

Роль социальной среды в этиологии вегетососудистой дистонии
Король Татьяна Михайловна, Тимофеев Александр Юрьевич
Белорусский государственный медицинский университет, Минск
Научный(-е) руководитель(-и) Былинский Николай Николаевич, *Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Проблема сохранения здоровья молодого поколения все более актуальна. Подростковый период требует специальных знаний, навыков и внимания с точки зрения возрастной физиологии. Известно, что истоки большинства взрослых заболеваний, таких как ИБС, ишемическая болезнь мозга, лежат в детском возрасте и началом многих из них является ВСД. Знание предрасполагающих факторов поможет избежать развития заболевания.

Цель исследования

Выяснение взаимосвязи этиологии ВСД и социальной среды, окружающей подростка. Изучение социального окружения.

Материалы и методы

Основными задачами, поставленными перед нами, являются: анализ историй болезни подростков с ВСД, изучение социального окружения подростков посредством их

анкетирования, а также установление связи между этими факторами и возникновением ВСД. Были проанкетированы 17 человек с диагнозом ВСД. Проанализированы истории болезни 38 пациентов за 2012 год для получения статистических данных. На основе этого сделано заключение о влиянии отдельных факторов социального окружения детей на формирование ВСД.

Результаты

В ходе работы были проанализированы данные анкет пациентов в возрасте от 11 до 18 лет с диагнозом ВСД. На основании полученных результатов, можно предполагать зависимость развития ВСД от распорядка дня и образа жизни. Режим дня у большинства опрошенных нарушен, это проявляется в позднем отходе ко сну, возвращении домой в вечернее время, ненормированным нахождением у компьютера. Отсутствие регулярной физической активности и утренней зарядки также вносит свой вклад в формирование заболевания. Посещение дополнительных секций и кружков, занятия музыкой у исследуемых почти не отмечено. Каждый имеет доступ в различные социальные сети, в какой-то степени заменяя ими реальную жизнь. Также у некоторых детей были отмечены частые ссоры в семье и применение той или иной степени наказания за проступки. Отмечено наличие неполных семей. Исследуемые чаще всего отмечали такие симптомы, как частая головная боль, слабость, быстрая утомляемость и нарушение внимания. Были обработаны истории болезни пациентов с ВСД за 2012 год. Статистически выявлена зависимость развития ВСД у детей из неполных семей, или семей, где второй родитель проживает отдельно. Также можно отметить сходные патологии ЛОР-органов, органов мочевыделительной системы и малых аномалий развития сердца.

Выводы

Установлена закономерность влияния социальной среды на развитие ВСД у детей и подростков. Составлены советы по коррекции режима дня и занятости детей и подростков, которые помогут снизить риск развития заболевания. Отдельно выделена роль полноценной семьи в жизни ребенка и процент вероятного развития ВСД у детей в неполной семье.