

Гецман М.С.

ОСОБЕННОСТИ ВЛИЯНИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО ФОНА НА ПРОЦЕССЫ РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ

Научный руководитель: ассист. Яковлев Ф.Д.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. У детей часто возникают различные реакции со стороны органов пищеварения без видимых причин, но у некоторых детей эти реакции закрепляются и становятся привычными. Причина может крыться не только в генетической предрасположенности, некачественном питании, но и в эмоциональном статусе. Например, кормлению грудного ребенка всегда предшествует контактно – вербальное общение с матерью. При ласковом отношении у ребенка формируется условный рефлекс, когда положительные эмоции, вызванные общением с матерью, ассоциируются с чувством насыщения, возникающим после приёма пищи. В последующий период, по мере развития ребёнок должен сформировать психологические механизмы, позволяющие ему пережить лишение эмоциональной теплоты в отсутствие матери, что становится особенно актуально, когда ребенок впервые отправляется в детский сад. Если эти механизмы недостаточно развиты, отсутствие «теплого» общения может ассоциироваться у ребёнка с чувством голода и проявляться повышением секреции соляной кислоты, продукцией пепсиногена. При условии постоянного воздействия на ребенка неблагоприятных факторов внешней среды, функциональные нарушения становятся хроническими и приводят к развитию органических изменений. Соответственно, удельный вес функциональных нарушений системы пищеварения с возрастом у детей снижается, и одновременно нарастает частота заболеваний, в структуре которых на первом месте находятся гастродуодениты, на втором – заболевания кишечника, на третьем – заболевания гепатобилиарной системы.

Цель: выявить особенности влияния психоэмоционального фона детей на процессы развития заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Материалы и методы. Для достижения поставленной цели было проведено анонимное анкетирование 39 школьников ГУО «Средняя школа №5 г. Светлогорска», 33 из которых составили лица женского пола и 6 мужского, в возрасте до 18 лет с использованием Google Форм. Изучены причины возникновения напряженного психоэмоционального фона и их влияние на болезни пищеварительной системы.

Результаты и их обсуждение. Большинство респондентов 87,2%, прошедших тест – дети школьного возраста от 11 до 15 лет. Переживают из-за оценок и учебы 25.6% – постоянно, 53.8% – периодически. Боли в области живота в основном ощущают после непродолжительного голодания – 41%, когда испытывают сильное волнение – 35.9%. Часть респондентов 28.2% оценили силу болезненности как 3 балла по 10 бальной шкале и 30.8% отметили, что боль проявляется часто. Процент респондентов, имеющих хороший сон составляет 33.3%, бессонницы мучают 48% опрошенных и 17.9% отметили что периодически испытывают нарушения сна. Из опрошенных 48% занимаются спортом, 33.3% иногда и 17.9% не занимаются. На основании полученных данных анкетирования установлено, что 87% не имеют заболевания желудочно-кишечного тракта, 4.3% болеют гастритом, у 2.6% – выявлен колит.

Выводы: по результатам проведенного анализа можно установить, что неправильное питание и психоэмоциональное напряжение могут негативно влиять на течение уже имеющегося заболевания желудочно-кишечного тракта, так и являться его причиной. В то же время нормализация диеты, может предотвратить развитие психоэмоционального напряжения. Как легкодоступное и эффективное средство для изменения микробного состава, нормализация рациона питания может стать приемлемой альтернативой лекарственной терапии с неприятными побочными эффектами, особенно у пациентов испытывающих эмоциональное напряжение. Так же плохой сон влияет на эмоциональное состояние ребенка негативно, что тоже влияет на ослабление организма, в том числе и пищеварительной системы.