Медицинские науки

СВЯЗЬ МАТЕМАТИЧЕСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ У ДЕТЕЙ

Булгакова О. С., Магомедкасумова О. Н., Булгаков А. Б.

Российский педагогический университет им. А. И. Герцена, 451 школа, Федерация Айкидо, Санкт-Петербург, Россия

С позиций психофизиологии синдром гиперактивности связывают с минимальными мозговыми дисфункциями (ММД) и недостаточностью организации, программирования и контроля психической деятельности, что указывает на важную роль дисфункции префронтальных отделов больших полушарий головного мозга. В настоящее время ММД рассматриваются как последствия ранних локальных повреждений головного мозга, проявляющиеся возрастной незрелостью отдельных высших психических функций и их дисгармоничным развитием. Отличием электроэнцефалограммы при этой патологии является десинхронизация ритмов головного мозга, но явные патологические проявления в ЭЭГ не выявляются.

На основании больших статистических исследований доказано, что у гиперактивных детей, как правило, не наблюдается задержки умственного развития. А если имеются определенные трудности в учебе, то это в основном следствие дефектов воспитания или неправильного педагогического воздействия.

В задачи данного практического исследования входило рассмотрение преобладающих способностей детей дошкольного, младшего и среднего школьного возрастов с целью выявления или отсутствия какой-либо закономерности. Было обследовано 64 ребенка, средний возраст 10,5 лет, среди них были 46 детей с диагнозом «Гиперактивность» и 18 здоровых детей. У всех гиперактивных детей отмечались резко выраженные математические способности, что подтверждалось данными школьной успеваемости. У здоровых детей более выраженными математическими способностями обладало только 22% от общего количества здоровых детей, 78% детей были ярко выраженными гуманитариями. Проблема требует дальнейшего рассмотрения и изучения. Необходимо провести более полное обследование этих групп с помощью новейших биокомпьютерных методов диагностики деятельности головного мозга.

ПРИМЕНЕНИЕ ДЭНС В ЛЕЧЕНИИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ У ДЕТЕЙ

Дудник П. В., Семененко А. П.

Белгородский государственный университет, Белгород, Россия

Головная боль напряжения (ГБН) – наиболее часто встречающийся вид головной боли. Распространенность ГБН в популяции достигает 70%. **Цель исследования – изучение** клинической эффективности динамической электронейростимуляции (ДЭНС) **при лечении головной боли напряжения у детей.**

Проведено исследование пациентов в возрасте от 12 до 17 лет **на фоне базисной терапии.** Обследование больных включало клинико-неврологическое исследование, пальпацию перикраниальных мышц, мускулатуры шеи и верхнего плечевого пояса, определение интенсивности головной боли по шкале ВАШ.

Дети были разделены на две группы, в основную группу вошли 20 человек, в контрольную – 15. В основной группе были дети, получающие базисную терапию и ДЭНС, в контрольной группе – дети, получающие только базисную терапию: ЛФК, ЭФЗ спазмолитиков, получали 14 дней 2-4мг сирдалуда.

В основной группе применялась ДЭНС по следующим методикам: прямая проекция жалобы в режиме «Терапия» на частоте 77 Гц в энергетическом диапазоне ЭД-2, стабильным способом в течение 10 минут. На универсальные зоны (зона срединного меридиана, зона «точек согласия», зона кистей) применялся режим «Тест» при ЭД-2 с последующей обработкой латентных триггерных зон (ЛТЗ) в режиме «Терапия» на частоте 77 Гц при ЭД-2. За один сеанс использовалось не более 2-3 зон, время воздействия 20-30 минут. Курс составлял 7-15 сеансов.

У пациентов основной группы с 4-5 дня лечения отмечалось улучшение общего самочувствия, при пальпаторном исследовании мышц наблюдалось уменьшение их напряжения и бо-