РІВЕНЬ ПСИХІЧНОЇ НАПРУГИ У ДІТЕЙ З ХРОНІЧНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ НИРОК

*Сенаторова Г.С., Тельнова Л.С., Дриль І.С.,Колібаєва Т.Ф.,Підвальна Н.А., Петренко Є.К., Забашта І.В..*

Харківський національний медичний університет

кафедра педіатрії №1 та неонатології

Численні дослідження демонструють наявність впливу психологічних факторів, таких як тривога, депресія, агресія та гнів, на розвиток і перебіг соматичних захворювань, що в першу чергу впливають на стан серцево-судинної системи. В першу чергу, зміни в психологічному стані призводять до артеріальної гіпертензії, ішемічної хвороби серця та порушень серцевого ритму.

Мета роботи: оцінити вплив психічної напруги на зміни серцевого ритму у дітей на фоні хронічного захворювання нирок (ХЗН).

Матеріали та методи. Обстежено 49 дітей 6 - 17 років (середній вік 12,7±3,1р.). Більшість становили дівчатка: 37 (75,5±6,2%) проти 12 (24,4±6,2%) хлопчиків. Середня тривалість захворювання склала 4,5±3,5 років. Всім дітям проведено нефро-урологічне обстеження, оцінку серцевої діяльності (за даними ехоскопії та електрокардіографії (ЕКГ)), з додатковим анкетуванням дітей для визначення рівня психічної напруги (анкета Beck Youth – у перекладі).

Отримані результати. При аналізі отриманих анкет, встановлено, що більшість дітей 23 (51,1±7,5%) мала показники самостійної діяльності в межах середніх значень, значне зниження самостійної діяльності встановлено у 11 дітей (24,4±6,4%), середній вік яких був 15,0±1,8 роки. Від 75,6±6,7% до 91,1±4,2% дітей мали середні рівні тривожності, депресії, гніву та агресії. Були встановлені поодинокі випадки значного підвищення рівнів депресії та гніву, по 1 випадку (2,2±2,2%). Значно підвищений рівень агресії мли 4 дитини (9,7±4,6%).

При аналізі отриманих результатів, нормальні характеристики ЕКГ мали лише 9 дітей (18,3±5,5%), а переважали діти з різноманітними порушеннями. Порушення серцевого ритму у вигляді синусової брадиаритмії мали 15 дітей (30,6±6,6%), 5 (10,2±4,3%) дітей мали синусову тахіаритмію. Порушення передсерцевої провідності зі скороченням інтервалу РQ (<0,1с) виявлено у 1 дитини (2,0±2,0%), його подовженням (>0,20с) у 5 дітей (10,2±4,3%). У однієї дитини була виявлена екстрасистола. У 14 дітей (28,5±6,5%) виявлені порушення реполярізаціїї різного характеру.

Висновки. Кількість дітей (48,8±7,0%), в яких були виявлені підвищені показники тривоги, гніву та агресії, співпадала з кількістю дітей (40,8±7,0%), що мали різноманітні порушення серцевого ритму. Таким чином, виникає необхідність проведення оцінки рівня психічної напруги у дітей з різними видами порушення серцевої діяльності на тлі хронічної патології нирок та своєчасного надання психологічної допомоги дітям.