

# ОЦЕНКА АДАПТАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ОРГАНИЗМА ПРИ СОЧЕТАНИИ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИИ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У МОЛОДЫХ ЛИЦ

Фадеев Г.Д., Чирва О.В., Несен А.А.

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

**Цель исследования:** повысить эффективность прогноза кардиальной формы нейроциркуляторной дистонии (НЦД) в сочетании с функциональными заболеваниями органов пищеварения (ФЗОП) организма у больных лиц организованной студенческой популяции путем оценки адаптационных и функциональных возможностей организма.

**Материалы и методы:** обследовано 81 больных кардиальной формой НЦД (58 (71,6 %) женщин и (23 (28,4 %) мужчин, средний возраст  $(21,1 \pm 3,3)$  лет. Всем пациентам определяли антропометрические, гемодинамические показатели, общеклинические анализы; инструментальное обследование – электрокардиография (ЭКГ), ультразвуковое исследование органов брюшной полости. Индекс функциональных изменений (ИФИ) рассчитывали, используя формулу Р.М. Баевского:  $\text{ИФИ} = 0,011 * \text{частоту сердечных сокращений} + 0,014 * (\text{систолическое артериальное давление} + \text{возраст}) + 0,008 * \text{диастолическое артериальное давление} + 0,009 * (\text{масса тела (кг)} - \text{рост (см)}) - 0,27$ . В зависимости от клинической картины обследуемые были поделены на четыре группы: I – (НЦД + ФД), II – (НЦД + СРК), III – (НЦД + ФД + СРК) («синдром перекреста»), IV – НЦД без ФЗОП (группа сравнения). Группу контроля составили 48 практически здоровых добровольцев.

**Результаты:** снижение адаптационных и функциональных возможностей было выявлено во всех группах. Так, показатели ИФИ в исследуемых группах составили: (НЦД + ФД (n = 21)) –  $(2,07 \pm 0,05)$  ( $p > 0,05$ ), (НЦД + СРК (n = 11)) –  $(3,68 \pm 0,12)$  ( $p > 0,05$ ), (НЦД + ФД + СРК (n = 10)) –  $(3,16 \pm 0,31)$  ( $p < 0,001$ ), группа сравнения (n = 39) –  $(3,71 \pm 0,11)$  ( $p > 0,05$ ), контроль (n = 48) –  $(3,58 \pm 0,09)$ . Функциональные возможности и адаптационное состояние были оценены как неудовлетворительные у 82,3 % больных группы (НЦД + ФД), 76,9 % – группы (НЦД + СРК), 33,4 % – группы (НЦД + ФД + СРК), 79,0 % – группы сравнения и 77,8 % – контрольной группы. Резко сниженные функциональных возможностей и срыв адаптации были выявлены у 5,9 % больных группы (НЦД + ФД), 7,7 % – группы (НЦД + СРК), 16,6 % – группы (НЦД + ФД + СРК), 10, 5% – группы сравнения.

**Выводы:** снижение адаптационных и функциональных возможностей наблюдается у большинства больных ФЗОП на фоне НЦД. Статистически значимый срыв адаптации и резкое снижение функциональных возможностей у лиц молодого возраста характерно для сочетания (НЦД + ФД + СРК).