

УДК 616.839-036.22-02:611.9 + 616-056.7

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РОДОСЛОВНЫХ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ТИПАХ ВЕГЕТАТИВНОЙ КОНСТИТУЦИИ

Исмагилов М.Ф., Галиуллин А.Н., Исмагилов Ш.М.,
Гилялов М.Н., Хабибуллина Р.Х.

ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, Казань, e-mail: rector@kgmu.ksn.ru

Проведен анализ распространенности типов вегетативной конституции у молодых здоровых индивидуумов обоего пола с уточнением заболеваний в их родословных методом поколенной росписи. Вегетативная конституция оценивалась с учетом данных функционально-динамического состояния вегетативной нервной системы. У 436 обследованных лиц выявлены в 40% нормотонический, в 21,2% симпатикотонический, в 15,1% ваготонический и 23,7% дистонический типы вегетативной конституции. Достоверно установлено, что у лиц с ваготоническим и дистоническим типами вегетативной конституции чаще встречаются заболевания ЛОР-органов, нижних дыхательных путей и желудочно-кишечного тракта, а в группе с симпатикотонией и дистонией – заболевания сердечно-сосудистой системы. Полученные результаты могут быть использованы при составлении алгоритмов эффективного лечения многих заболеваний и разработки адекватных мер их профилактики на ранних этапах развития. Проведенные исследования свидетельствуют о наличии корреляции типов вегетативной конституции с группами вагозависимых и симпатикозависимых заболеваний.

Ключевые слова: распространенность заболеваний, родословная, типы вегетативной конституции

OCCURRENCE OF DISEASES AMONG PARENTAGE OF HEALTHY PEOPLE IN DIFFERENT TYPES OF VEGETATIVE STATE

Ismagilov M.F., Galiullin A.N., Ismagilov S.M., Gilyalov M.N., Khabibullina R.K.

The State Budget Educational Institution of Higher Professional Education «Kazan State Medical University of the Ministry of Health of Russian Federation», Kazan, e-mail: rector@kgmu.ksn.ru

Occurrence of types of vegetative state among young healthy individuals both male and female was analyzed; diseases in parentage of these individuals were studied by method of generation catalog. Vegetative state was estimated considering information of functional dynamic state of vegetative nervous system. There were 40% normotonic, 21,2% sympatheticotonic, 15,1% vagotonic, 23,7% dystonic types of vegetative state among 436 individuals. It was credibly established that people with dystonic and vagotonic types of vegetative state more often have ENT, lower respiratory and gastro-intestinal disorders, and for group with sympatheticotonic and normotonic types of vegetative state disorders of heart and blood vessel system are more common. These results can be useful while assembling algorithms of effective treatment of many diseases and working out preventive measures on early stages of diseases. Investigations demonstrate that there is a correlation of vegetative state types with groups of disorders that are depend on vagotonic and sympatheticotonic types of vegetative nervous system.

Keywords: occurrence of diseases, parentage, types of vegetative state

Изучение конституциональных особенностей организма в различных группах населения, страдающего теми или иными патологическими состояниями, остается актуальным, что связано с реализацией принципа индивидуального подхода и усилением профилактической направленности отечественной медицины.

Тем не менее, анализу родословной пациента при различных заболеваниях в зависимости от его конституциональных особенностей уделяется недостаточное внимание. Принадлежность индивидуальных особенностей функции вегетативной нервной системы (ВНС) к кругу конституциональных признаков в обоснованиях не нуждается [5]. С учетом разделения ВНС на симпатический и парасимпатический отделы, при преобладании с рождения функции одного из них, появились понятия вагото-

нии и симпатикотонии. В действительности чаще приходится иметь дело со смешанными (симпатическими и парасимпатическими) проявлениями, характеризующими явления вегетативной дисфункции. При идеально уравновешенном состоянии обоих отделов ВНС речь идет о вегетативной эйтонии (нормотонии).

В доступной нам литературе практически отсутствуют сведения о распространенности типов вегетативной конституции (ВК). Следует заметить, что в начатом нами эпидемиологическом исследовании [2] среди молодых лиц в значительном количестве случаев зафиксированы ваготонические или дистонические явления (51%), реже симпатикотонические (41%) и нормотонические (8%). Лица с крайними симпатикотоническими или ваготоническими типами ВК встречаются довольно редко.

Симптомы ваготонии, симпатикотонии и вегетативной дистонии часто остаются субклиническими, не являясь оформленным патологическим синдромом, и скорее отражают конституциональные особенности организма и реагирования ВНС. Человек всю жизнь остается вегетативно стигматизированным в условиях постоянного взаимодействия организма с факторами внешней среды.

Вариант обобщенного врожденного синдрома вегетативной дисрегуляции в процессе жизнедеятельности организма достаточно полно отражает наличие разнообразных вегетативно-висцеральных симптомов [1].

Чрезвычайно важным в понимании обсуждаемой проблемы является не только оценка объективного статуса, но и детальный анализ родословной пациента по выявлению различных заболеваний, который позволит легче разобраться в этиопатогенезе его страдания, наметить эффективные пути терапии и адекватные профилактические мероприятия.

Цель исследования – анализ представленности различных заболеваний в родословных молодых лиц с определенными вариантами вегетативной конституции.

Материалы и методы исследования

Объектом нашего исследования явились 436 молодых лиц в возрасте 16–22 лет, субъективно считавших себя здоровыми. Все обследованные лица подверглись анкетированию с учетом данных функционально-динамического состояния ВНС [1] с составлением родословных методом поколенной росписи [3]. В этих целях у каждого индивидуума уточнялись жалобы и сведения из анамнеза: особенности перинатального периода, развития в детском и подростковом возрастах, непереносимость жары, изменения погоды, духоты, холода, езды в транспорте, показатели артериального давления, наличие обморочных состояний, употребление алкоголя, интоксикации, перенесенные заболевания, болезни родителей и близких родственников не менее чем в трех поколениях. Цифровой материал подвергался статистической обработке методом вариационной статистики и программных средств Microsoft Excel-2010, Statistica-6.

Результаты исследования и их обсуждение

Среди обследованных лиц женский пол составил 68,4% (298 чел.), мужской – 31,6% (138 чел.). Симпатикотонический тип ВК выявлен у 21,2% обследованных (92 чел.), из которых женщин (71,7%) было в два с лишним раза больше мужчин (28,3%). Ваготонический тип ВК был определен у 15,1% обследованных (66 чел.), из них мужчины (33,3%) встречались в два раза реже в сравнении с женщинами (66,7%). Дистонический тип ВК был обнаружен

в группе из 104 человек (23,7%), среди которых лица женского пола (86,5%) преобладали над мужчинами (13,5%). Эйтонический (нормотонический) тип ВК оказался у 40% обследованных (174 чел.), где несущественно ($p > 0,05$) превалировала доля женщин (56,3%) над мужским полом (43,7%).

Следовательно, в изучаемой популяции чаще встречались лица с нормотоническим типом ВК (40,0%), в сравнении с дистоническим (23,7%), симпатикотоническим (21,2%) и ваготоническим (15,1%) типами.

При сравнении всех вариантов ВК в группе лиц, имеющих в родословных болезни, преобладали женщины (68,3%), из них с ваготоническим типом – 66,7% (44 из 66 чел.), симпатикотоническим – 71,7% (66 из 92 чел.), дистоническим – 86,5% (90 из 104 чел.), и нормотоническим типом ВК – 56,3% (98 из 174 чел.).

Сводные данные частоты различных заболеваний в родословных обследованных лиц представлены в таблице (таблица).

Из представленной таблицы видно, что в родословных лиц, имеющих заболевания, наиболее представлены болезни ЛОР-органов и нижних дыхательных путей – 35,3% (364 болезней из 1032), среди которых доля патологии ЛОР-органов составляет 55,2% (201 болезней из 364). На втором месте – болезни сердечно-сосудистой системы в 33,6% и на третьем месте – болезни желудочно-кишечного тракта в 25,5% случаев (347 и 263 болезни из 1032 соответственно). Аллергия (22 чел.), энурез (17 чел.) и черепно-мозговые травмы (19 чел.) составили лишь 5,6% (58 болезней из 1032).

Болезни ЛОР-органов и нижних дыхательных путей чаще всего зафиксированы в родословных лиц с ваготоническим и дистоническим типами ВК – 70,6% (257 болезней из 364), затем в родословных лиц с нормотоническим – 15,1% (55 болезней из 364) и симпатикотоническим типом – 14,3% (52 болезней из 364). Заболевания ЛОР-органов и нижних дыхательных путей в представленной выборке в шесть с лишним раз чаще встречаются в родословных женщин (86,4%) в сравнении с мужчинами (13,6%).

Подавляющее большинство болезней сердечно-сосудистой системы (61,4%) зафиксировано в анамнезе объединенной группы с симпатикотоническим и дистоническим типами ВК (110 и 103 случаев из 347 соответственно).

Болезни ЖКТ зафиксированы преимущественно в объединенной группе лиц с ваготонией и дистонией (70,7%), в 15,6% случаев – среди лиц с симпатико-

тонией и в группе лиц с нормотонической (22 случая) и энурез (17 случаев) имеют связь лишь с ваготоническим типом вегетативного реагирования. BK – 13,7% (186, 41 и 36 болезней из 263 соответственно). Аллергические реакции

Распространенность заболеваний в родословных лиц с различными типами вегетативной конституции

Заболевания	Тип вегетативной конституции									
	симпатикотония (n = 92)		ваготония (n = 66) / дистония (n = 104) (n = 170)				эйтония (n = 174)		все типы BK (n = 436)	
	мужчины (n = 26)	женщины (n = 66)	мужчины (n = 36)		женщины (n = 134)		мужчины (n = 76)	женщины (n = 98)	мужчины (n = 138)	женщины (n = 298)
			ваготония (n = 22)	дистония (n = 14)	ваготония (n = 44)	дистония (n = 90)				
1. Болезни ЛОР-органов и нижних дыхательных путей:	15	37	21	14	128	84	15	40	65	289
– риносинусит	3	11	3	2	28	22	6	18	14	79
– тонзиллит	3	12	6	3	27	23	2	12	14	74
– отит	–	2	–	–	3	2	3	–	3	7
– бронхит	9	6	3	2	29	24	–	2	14	61
– бронхиальная астма	–	4	3	3	15	3	4	4	10	26
– пневмония	–	2	6	4	26	10	–	4	10	42
2. Болезни желудочно-кишечного тракта:	13	28	15	10	88	73	14	22	52	211
– гастрит	6	12	9	7	40	32	8	10	30	94
– язвенная болезнь желудка	4	6	3	1	26	20	4	10	12	62
– холецистит	3	8	3	2	22	21	2	2	10	53
– колит	–	2	–	–	–	–	–	–	–	2
3. Болезни сердечно-сосудистой системы	15	70	15	12	119	96	16	14	58	299
– гипертоническая болезнь	9	32	6	5	40	23	10	8	30	103
– мозговой инсульт	1	10	6	4	15	13	–	–	11	38
– стенокардия	3	8	3	3	18	16	–	2	9	44
– инфаркт миокарда	–	10	–	–	19	18	6	2	6	49
– мигрень	2	10	–	–	27	26	–	2	2	65
4. Энурез	–	–	9	–	8	–	–	–	9	8
5. Аллергические реакции	–	–	2	–	20	–	–	–	2	20
6. Черепно-мозговые травмы	–	2	3	–	12	–	2	–	5	14
Всего	43	137	65	36	375	253	47	76	191	841
Итого	205	704	123	1032						

Заключение

Итогом проведенного исследования является следующее:

- в обследованной популяции молодых здоровых людей зафиксированы нормотонический (40,0%), симпатикотонический (21,2%), ваготонический (15,1%) и дистонический (23,7%) типы BK;

- выявлены половые различия в частоте представленности типов BK: ваготонический (66,7%), симпатикотонический (71,7%) и дистонический (86,5%) типы достоверно чаще ($p < 0,05$) представлены у женщин по сравнению с мужчинами (33,3 и 13,5% соот-

ветственно) при практически одинаковой частоте встречаемости нормотонического типа BK в популяции лиц женского и мужского полов (56,3 и 43,7%; $p > 0,05$);

- в родословных лиц женского пола более чем в четыре раза чаще встречаются болезни (81,5%), в сравнении с таковыми у мужчин – 18,5% (841 и 191 случаев из 1032 соответственно, $p < 0,001$);

- различные заболевания наиболее часто (68,2%) фигурируют в родословных здоровых лиц с ваготоническим и дистоническим типами BK (704 болезней из 1032, $p < 0,05$);

● по интенсивности распространенности болезней на одного обследованного первое место занимает вегетативная дистония ($2,6 \pm 0,002$), второе – ваготония ($2,42 \pm 0,002$), третье – симпатикотония ($2,0 \pm 0,001$), на четвертом месте – эйтония ($0,07 \pm 0,005$).

● достоверно чаще ($p < 0,05$) в родословных лиц с ваготоническим и дистоническим типами ВК в 62,9% случаев (443 болезни из 704) приходится на заболевания ЛОР-органов и нижних дыхательных путей (риносинусит, тонзиллит, отит, бронхит, бронхиальная астма (БА), пневмония) и на заболевания желудочно-кишечного тракта (гастрит, язвенная болезнь желудка, холецистит, колит);

● болезни сердечно-сосудистой системы (гипертоническая болезнь, мозговой инсульт, инфаркт миокарда) в своем большинстве (61,4%) зафиксированы в группе лиц с симпатикотоническим и дистоническим типами ВК (213 болезней из 347) ($p < 0,05$).

Последние два вывода свидетельствуют о наличии корреляции типов вегетативной конституции с группами вагозависимых и симпатикозависимых заболеваний [3].

Полученные результаты данного исследования могут быть использованы при составлении алгоритмов эффективного лечения многих заболеваний и разработке адекватных мер их профилактики на ранних этапах развития.

Список литературы

1. Заболевания вегетативной нервной системы / под ред. А.М. Вейна. – М.: Медицина, 1991. – 624 с.

2. Исмагилов Ш.М., Гилялов М.Н. Распространенность типов вегетативного реагирования в казанской популяции // Рос. ринол. – 2014. – № 3. – С. 15.

3. Пчелов Е. В. Теоретические понятия генеалогии // Гербовед. – 2000. – № 7. – С. 54–61.

4. Тополянский В. Д., Струковская М. В. Психосоматические расстройства. – М.: Медицина, 1980. – 384 с.

5. Энциклопедический словарь медицинских терминов / Гл. ред. Б.В. Петровский – М.: Советская энциклопедия, 1983. – Т.2. – 448 с.

References

1. Zabolevaniy vegetativnoy nervnoy sistemy [Diseases of vegetative nervous system] pod red. A.M. Veina. M.: Medicina, 1991. pp. 624.

2. Ismagilov Sh.M., Giljalov M.N. Rasprostranennost' tipov vegetativnogo reagirovaniya v kazanskoj populjácii [Occurance of types of vegetative reactivity in Kazan population] Ros. rinol. 2014. no. 3. pp. 15.

3. Pchelov E.V. Teoreticheskie ponjatija genealogii [Theoretical of genealogy] Gerboved. 2000. Vol. 7. pp. 54–61.

4. Topoljanskij V.D., Strukovskaja M.V. Psihosomaticheskie rasstrojstva. [Psychosomatic disorders] M.: Medicina, 1980. 384 p.

5. Jenciklopedicheskij slovar' medicinskih terminov [Encyclopaedic dictionary of medical terms] Gl. red. B.V. Petrovskij. M.: Sovetskaja jenciklopedija, 1983. Vol. 2. 448 p.

Рецензенты:

Хузиханов Ф.В., д.м.н., профессор кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом медицинской информатики, ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Казань;

Залялова З.А., д.м.н., профессор кафедры неврологии и реабилитации, ГОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Казань.

Работа поступила в редакцию 27.10.2014.