

*Салагаева Виктория Славиковна,
студентка 3 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия,
Россия, г. Владикавказ
e-mail: vik.salagaeva@yandex.ru*

*Зангионов Георгий Эдуардович,
студент 3 курса специалитета,
факультет лечебное дело
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия,
Россия, г. Владикавказ*

*Научный руководитель: Авсанова Оксана Тимофеевна,
ассистент кафедры патологической физиологии
Северо-Осетинская Государственная Медицинская Академия,
Россия, г. Владикавказ*

СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ УСТАЛОСТИ ПО РСО-АЛАНИЯ

Аннотация: В данной статье рассмотрена распространённость синдрома хронической усталости и идиопатической хронической усталости по республике Северная Осетия – Алания, приведены результаты исследования с указанием наиболее подверженных риску развития групп, описаны теории патогенеза данной болезни цивилизаций.

Ключевые слова: патологическая физиология, Владикавказ, РСО-Алания, синдром хронической усталости, распространённость.

*Salagaeva Victoria Slavikovna,
3rd year student of the specialty,
faculty of medicine
North Ossetian State Medical Academy,
Russia, Vladikavkaz*

*Zangionov Georgy Eduardovich,
3rd year student of the specialty,
faculty of medicine
North Ossetian State Medical Academy,
Russia, Vladikavkaz*

*Scientific adviser: Avsanova Oksana Timofeevna,
Assistant of the Department of Pathological Physiology
North Ossetian State Medical Academy,*

CHRONIC FATIGUE SYNDROME IN RNO-ALANIA CHRONIC FATIGUE SYNDROME ACCORDING TO RSO-ALANIA

Abstract: *This article examines the prevalence of chronic fatigue syndrome and idiopathic chronic fatigue in the Republic of North Ossetia – Alania, presents the results of a study indicating the groups most at risk of development, describes the theories of the pathogenesis of this disease of civilizations, and also roughly describes the stages of "treatment" of such patients.*

Key words: pathological physiology, Vladikavkaz, RSO-Alania, chronic fatigue syndrome, prevalence.

На основании проведённого исследования, представляющего собой анонимное онлайн-анкетирование, выявлены следующие данные: среди опрошенных жителей РСО-Алания у 8,3% выявлены 7 и более малых диагностических критериев и 1 большой критерий, что является признаком наличия у опрашиваемых данной болезни цивилизаций. Чаще всего патология наблюдается у женщин (5,1%) трудоспособного возраста, однако может развиваться и в других группах населения. Риск развития синдрома хронической усталости повышен у студентов, работников умственного труда, у занимающихся напряжённой монотонной работой. Также развитию патологии способствуют неблагоприятные климатические перепады по региону.

Синдром хронической усталости преимущественно характеризуется нарушением функции ЦНС, иммунной и эндокринной систем. В патогенезе наиболее частыми теориями являются иммунная, инфекционная, эндокринная, обменная, неврологическая (дисфункция ВНС или дисфункция мозга), психиатрическая, причём влияние одной из данных теорий отдельно невелико, для развития синдрома хронической усталости необходимо сочетание нескольких патогенетических теорий в этиологии.

Со стороны иммунной системы значение имеют аллергические реакции, ↓ функциональной активности Т-киллеров, ↑ уровня определённых цитокинов, присутствие антинуклеарных антител, ↑ иммунных комплексов и нарушение

RNase-L антивирусного пути, а также изменение уровней трансформирующего фактора роста, играющего важное значение в развитии усталости.

С инфекционной стороны значение имеют вирусы и инфекции, влияющие на ЦНС, вызывающие неврологические нарушения, нейропсихиатрические нарушения.

Эндокринная теория связана с нарушениями гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы, её дисфункцией, ↓ АКТГ, базального кортизола в крови, инсулиновая гипогликемия, патогенез стресса, в принципе снижение ГК, недостаточность гормона роста, приводящая к миалгиям, одному из малых диагностических критериев, стресс-индуцированные нарушения функций гипоталамуса, из-за чего в слюне больных может быть повышение мелатонина.

Обменная теория заключается в снижении ацилкарнитина, действующего как мощный антиоксидант, предотвращающий повреждение клеток от различного вида воздействий, в том числе от ишемии; в крови и его захвата головным мозгом, а также в снижении в организме уровня витамина Д.

СХУ является не только функциональным, но и органическим заболеванием, в частности связанным с дисфункцией мозга, подтверждаемой на КТ: развивается гипоперфузия в коре, стволе головного мозга, базальных ганглиях, нарушения в серотонинергических нейронах переднего перекреста.

Список литературы:

1. Пизова Н.В. Клиника, диагностика и лечение синдрома хронической усталости // Медицинский совет. 2015. № 2. С. 20-24.
2. Inoue K., Yamazaki H., Manabe Y., Fukuda C., Hanai K., Fushiki T. Transforming growth factor-beta activated during exercise in brain depresses spontaneous motor activity of animals. Relevance To central fatigue // Brain Res. 1999, Nov., 6; № 846(2). Pp. 145-153.
3. Комаров С.Г. Синдром хронической усталости (распространенность и организация здравоохранения: автореф. дис. ... канд. мед.наук, М., 2008. 24 с.