«Фундаментальные исследования», Израиль (Тель-Авив), 16–23 октября 2014 г.

Медицинские науки

АДАПТАЦИОННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ПОДДЕРЖАНИЯ ГОМЕОСТАЗА У ПАЦИЕНТОВ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

[2]Евтушенко П.П., [2]Соколова Л.П., [1]Шмырев В.И., [2]Ардашев В.Н., [2]Борисова Ю.В.

[1]ФГБУ «Учебно-научный медицинский центр» УД Президента РФ, Москва;
[2]ФГБУ «Клиническая больница № 1» УД Президента РФ, Москва,
e-mail: lsocolova@yandex.ru

Актуальность. Давно известно, что нарушение психо-вегетативной сферы оказывает влияние на сердечно-сосудистую систему. Психо-эмоциональные стрессы могут приводить к функционированию вегетативной нервной системы, которая в свою очередь отвечает за поддержание гемостаза.

Материалы и методы. Проведено исследование 25 пациентов с впервые выявленными кардиологическими синдромами (с кардиалгиями, с артериальной гипертензией, с нарушениями ритма сердца). Состояние вегетативной нервной системы, способность к адаптации, оценивалось методом нейроэнергокартирование, который регистрирует медленную электрическую активность головного мозга, уровень постоянных потенциалов. Оценивают состояние метаболизма в покое (фоновый метаболизм), проводят афферентные пробы. Возможность адаптивных механизмов в поддержании гомеостаза оценивают по восстановлению метаболизма после гипервентиляции в 3-минутный постгипервентиляционный период.

Результаты исследования. Полного восстановления метаболизма мозга после гипервентиляции не определялось ни в одном случае. Неполное восстановление, которое можно расценивать как вариант нормальной реакции в поддержании гомеостаза, определялось в 24% (у 6 пациентов из 25). В 40% зафиксировано дальнейшее нарастание УПП (извращенная реакция) и в 36% (у 9 пациентов из 25) регистрировалась чрезмерная реакция (понижение уровня постоянных потенциалов ниже фонового).

Выводы: В большинстве случаев (в 76%) было зарегистрировано выраженное нарушение процесса поддержания гомеостаза у пациентов с впервые выявленной кардиологической патологией. Такие данные еще раз доказывают важность вегетативной регуляции процессов адаптации в патогенезе формирования кардиологической патологии.

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ РЕАКЦИИ НА ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТРЕСС У ПАЦИЕНТОВ С ФУЕКЦИОНАЛЬНЫМИ КОГНИТИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ

[1]Князева И.В., [2]Соколова Л.П., [1]Шмырев В.И., [2]Борисова Ю.В., [2]Денисов Д.Б.

[1]ФГБУ «Учебно-научный медицинский центр» УД Президента РФ, Москва;
[2]ФГБУ «Клиническая больница № 1» УД Президента РФ, Москва,
e-mail: lsocolova@yandex.ru

В последнее время значительное внимание уделяется проблеме «функциональных» когнитивных нарушений на фоне неврозов, неврозоподобных состояний, психовегетативного синдрома, депрессии, нарушений сна и т.д. Способность организма адаптироваться к эмоциональному стрессу очень важна для сохранения когнитивных возможностей, умственной работоспособности и определенного уровня качества жизни.

Цель: Показать различные варианты адаптации при легких и умеренных когнитивных расстройствах у пациентов с психо-вегетативным синдромом (ПВС) при эмоциональном стрессе.

Материалы и методы: В исследование было включено 55 амбулаторных и стационарных пациентов с психовегетативным синдромом в рамках тревожного расстройства, астено – депрессивного синдрома и с паническими атаками. Возможности адаптации к стрессу изучались методом нейроэнергокартирования, который регистрирует медленную электрическую активность головного мозга, уровень постоянного потенциала (УПП). После регистрации фонового метаболизма проводят афферентные пробы, в том числе тест свободных литеральных ассоциаций (модель эмоционального стресса). По показаниям прибора выделяли: адекватную реакцию метаболизма, ригидную реакцию метаболизма, извращенную реакцию, чрезмерную реакцию.

Результаты исследований: В 35% случаев отмечалась чрезмерная реакция на эмоциональный стресс, преимущественно у пациентов с генерализованным тревожным расстройством (в 45% случаев данной клинической группы). Адекватная реакция (повышение УПП в 1,2–1,5 раза) регистрировалась у 31%. Отсутствие реакции на эмоциональный стресс и извращенная реакция чаще регистрировались в группе с паническими атаками – в 64% случаев данной клинической группы.

Выводы: При изучении реакции на эмоциональный, когнитивный стресс наи-