

## **КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СИНДРОМА ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ДЕТЕЙ**

*Зайцева И.И., студ. 5-го курса*

*Научный руководитель – доц. Загородний Н.П.*

*СумГУ, кафедра педиатрии №2*

Под нашим наблюдением находилось 63 ребенка в возрасте 10-15 лет с вегетососудистой дистонией. У всех детей были жалобы на головную боль, преходящие боли в области сердца, быструю утомляемость, повышенную раздражительность, отклонение от возрастной нормы артериального давления, что и послужило основанием к постановке диагноза ВСД на догоспитальном этапе. При обследовании у 68% детей установлено более 3-х диагнозов соматического генеза, в 32% случаев - два диагноза.

На первое место (50%) среди соматической патологии вышли заболевания желудочно-кишечного тракта (гастриты, гастроудениты, ДЖВП) и почек (36,5%): врожденные аномалии (19,1%), дисметаболические оксалатные нефропатии (18,4%), пиелонефриты (14,2%). Больше половины детей в раннем возрасте относились к группе часто болеющих, 41,2% имели отягощенный перинатальный анамнез, 28,1% - гиперплазию щитовидной железы, 23,4% - нарушение осанки, 18,9%-черепно-мозговую травму в анамнезе, 17,3%-дефицитную анемию. У всех наблюдаемых детей выявлены изменения вегетативного гомеостаза в виде нарушения вегетативной реактивности (54,7%) и исходного вегетативного тонуса (64,8%), которые коррегировались лечением соматического заболевания.

Таким образом, наши наблюдения подтверждают патогенетическую роль соматических заболеваний в развитии вегетативной дисфункции у детей.