

## **ВЛИЯНИЕ ЭНДОГЕННЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ МАЛОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ НА ВЕГЕТОВИСЦЕРАЛЬНЫЕ И КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ ТИПОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЮНОШЕЙ**

**Цыганок С.С., Парахонский А.П.**

*Кубанская медицинская академия, Краснодар*

Состояние здоровья подростков и молодёжи в условиях экономического и демографического кризиса приобретает характер первостепенных задач национальной политики, определяет основные тенденции формирования здоровья всего населения страны и его трудовой потенциал в ближайшей перспективе. Важной медико-социальной проблемой является здоровье подростков призывного возраста, которое формируется под влиянием комплекса антропогенных и социальных факторов, ведущих к развитию патологических изменений в виде самостоятельных нозологических форм или компонентов большинства заболеваний. Деструктивное воздействие антропогенно обусловленных химических факторов осуществляется за счёт малых и микродоз токсических химических соединений и композиций, которые изменяют не только гомеостаз мозга, но и гомеостаз, что приводит к нарушениям механизмов психического и психологического функционирования. Одним из таких факторов является курение.

Изучали влияние экзогенных воздействий (курения) на вегето-висцеральные и конституционально-типологические особенности подростков. В основу личностной градации положено 4 психотипа – шизоиды, эпилептоиды, циклоиды и истероиды. В результате комплексной оценки динамических наблюдений за состоянием здоровья 385 (из них 57% курили) юношей в возрасте 14-17 лет у 34,6% человек обнаружены гипотрофия и у 6,4% - избыточная масса тела. Функциональные заболевания сердечно-сосудистой системы выявлены у 31,2% (астеноневротический синдром, кардиалгии, артериальная дистония), нарушения сердечного ритма – у 25, 6% подростков. Нарушения функций желудочно-кишечного тракта установлены у 36,4% лиц, они сопровождались гиперсекрецией, усилением моторной функции желудка с тенденцией к спастическим состояниям. Функциональные нарушения костно-мышечной системы наблюдались у 94,1% пациентов, из них у 69% подростков диагностированы неврологические проявления остеохондроза, подтверждённые рентгенологически. Выявлено, что никотиновая интоксикация приводит к ухудшению экологической ситуации в организме подростков, ведущей к развитию иммунных и аллергических патологических изменений в виде самостоятельных нозологических форм (дерматиты, капилляротоксикозы, риниты) или компонентов заболеваний (сухость кожи, акродерматит, пародонтоз). Индекс минимальной мозговой недостаточности у представителей подростковых психотипов курящих выше, чем у не курящих ( $P < 0,01$ ). Показатель делинквентности у подростков курящих достоверно выше по сравнению с не курящими ( $P < 0,05$ ). Проявления делинквентности выявлены у подростков курящих: у эпилептоидов в 32,1% случаев, шизоидов – у 34, 6%, циклоидов – у 31,1%, истероидов – у 66,6%; у не курящих соответственно 29,1%, 33%, 18,1%, и 33,3% случаев. Склонность к алкоголизации у курящих также выше, особенно у представителей шизоидного и эпилептоидного психотипов

Таким образом, у курящих подростков нарастают признаки мозговых дисфункций органического характера, что коррелирует с проявлениями аномальной конституционально-типологической личностной изменчивости с формированием патологических стереотипов девиантного поведения. Необходимо вывести курильщика из психологического тупика, превратить убеждения в самоубеждение личности в целях её воспитания и оздоровления. Это сложный процесс формирования навыков самоубеждения и создания благоприятных условий в семье и учебном заведении, поэтому помощь учителей и врачей необходима. Возникла необходимость изменения подходов к оздоровлению всех подростков, в том числе юношей призывного возраста.