

Таблица 10 — Распределение пациентов по возрасту

Возраст	13 лет	15 лет
Количество человек	1	2

Таблица 11 — Патология при энцефаломиелите

Патология	Ретинодистрофия	Аномалии хорд левого желудочка	Патологии нет
Количество человек	1	1	1

Таблица 12 — Изменения лабораторных показателей

Лабораторный критерий	Le-цитоз крови	Le-цитоз мочи
Количество человек	2	1

### **Выводы**

Обобщая данные исследования, следует отметить, что выявленный детский РС в Гомельской области за 2008–2019 гг. составил 0,03 % от общей частоты неврологической патологии у детей, в то время, как мировая статистика всех пациентов с данным диагнозом — около 5 %. Это может свидетельствовать о недостаточной обращаемости и обследованности детей, либо меньшей встречаемости детского РС в изучаемой популяции, что требует дополнительной диагностики. В ходе исследования сделан вывод, что детский РС чаще встречается у лиц женского пола в возрасте 15–17 лет. Также было показано, что основными сопутствующими патологиями являются: заболевания эндокринной системы в виде коллоидных кист ЩЖ, эндемического зоба, а также кисты шишковидной железы и патология сердца в виде аномальных хорд левого желудочка. Данные лабораторных анализов определяют наличие у большинства исследуемых лейкоцитоз в крови, а также антитела к ВЭБ, ЦМВ и ВПГ 1 и 2 типа, что подтверждает этиологическую предрасположенность заболевания. При исследовании неврологического статуса пациентов можно сделать следующие общие выводы: у пациентов всех трех групп наблюдаются явные признаки мозжечковой атаксии.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Natural history of multiple sclerosis with childhood onset / C. Renoux [et al.] // Journal of Neurology. — 2007. — Vol. 356(25). — P. 2603–2613.
2. Cognitive impairment occurs in children and adolescents with multiple sclerosis / L. Julian [et al.] // Journal Child Neurology. — 2013. — Vol. 28. — P. 102–107.
3. Смирнов, В. С. Нейропсихологический статус у пациентов с ремиттирующим типом течения рассеянного склероза / В. С. Смирнов, Т. И. Канащ, Н. В. Галиновская // Проблемы здоровья и экологии. — 2018. — № 2. — С. 52.

УДК 159.942.5:617.546-009.7-036.12

## **ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ ПАЦИЕНТОВ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ С ХРОНИЧЕСКИМИ БОЛЯМИ В СПИНЕ**

*Маслакова П. С., Лазаренко Т. А.*

Научный руководитель: к.м.н., доцент *Н. Н. Усова*

Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь

### **Введение**

Боли в спине (дорсалгии) — актуальная проблема современной медицины ввиду широкой распространенности этой нозологии среди взрослого населения, негативного

влияния на качество жизни и социоэкономические показатели [1]. Психоэмоциональные расстройства являются значимым фактором в возникновении боли в спине. И наоборот, хронические боли в спине ведут к появлению тревожности и напряженности, что значительно усиливает восприятие пациентом боли [2].

В связи с этим оценка психоэмоционального состояния пациентов с болями в спине, распознавание и своевременная дифференцированная терапия психических расстройств среди пациентов с болевыми синдромами, локализованными в области спины является важной задачей, поскольку во многом влияет на течение и исход заболевания [3].

#### **Цель**

Изучение психоэмоционального статуса пациентов неврологического стационара с болями в спине.

#### **Материал и методы исследования**

Обследованы 35 пациентов болями в спине, находившихся на плановом лечении в неврологическом отделении на базе учреждения «Гомельский областной клинический госпиталь инвалидов Отечественной войны» в период с 2019 по 2020 гг.

Средний возраст пациентов —  $57,1 \pm 11,8$  лет. Среди данных пациентов 15 (42,9 %) были лица женского пола, 20 (57,1 %) — мужского пола. У 14 (40 %) человек был установлен диагноз люмбоишиалгии, у 5 (14,3 %) — люмбалгии, у 7 (20 %) — цервикобрахиалгия, у 1 (2,9 %) — торакалгия и у 8 (22,9 %) пациентов были выявлены симптомы радикулопатии. Уровень тревоги и депрессии оценивались с помощью теста Спилбергера — Ханина и шкалы Бека. Статистическая обработка выполнена описательной статистикой программы «Statistica» 12.0.

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

Уровень реактивной тревоги у обследованных составил 43 (37; 54) баллов, а личностная тревожность равнялась 44 (34; 53), что соответствовало умеренным показателям. Депрессия по опроснику Бека у пациентов с вертеброгенной патологией составила 4 (0; 8), что не выявило достигло клинического уровня.

#### **Выводы**

Обобщая представленные данные, можно сделать вывод, что хроническая боль в спине обнаруживает тесную взаимосвязь с тревожным состоянием пациентов. У пациентов, находящихся на стационарном лечении по поводу болей в спине, наблюдалась личностная и реактивная тревожность умеренной выраженности и не было выявлено симптомов депрессии.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Шостак, Н. А. Болевой синдром в спине: современные подходы к терапии / Н. А. Шостак, А. А. Клименко // Клиницист. — 2015. — № 2. — С. 36–38.
2. Волель, Б. А. Хроническая боль в спине и психические расстройства / Б. А. Волель, Д. С. Петелин, Д. О. Рожков // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. — 2019. — № 11. — С. 17–24.
3. Рябченко, А. Ю. Изменения качества жизни и эмоционального статуса при дорсалгии на фоне дегенеративно-дистрофических нарушений поясничного отдела позвоночника / А. Ю. Рябченко, В. В. Белянин, В. С. Богданов // Оренбургский медицинский вестник. — 2018. — Т. 6, № 1(21). — С. 16–19.

**УДК [616.85:616.379 – 008.64 – 08]:546.214**

### **КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗОНОТЕРАПИИ**

**Новик А. А.**

**Научный руководитель: к.м.н., доцент П. Н Ковальчук**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

Заболеваемость сахарным диабетом (СД) в Европейских странах за последние шестьдесят лет возросла более чем в 4 раза. При этом заболевании летальность увели-