышена шкала позитивного интереса и непоследовательности [1]. В стадии рецидива у детей отмечалось повышение шкал директивности и автономности. Гипертимный тип характера наблюдался у детей без АД, у воспитанников с АД отмечался шизоидный и психастенический типы. Опросник успехов и трудностей показал, что у детей с отсутствием АД результаты были в пределах нормальных и пограничных значений [2]. С АД дети имели отклонения по шкалам «эмоциональные расстройства» и «проблемы со сверстниками», у детей в стадии рецидива так же было отклонение по шкале «просоциальное поведение»

Выводы: У воспитанников с АД основными чертами личности являлись тревожность и внутренняя напряженность. Большинство из них имеют тревожно-мнительные черты характера [3]. Дети с АД ощущали от родителей дефицит эмоционального принятия, жестокость и резкость. Очевидно, что в организации учебно-тренировочного процесса необходимо учитывать психический фактор ребенка, страдающего АД.

Литература

1. Поздняк В.В., Хуторянская Ю.В. /Клинико-психопатологические особенности аутодеструктивного поведения у подростков// Прикладные информационные аспекты медицины. 2018. т. 21. No 2. С. 67–72.
2. Гречаный С.В., Ильичев А.Б., Поздняк В.В., Кошавцев А.Г., Шишков В.В., Хуторянская Ю.В. Частная психиатрия. — СПб: СПбГПмУ, 2020. — 126 с.
3. Психиатрия и наркология Гречаный С.В., Поздняк В.В., Кошавцев А.Г., Шишков В.В., Хуторянская Ю.В. Учебное пособие / Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического университета 80 стр.
4. Ивашова, С. В. Значение и эффективность диагностики дисбиоза кишечника при атопическом дерматите у детей / С. В. Ивашова // Forcipe. — 2020. — Т. 3. — № S1. — С. 676–677. — EDN FKPNMX.