



РОЛЬ ВЛИЯНИЯ РОДИТЕЛЕЙ НА ТЕЧЕНИЕ ТЯЖЕЛОГО АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ

**Муртазаева О.А., Зайцева С.В., Зайцева О.В.,
Томилова А.Ю., Воронина О.Б.**

ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России.

*ФГБУЗ Федеральный научный клинический центр детей и
подростков ФМБА России*

Актуальность данной темы обусловлена большой распространенностью atopического дерматита (Аду детей), в том числе тяжелого течения. Широко обсуждается влияние психоэмоционального статуса на течение заболевания.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучить структуру семейных взаимоотношений, влияющих на эффективность терапии и контроль симптомов АД у детей.

МЕТОДЫ И РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование проведено на базе аллергологического отделения ФГБУЗ ФНКЦ детей и подростков ФМБА России. Для выполнения цели работы мы обследовали 100 пациентов в возрасте от 7 до 17 лет с тяжелым течением atopического дерматита, терапия которых соответствовала тяжести заболевания. Из них было 30% девочек и 70% мальчиков. В работе использованы общеклинические и клинко-психологические методы диагностики, в том числе тест для родителей Эдмонда Георгиевича Эйдемиллера.

В ходе тестирования родителей выявлено, что в семье у всех пациентов имел место патологический тип воспитания. Так у 73% пациентов отмечен тип патологизирующего воспитания "доминирующая гиперпротекция". В этой ситуации ребенку "все нельзя", ему предъявляют огромное количество требований, ограничивающих свободу и самостоятельность. В то же время у 10,44% детей выявлена гипопротекция. У родителей "не доходили руки до ребенка". У 16,56% детей в семье применялся неустойчивый стиль воспитания. В этом случае отмечена резкая смена приемов воспитательных воздействий. Так, часто присутствовал переход от очень строгого воспитания к либеральному и от повышенного внимания к эмоциональному отвержению ребенка. Анализ взаимоотношений в семье детей с тяжелым atopическим дерматитом выявил, что 47% матерей младших школьников испытывают воспитательную неуверенность, во всем уступают своим. Такой стиль воспитания нередко ведет к перераспределению власти в семье. Ребенок

управляет своими родителями. 18% матерей предпочитают никогда не наказывать ребенка, либо применяют наказания редко, 35% матерей испытывают «фобии утраты ребенка».

ВЫВОДЫ:

1. В ходе тестирования родителей выявлено, что в семье у всех пациентов с тяжелым течением АД имел место патологический тип воспитания.

2. Дети с тяжелым течением АД достоверно чаще переживают отрицательные эмоции в семье, чем здоровые дети.

3. Тяжелое течение атопического дерматита определяет психологические особенности личности ребенка. Вместе с этим, страх развития обострения способствует формированию особого родительского воспитания внутри семьи.

4. Взаимосвязь между психологическими особенностями ребенка и родительским воспитанием у детей с АД тяжелого течения необходимо рассматривать как порочный круг «болезнь-ребенок-родитель».