

Сроки наблюдения пациентов составили: 3 дня; 2 недели; 1, 3, 6 месяцев по настоящее время.

РЕЗУЛЬТАТЫ

После проведенного лечения все пациенты отмечали улучшение зрительных функций.

По данным оптической когерентной томографии у всех пациентов (100%) наблюдалось полное закрытие макулярных разрывов (рис. 1). Острота зрения через 1 месяц

составляла 0,1–0,6, пациенты отмечали уменьшение или отсутствие метаморфопсий, «пятна» перед глазом. Воспалительных реакций в послеоперационном периоде у исследуемых пациентов не отмечалось.

Таким образом, хирургическое лечение макулярных разрывов с применением обогащенной тромбоцитами плазмы на сегодняшний день является эффективным и перспективным методом лечения, что дает наилучший анатомический и функциональный результат.

ЛИТЕРАТУРА

1. Захаров В. Д., Шкворченко Д. О., Крупина Е. А., Письменская В. А., Какунина С. А., Норман К. С. Эффективность богатой тромбоцитами плазмы крови в хирургии больших макулярных разрывов // Практическая медицина. — 2016. — №9 (101). — С. 118–121.
2. Фокин В. П., Марухненко А. М., Нестерова Е. С., Хзарджан Ю. Ю., Ахмедов А. Э. Прогнозирование результатов хирургического лечения идиопатического макулярного разрыва // Современные технологии в офтальмологии. — 2017. — №1. — С. 314–320.
3. Хайбрахманов Т. Р., Фазлеева Г. А., Самойлов А. Н. Результаты хирургического лечения идиопатических макулярных разрывов большого диаметра в зависимости от способа визуализации внутренней пограничной мембраны // Новые технологии в офтальмологии. — 2017. — С. 145–146.
4. Чарльз С., Кальсада Х., Вуд Б. Микрохирургия стекловидного тела и сетчатки. — М.: МЕДпресс-информ, 2012. — С. 395.
5. Шкворченко Д. О., Майчук Д. Ю., Крупина Е. А., Лошкарева А. О., Малышева З. Г. Применение различных компонентов крови в офтальмологии // Современные технологии в офтальмологии. — 2016. — №1. — С. 206–210.
6. Fernandez-Barbero J. E. et al. Flow cytometric and morphological characterization of platelet-rich plasma gel // Clin. Oral. Implants Res. — 2006. — Vol. 17. — №6. — P. 687–693.
7. Kim K. M. et al. Effect of autologous platelet-rich plasma on persistent corneal epithelial defect after infectious keratitis // Jpn. J. Ophthalmology. — 2012. — 56 (6). — P. 544–550.
8. Minihan M., Goggin M., Cleary P. E. Surgical management of macular holes: results using gas tamponade alone, or in combination with autologous platelet concentrate, or transforming growth factor beta 2 // Br. J. Ophthalmol. — 1997. — Vol. 81. — №12. — P. 1073–1079.
9. Rosenthal A. R., Harbury C., Egbert P. et al. Use of a platelet fibrinogen-thrombin mixture as a corneal adhesive: experiments with sutureless lamellar keratoplasts in the rabbit // Invest. Ophthalmol. — 1975. — Vol. 14. — P. 872–875.

АВТОРСКАЯ СПРАВКА

Акулов Сергей Николаевич — главный офтальмолог Министерства здравоохранения Ростовской области, заведующий офтальмологическим отделением ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница», ассистент кафедры офтальмологии ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ, врач высшей категории.

Кабардина Екатерина Владимировна — врач-офтальмолог офтальмологического отделения ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница», ассистент кафедры офтальмологии ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ, врач высшей категории, e-mail: dockabardina@mail.ru.
Бронникова Надежда Сергеевна — врач-офтальмолог лазерного центра ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница», врач второй категории.

Шурыгина Ирина Петровна — доктор медицинских наук, доцент кафедры офтальмологии ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ.

РАЗВИТИЕ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ

А. В. Мысливцева, Е. В. Малышко

Аннотация. Профилактика аддиктивного поведения — это улучшение и развитие когнитивных функций головного мозга (внимание, память, логическое мышление, скорость и точность восприятия информации) и формирование у ребенка эмоционального интеллекта. Именно от того, насколько эффективно они работают, зависят качество умственной деятельности, успех и результативность в жизни. Дети, которые будут стремиться к саморазвитию и улучшению качества

жизни — это дети, которые любят себя и не будут вредить своему здоровью. Употребление психоактивных веществ — это удел слабых! Слабых духовно, физически и эмоционально. Правильно организованная профилактическая работа аддиктивного поведения сегодня решит проблему наркомании завтра!

Ключевые слова: аддиктивное поведение, когнитивные функции, развитие детей, профилактика зависимости.

THE DEVELOPMENT OF COGNITIVE FUNCTIONS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH THE AIM OF PREVENTION OF ADDICTIVE BEHAVIOR

A. Myslivtseva, E. Malyshko

Annotation. Prevention of addictive behavior is the improvement and development of cognitive brain functions (attention, memory, reasoning, speed and accuracy of perception) and the formation of the child's emotional intelligence. It is because of how effectively they work, depend the quality of mental activity, success and effectiveness in life. Children, who will strive for self-development

and improving the quality of life, are the children who like themselves and will not harm to their health. The use of substance is for the weak! Weak spiritually, physically and emotionally. Today organized properly preventive work of the addictive behavior solves the problem of drug addiction tomorrow!

Keywords: addictive behavior, cognitive function, development of children, prevention of addiction.

Проблема, связанная с употреблением психоактивных веществ, по-прежнему остается актуальной в настоящее время. Причин формирования аддиктивного поведения, а именно негативного пристрастия к тому или иному

веществу у детей и подростков много: непонимание окружающих, недовольство собой, психотравмирующая ситуация и так далее. В целом все факторы, способствующие развитию аддикции, можно разделить на три группы:

- психологические;
- социальные;
- биологические.

Все эти факторы тесно связаны между собой. Мало того, у одного ребенка может наблюдаться целый комплекс причин, вызывающих болезненное пристрастие к определенному веществу.

К психологическим факторам развития аддиктивного поведения относятся личностные черты характера, закомплексованность, низкий интеллект, отсутствие смысла жизни и интересов, а также тяжелое психологическое состояние — стресс, психическая травма, горе или обстоятельство, способствующие развитию аддикций, в важнейшие периоды становления личности — пример выпивающих родителей, отсутствие телесного и духовного контакта с матерью в ранние годы, подростковые проблемы и неумение их решать.

Социальная подоплека аддиктивных состояний выражается в большей части во влиянии семьи и учебных учреждений (доступность психоактивных веществ, пищевые традиции семьи и ближайшего окружения, ненормальное воспитание — гипер- и гипоопека, влияние различных социальных групп).

К биологическим факторам развития аддикций относятся наследственную предрасположенность. На данном этапе осуществляется работа по поиску генов, отвечающих за наркозависимость.

Аддиктивное поведение является многофакторным явлением, так как причины аддиктивности у детей и подростков сложны и многоаспектны. Под влиянием аддиктивности появляются аффективные расстройства, расстройства интеллектуальной сферы (снижение сообразительности, неспособность сосредоточиться, ухудшение памяти и мышления), а также волевая деградация (неспособность сделать над собою усилие, истощаемость намерений и побуждений). Одним из главных методов в борьбе с аддиктивностью является первичная профилактика, которая определяется как система комплексных государственных и общественных, социально-экономических и медикосанитарных, психолого-педагогических и психогигиенических мероприятий, направленных на предупреждение болезней зависимого поведения.

Профилактика аддиктивного поведения приобретает особую значимость в детском и подростковом возрасте. Во-первых, это нелегкий кризисный период развития, отражающий не только субъективные явления процесса становления, но и кризисные явления общества. А во-вторых, именно в подростковом возрасте начинают формироваться очень важные качества личности, обращение к которым могло бы стать одной из важнейших составляющих профилактики аддикции. Это такие качества, как стремление к развитию и самосознанию, интерес

к своей личности и ее потенциалам, способность к самонаблюдению. Важными особенностями этого периода являются появление рефлексии и формирование нравственных убеждений. Подростки начинают осознавать себя частью общества и обретают новые общественно значимые позиции, делают попытки в самоопределении. Профилактику аддиктивного поведения нужно рассматривать не как отдельное направление, а комплексно, как элемент единой системы образования и воспитания.

Технология организации профилактики аддиктивного поведения в ГБУ РО «Наркологический диспансер» включает в себя: индивидуальные занятия по развитию когнитивных функций; тренинги развития когнитивных функций с биологически обратной связью на комплексе «Реакор»; психологическое консультирование семьи и развитие эмоционального интеллекта у ребенка. В данном случае работа психолога направлена на исправление сформировавшихся негативных взглядов, в том числе по отношению к себе, формирование навыка справляться с трудными жизненными ситуациями. Все занятия подбираются строго индивидуально для каждого ребенка. Изначально определяется его исходный уровень когнитивных функций и состояние эмоциональной сферы. Комплекс «Реакор» использует принцип «физиологического зеркала» и позволяет в буквальном смысле видеть и слышать тончайшие изменения состояния организма, тренинги развития когнитивных функций позволяют совершенствовать психофизиологические возможности ребенка.

Профилактика аддиктивного поведения — это улучшение и развитие когнитивных функций головного мозга (внимание, память, логическое мышление, скорость и точность восприятия информации) и формирование у ребенка эмоционального интеллекта. Именно от того, насколько эффективно они работают, зависит качество умственной деятельности, успех и результативность в жизни. Дети, которые будут стремиться к саморазвитию и улучшению качества жизни — это дети, которые любят себя и не будут вредить своему здоровью. Ведь здоровая нация — это не только физическое здоровье, но еще и душевное, и социальное здоровье, о которых не стоит забывать!

Развитие головного мозга — важный процесс у детей и подростков. Этот процесс начинается еще до рождения и продолжается всю жизнь. Мозг формирует личность человека, социализирует его, делает его особенным и неповторимым. Правильно сформированный мозг дает ребенку возможность обучаться, познавать мир, общаться, находить себе интересы, всесторонне развиваться. Умный ребенок не будет сталкиваться на своем пути с проблемой зависимости, он не будет губить свой организм. Употребление психоактивных веществ — удел слабых! Слабых духовно, физически и эмоционально. Правильно организованная профилактическая работа аддиктивного поведения сегодня решит проблему наркомании завтра!

ЛИТЕРАТУРА

1. Аддиктивное поведение и его профилактика. — 2-е изд., стер. — М.: Московский психолого-социальный институт; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2003. — 240 с.
2. Лебедево В., Баранник О. Механизмы человеческих зависимостей и стратегии освобождения от них. — М.: МГУ, 2005. — 56 с.
3. Психология и лечение зависимого поведения / Под ред. С. Даулинга. — М.: Класс, 2000. — 240 с.
4. Руководство по аддиктологии / Под ред. В. Д. Менделевича. — СПб.: Речь, 2007. — 768 с.
5. Кошкина Е. А., Киржанова В. В., Гуртовенко В. М. Оценка распространенности употребления психоактивных веществ в различных регионах Российской Федерации. Аналитический обзор. — М.: Национальный научный центр наркологии МЗ РФ, 2002. — С. 1—52.
6. Зенцова Н. И., Сирота Н. А. Модель исследования когнитивных факторов психосоциальной адаптации // Вопросы наркологии. — 2008. — №1. — С. 61—67.
7. Spivack G., Shure M. B. Social adjustment of young children: A cognitive approach to solving real-life problems. — San Francisco: Jossey-Bass, 1974.
8. Maslova O. I., Goryunova A. V., Gur'eva M. B. et al. Use of Computer-Assisted Testing Systems for Diagnosis of Cognitive Disorders in Schoolchildren with Attention Deficit Hyperactivity Disorder // Biomedical Engineering. — 2005. — 39 (1). — P. 6—11.

АВТОРСКАЯ СПРАВКА

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Наркологический диспансер»
Малышко Елена Владимировна — главный врач;
Мысливцева Анна Владимировна — врач психиатр-нарколог, e-mail: mislivseva_av@mail.ru.