

М.С. Гецман
**ОСОБЕННОСТИ ВЛИЯНИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО ФОНА
НА ПРОЦЕССЫ РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ
ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ**

Научный руководитель: ассист. Ф.Д. Яковлев
Кафедра патологической физиологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

M.S. Getsman
**FEATURES OF THE INFLUENCE OF THE PSYCHOEMOTIONAL
BACKGROUND ON THE DEVELOPMENT OF DISEASES
OF THE GASTROINTESTINAL TRACT IN CHILDREN**

Tutor: assistant F.D. Yakovlev
Department of Pathological Physiology
Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. У детей часто возникают различные реакции со стороны органов пищеварения без видимых причин, но у некоторых детей эти реакции закрепляются и становятся привычными. По результатам проведенного анализа было установлено, что неправильное питание и психоэмоциональное напряжение могут негативно влиять на течение уже имеющихся заболеваний желудочно-кишечного тракта, так и являться его причиной.

Ключевые слова: психоэмоциональное напряжение, болезни пищеварительной системы.

Resume. Children often have various reactions from the digestive organs for no apparent reason, but in some children these reactions are fixed and become habitual. According to the results of the analysis, it was found that improper nutrition and psycho-emotional stress can negatively affect the course of an existing gastrointestinal tract disease, and be its cause.

Keywords: psychoemotional stress, diseases of the digestive system.

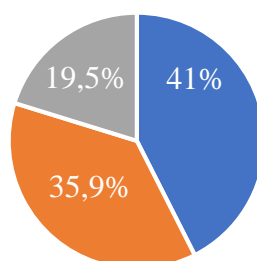
Актуальность. У детей часто возникают различные реакции со стороны органов пищеварения без видимых причин, но у некоторых детей эти реакции закрепляются и становятся привычными. Причина может крыться не только в генетической предрасположенности, некачественном питании, но и в эмоциональном статусе. Например, 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, ассоциируется 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. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта – одна из самых распространенных проблем в детской гастроэнтерологии. По данным различных авторов, функциональные нарушения ЖКТ

встречаются у 55–75% детей первых месяцев жизни. По мере взросления ребенка частота функциональных расстройств нарастает, формы их становятся более разнообразными. У многих детей с возрастом наблюдается эволюция симптомов функциональных нарушений, к примеру: срыгивания у детей до 1 года, циклическая рвота у детей 3–8 лет и абдоминальные боли, диспепсия у детей старше 8 лет. В школьном возрасте дети очень чувствительны и наиболее подвержены стрессам. Стрессовые ситуации различны для каждого, для одного психотравмирующей ситуацией являются оценки, для других травмирующей ситуацией являются взаимоотношения со сверстниками. 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. Данная тема очень актуальна на сегодняшний день, так как трудно диагностировать ее на ранних стадиях, и на это много причин. В связи с этим в настоящее время неврозами страдает большое количество человек, а вылечившихся очень мало.

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%.



■ Голодание ■ Волнение ■ Затрудняются ответить

Рис. 1 – Данные о структуре факторов, с которыми дети 11-15 лет связывают возникновение боли в области живота

Часть респондентов 28.2% оценили силу болезненность 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.

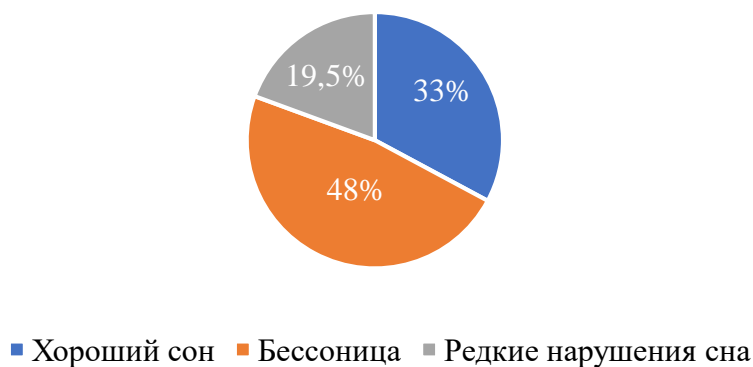


Рис. 2 – Данные о качестве сна среди детей 11-15 лет по результатам опроса

Из опрошенных 48% занимаются спортом, 33.3% иногда и 17.9% не занимаются. На основании полученных данных анкетирования установлено, что 87% не имеют заболевание 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. У детей, имеющих заболевания желудочно-кишечного тракта в первую очередь эмоциональное напряжение может проявляется в виде эмоциональной неустойчивости, она связана с сильной ранимостью ребенка, неуверенностью в себе, они нуждаются в поддержке и одобрении, как со стороны близких людей, так и окружения.

Литература

1. Ахмадулина, Г. Х. Диагностика психовегетативного состояния у лиц молодого возраста с гастроуденитом и язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки / <https://cyberleninka.ru/article/n/psihosomaticheskie-aspekty-hronicheskikh-zabolevaniy-organov-pishevareniya> / Г. Х. Ахмадулина // Эксперим. и клинич. гастроэнтерол. 2002. – № 1. – С. 114.
2. Бордин, Д. С. Жалобы как отражение психического статуса больных при рецидиве язвенной болезни двенадцатиперстной кишки / <https://cyberleninka.ru/article/n/funktsii-somaticheskikh-zhalob-patsientov-s-yazvennoy-boleznyu-dvenadtsatiperstnoy-kishki> / Д. С. Бордин, Е. С. Мазур, Г. С. Беяева // Тер. арх. – 2000. – № 2. – С. 15-16.

3. Климушева, Т. А. Психические нарушения у больных хроническими панкреатитами / <https://cyberleninka.ru/article/n/razlichnye-vidy-pogranichnyh-psihosomaticeskikh-rasstroystv-u-patsientov-s-hronicheskim-pankreatitom-i-puti-ih-korreksii> / Т. А. Климушева, О. С. Шифрин, С. Ф. Галимова // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2006. – № 2.

4. Кравцова, Т. Ю. Изменения психовегетативного статуса и его коррекция у больных язвенной болезнью / <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-lecheniya-bolnyh-yazvennoy-boleznyu-dvenadtsatiperstnoy-kishki-magnitopunkturoy-peremennym-magnitnym-polem> / Т. Ю. Кравцова, Е. С. Голованова, Е. В. Рыболовлев // Клинич. мед. – 2000. – № 12. – С. 34-36.

5. Макарова, С. Г. Пребиотики как функциональный компонент питания ребенка / <https://cyberleninka.ru/article/n/prebiotiki-kak-funktsionalnyy-komponent-pitaniya-rebenka> // Вопросы современной педиатрии. – 2013. – №5 – С. 8-17.

6. Сапожников, В. Г. Клинические проявления хронических болезней органов пищеварения у детей / <https://cyberleninka.ru/article/n/klinicheskie-proyavleniya-hronicheskikh-bolezney-organov-pishevareniya-u-detey/viewer> / В. Г. Сапожников, А. В. Воробьева. // Вестник новых медицинских технологий. – 2015. – №1 – С. 23-27.