

Показатель межсистемных отношений респираторной и кардиальной систем у подростков с ДСТ и без таковой, рассчитанный по коэффициенту Хильдебранта

Диапазоны признака	Подростки с ДСТ (n=508)		Подростки без ДСТ (n=442)		Достоверность различий в диапазонах	
	Частость 1	Φ_1	Частость 2	Φ_2	P, односторонний	P, двусторонний
2,7 и менее	35,0%	1,266	19,9%	0,925	0,0001	0,0002
2,8-4,9	30,0%	1,159	57,0%	1,711	0,0001	0,0002
5,0 и более	35,0%	1266	23,1%	1,003	0,0001	0,0002

Примечание. Достоверность различий рассчитана по методу углового преобразования Фишера.

Нарушенные межсистемные отношения между респираторной и кардиальной системами, выраженная вегетативная дисфункция на кардиальном уровне обуславливают разнообразие и обилие субъективной симптоматики: количество субъективных симптомов напрямую зависит от выраженности вегетативной дисфункции ($r=0,66$, $p<0,05$). Корреляционный анализ показывает, что выраженность ДСТ и вегетативная дисфункция прямо зависимые факторы ($r=0,86$, $p<0,05$). Отсюда вытекает основная задача программ реабилитации этих пациентов: нормализация вегетативного тонуса, реагирования и обеспечения.

Качество жизни молодых пациентов с ДСТ – интегральный показатель самооценки самочувствия, показывающий необходимость реабилитационных мероприятий различного уровня.

В целом для молодых лиц с ДСТ характерно выраженное снижение качества жизни (средний уровень удовлетворенности 44,1 %). Для сравнения, у лиц без признаков ДСТ «Роза качества жизни» имеет большую площадь, при этом средний уровень удовлетворенности составляет 77,8 % (рис. 7), что соответствует нормальным значениям [11].

Наибольшие отличия, в сравнении со здоровыми лицами, с высокой степенью достоверности ($p<0,05$), получены при оценке таких показателей, как развлечение и отдых (37 %), работа (43 %), сексуальная жизнь (42 %). Отсутствие душевного покоя отмечено у 44 % больных, а удовлетворенность здоровьем имеется лишь у 26 %, социальной защитой – у 32 %. Наиболее сильное отрицательное влияние на здоровье лиц с ДСТ, по критериям использованной программы, оказывают такие факторы, как недостаточная социальная защита, низкий доход на одного человека в семье, установка на малую