

ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ У ДІТЕЙ З ВИРАЗКОВОЮ ХВОРОБОЮ

Хитрий І.В., студ. 5-го курсу

Науковий керівник – доц. І.Е. Зайцев

СумДУ, кафедра педіатрії з курсом медичної генетики

Особливе місце серед етіологічних чинників виразкової хвороби займають психоемоційні навантаження та тип особистої реакції на них. Необхідність вивчення особистості дитини продиктована вимогами підходу до лікування з врахуванням психологічних і психофізіологічних особливостей та пов'язана з впливом на дитину різноманітних стресових факторів.

Під нашим спостереженням перебувало 20 дітей з виразковою хворобою віком від 7 до 17 років, які знаходились на стаціонарному лікуванні у Сумській обласній дитячій клінічній лікарні. Всім хворим проведено ретельне клініко - інструментальне дослідження. Нервово-психічний статус оцінювали за допомогою тестів Айзенка, особистої тривожності Спільбергера, Кетелла, коректурної проби.

Результати дослідження показали, що клінічна картина виразкової хвороби в значній мірі залежить від змін нервово-психічного статусу, при яких переважають інтровертовані (55,21%), замкнуті особистості з вираженим рівнем нейротизму (75,5%), високим рівнем тривожності (75,71%). Виявлено середній ступінь сформованості інтелектуальних функцій, переважання конкретних форм мислення, середній об'єм знань, низький показник концентрації уваги, втомлюваність. Оцінка за віковими перцентильними номограмами показників коректурної проби (точності та продуктивності роботи) та швидкості читання показала, що перші знаходяться у межах між 10 та 25 перцентілями, що вказує на рівень нижчий за середній; другі – між 5 та 10 перцентілями – це свідчить про низький рівень розумового розвитку дитини.