

КЛИНИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ СОЧЕТАНИЯ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИИ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Фадеенко Г.Д., Чирва О.В., Несен А.А., Горб Ю.Г.

ГУ «Институт терапии имени Л.Т. Малой НАМН Украины», г. Харьков

Цель и задачи исследования: установить наиболее частые клинические варианты сочетания нейроциркуляторной дистонии (НЦД) и функциональных заболеваний органов пищеварения (ФЗОП) (функциональной диспепсии (ФД), синдрома раздраженного кишечника (СРК), дискинезии желчевыводящих путей (ДЖВП)) среди лиц организованной студенческой популяции.

Материалы и методы. Обследовано 68 лиц молодого возраста (48 (70,6 %) женщин и 20 (29,4 %) мужчин, средний возраст $(22,3 \pm 3,5)$ лет). Студенты самостоятельно заполняли опросники качества жизни SF-36 и опросники Вейна. В зависимости от клинической картины обследуемые были поделены на четыре группы: I – НЦД+ФД, II – НЦД+СРК, III – НЦД+ДЖВП, IV – НЦД без ФЗОП (группа сравнения). Всем студентам определялись индекс массы тела (ИМТ), уровни систолического и диастолического артериального давления, общеклинические и биохимические показатели крови (печеночные пробы, общий холестерин (ОХ)); инструментальное обследование – электрокардиография, ультразвуковое исследование органов брюшной полости.

Результаты. НЦД (кардиальная форма) была выявлена у 44 человек (64,7 %), причем НЦД диагностирована у 70,8 % женщин и 50 % мужчин. Из них 34,1 % (15 человек) имели признаки ФД (группа НЦД+ФД). СРК был выявлен у 25 % (11 студентов) на фоне НЦД (группа НЦД+СРК), достоверно чаще встречался вариант СРК с преобладанием запоров. В двух случаях наблюдался «синдром перекреста», т. е. сочетание признаков ФД и СРК у одного больного. ДЖВП на фоне НЦД была установлена всего у 2 лиц (4,5 %). Группу сравнения составили (40,9 %) больных (НЦД без ФЗОП). Показатели ИМТ находились в пределах нормы ($21,7 \pm 2,4$) кг/м² у (89,7 %) обследуемых, избыточная масса тела (предожирение) было выявлено у 7 лиц (10,3 %), 6 из них имели признаки СРК на фоне НЦД. Более высокие значения ОХ ($4,6 \pm 1,3$) ммоль/л выявлены у больных НЦД в сочетании с ФД и СРК по сравнению с группой больных НЦД без ФЗОП ($3,5 \pm 1,8$) ммоль/л, $p < 0,05$.

Выводы. Наиболее часто встречающимися функциональными заболеваниями органов пищеварения на фоне НЦД у лиц молодого возраста являются ФД и СРК с преобладанием запоров. Избыточная масса тела является предрасполагающим фактором развития СРК на фоне НЦД. ФД и СРК могут обуславливать нарушения липидного профиля у студентов с НЦД.