

ОЦЕНКА АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА У СТУДЕНТОВ И ВЛИЯНИЕ НА НЕГО БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ «ПАНТОГЕМАТОГЕН»

Березенко Е.А., Молчанов А.В., Денисова Е.А., Молчанова А.А.
Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Цель работы. Оценить выраженность астенического синдрома у студентов АГМУ и эффективность влияния на него биологической активной добавки «Пантогематоген» производства компании «Пантопроект».

Материал и методы. В исследовании участвовали 49 студентов АГМУ в возрасте от 20 до 24 лет (средний возраст — $22,0 \pm 2,0$ г). Критериями включения в исследование были студенты АГМУ в возрасте от 23 до 24 лет. Критериями невключения в исследование были: артериальная гипертензия, склонность к тромбозам, беременность, кормление грудью, индивидуальная непереносимость препарата, острые воспалительные заболевания в настоящее время, отказ от участия в исследовании. Принявшие участие в исследовании студенты были рандомизированы в 2 группы: в первую группу (основная) вошли 30 человек (средний возраст — $22,1 \pm 2,1$ г), которые получали «Пантогематоген» по 2 капсулы 2 раза в день в течение 28 дней, во вторую группу (контрольная) включено 19 человек (средний возраст — $21,2 \pm 1,1$ г), которые не получали «Пантогематоген». Группы были сравнимы между собой по возрасту и полу.

При включении в исследование и после его окончания студентам проводили оценку выраженности астенического синдрома по субъективной шкале оценки астении (MFI-20), которая состоит из 20 вопросов. Вопросы разделены на 5 шкал: 1-я шкала отражает выраженность общей астении, 2-я — выраженность физической астении, 3-я — выраженность снижения активности, 4-я — выраженность снижения мотивации и 5-я — выраженность психической астении. Каждая шкала содержит четыре вопроса. Набор более 12 баллов, хотя бы по одной из шкал, дает основание к постановке диагноза астении. Опросник испытуемые заполняли лично.

Результаты исследования. В начале исследования практически у всех студентов отмечается наличие астенического синдрома, однако выраженность его весьма умеренная. Так количество баллов по шкале «общая астения» составило $12,05 \pm 0,3$, по шкале «физическая астения» — $12,85 \pm 0,3$, по шкале «пониженная активность» — $12,15 \pm 0,5$, по шкале «сниженная мотивация» — $12,50 \pm 0,4$ и по шкале «психическая астения» — $12,25 \pm 0,4$. Таким образом, в наибольшей степени астенический синдром был выражен по шкале «физическая астения». Основная и контрольная группы существенно не отличались ни по одной из шкал.

Астенический синдром был несколько более выражен у девушек по сравнению с юношами, в основном по параметрам шкалы «физическая астения» ($12,65 \pm 0,2$ и $12,45 \pm 0,2$ балла соответственно), шкалы «пониженная активность» ($13,05 \pm 0,2$ и $12,7 \pm 0,1$ балла) и шкалы «сниженная мотивация» ($13,01 \pm 0,2$ и $11,60 \pm 0,2$ балла; $p < 0,05$).

В конце исследования отмечено значительное уменьшение выраженности астенического синдрома в основной группе по шкале «физическая астения», средний балл по ней снизился с $12,7 \pm 0,2$ до $11,4 \pm 0,3$ ($p < 0,05$) и стал достоверно меньше, чем в контрольной группе ($12,7 \pm 0,3$; $p < 0,05$). Изменений по остальным шкалам теста не произошло.

При сравнении уровней астении у девушек основной группы по сравнению с контрольной в конце исследования отмечено уменьшение баллов по шкале «физическая астения» по пункту 8 — «физически я способен на многое» — на 25,9% ($p < 0,05$), по пункту 20 — «я чувствую себя в прекрасном состоянии» — на 24,1% ($p < 0,05$), по пункту 6 — «мне кажется, я многое успеваю за день» — на 23,3% ($p < 0,05$). В основной группе у девушек также выявлено уменьшение количества баллов по пункту 7 — «физически я чувствую себя в прекрасном состоянии» — на 20% ($p < 0,05$), но в сравнении с контрольной группой эти изменения были недостоверны.

У юношей основной группы по сравнению с контрольной в конце исследования произошло улучшение показателей физической астении по пункту 2 — «физически я способен на немного» на 16,1% ($p < 0,05$) и по пункту 8 — «физически я способен на многое» — на 26,9% ($p < 0,05$). Также улучшились показатели мотивации и активности, в частности по пункту 4 — «все, что я делаю, доставляет мне удовольствие» на 18,8% ($p < 0,05$) и по пункту 17 — «я очень мало успеваю сделать» — на 18,2% ($p < 0,05$).

Таким образом, прием биологически активной добавки «Пантогематоген» производства компании «Пантопроект» в течение 28 дней по 2 капсулы 2 раза в день студентами АГМУ, по данным субъективной шкалы оценки астении (MFI-20), способствует, в основном, снижению показателей физической астении как в целом по группе, так и в группах юношей и девушек. У юношей, кроме того, отмечено улучшение мотивации и активности. Существенным положительным фактором является то, что ни в одном случае нами не было зарегистрировано побочного действия препарата.

Пантопроект