

616.34-002.253

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ГАСТРОДУОДЕНИТАХ, АССОЦИИРОВАННЫХ С ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ У ДЕТЕЙ

Жизневская И.И.¹, Миненкова Т.А.¹, Разинькова Н.С.¹,
Анфилова М.Г.¹, Востриков П.П.¹

¹*Курский государственный медицинский университет, Курск, e-mail: anfilovamarina@yandex.ru*

Аннотация: в работе выявлена наиболее часто встречающаяся сопутствующая патология у детей двух возрастных групп с диагнозом: хронический гастродуоденит, ассоциированный с хеликобактерной инфекцией. На базе ОБУЗ «Курская областная детская клиническая больница» изучены истории болезни 100 детей в возрасте 7-12 лет и 12-16 лет с вышеуказанным диагнозом и характерной клинической картиной. В первую группу вошли 26 девочек и 26 мальчиков, во вторую – 21 девочка и 27 мальчика. Критерием отбора являлось наличие сопутствующей патологии в анамнезе. Все дети получали стандартную хеликобактерную терапию. Полученные данные обработаны статистически при помощи программ Microsoft Excel 2016 и StatSoft STATISTICA 6.0. В ходе исследования выявлено, что у детей возрастной группы 7-12 лет наиболее часто встречается лямблиоз (38,5%) и дискинезия толстого кишечника с запорами (34,6%) с одинаковой частотой у девочек и у мальчиков, а у детей в возрасте 12-16 лет самой распространенной патологией является вегетососудистая дистония с головными болями (39,6%), синдром раздраженного кишечника (43,8%), из этого 38,1% СРК с поносами и СРК с болевым синдромом (47,6%). Полученные результаты могут быть обусловлены возрастными анатомо-функциональными особенностями системы пищеварения у детей, перестройкой гормонального и психоэмоционального фона.

Ключевые слова: хронический гастродуоденит, хеликобактерная инфекция, дети, сопутствующая патология.

FREQUENCY OF MEETING OF THE RELATED PATHOLOGY IN CHRONIC GASTRODUODENITIS ASSOCIATED WITH HELICOBACTERIAL INFECTION IN CHILDREN

Zhizhevskaya I.I.¹, Minenkova T.A.¹, Razinkova N.S.¹, Anfilova M.G.¹, Vostrikov P.P.¹

¹*Kursk State Medical University, Kursk, e-mail: anfilovamarina@yandex.ru*

Abstract: the most common concomitant pathology in children of two age groups with a diagnosis of chronic gastroduodenitis associated with *Helicobacter pylori* infection was identified. The medical history of 100 children aged 7-12 years and 12-16 years with the above diagnosis and a characteristic clinical picture was studied on the basis of the Kursk Regional Children's Clinical Hospital. The first group included 26 girls and 26 boys, the second – 21 girls and 27 boys. A selection criterion is the presence of a concomitant pathology in the anamnesis. All children have standard *Helicobacter pylori* therapy. The data obtained were statistically processed using Microsoft Excel 2016 and StatSoft STATISTICA 6.0. The study revealed that in children of the age group of 7-12 years, giardiasis (38,5%) and large intestine dyskinesia with constipation (34,6%) with the same frequency in girls and boys, and in children aged 12-16 years old, the most common pathology is vegetovascular dystonia with headaches (39,6%), irritable bowel syndrome (43,8%), of which 38,1% of IBS with diarrhea and IBS with pain (47,6%) . The results can be due to age-related anatomical and functional features of the digestive system in children, the restructuring of the hormonal and psychoemotional background.

Keywords: chronic gastroduodenitis, *Helicobacter pylori* infection, children, concomitant pathology.

Введение. В структуре детской заболеваемости болезни пищеварительной системы занимают второе место, среди которых наиболее часто (до 85%) встречается хронический гастродуоденит. За последние 10-20 лет выявлен рост частоты данной патологии среди детей разных возрастных групп [1]. Ведущим общепризнанным этиологическим фактором в патогенезе хронического гастродуоденита является инфекция *Helicobacter pylori* (HP). Частота

хронического гастродуоденита, ассоциированного с НР–инфекцией, зависит от возраста ребёнка и составляет у детей 3-9 лет 20%, 10-15 лет – 40%, старше 15 лет – 50-70% [5, 7].

Наиболее частой сопутствующей патологией у детей больных НР–ассоциированным гастродуоденитом является лямблиоз, распространенность которого достигает 40%, что является актуальной проблемой ввиду отсутствия специфических методов диагностики последнего [3]. В отдельных случаях для гастродуоденита, вызванного НР, характерна неустойчивость стула с преобладанием запоров, что объясняется атонией кишечника и погрешностями в диете [2]. Хеликобактерный гастродуоденит в сочетании с дисфункцией сфинктера Одди или гепатобилиарной дисфункцией диагностируется в 60% случаев, что обусловлено морфофункциональной незрелостью системы пищеварения ребёнка [4]. Стресс как один из главных факторов риска развития гастродуоденита обуславливает психосоматическую взаимосвязь исследуемого заболевания и вегетососудистой дистонии (ВСД). На фоне эмоциональной лабильности ребенка и хеликобактерной инфекции может возникать синдром раздражённого кишечника (СРК) с нестабильным стулом или выраженным болевым синдромом [6, 7]. Все вышеизложенное определяет актуальность проведения данного исследования, выявление и дальнейшее изучение частоты встречаемости сопутствующей патологии при хроническом гастродуодените, ассоциированном с НР–инфекцией.

Цель исследования. Выявить наиболее часто встречающуюся сопутствующую патологию у детей различных возрастных групп при хроническом гастродуодените, ассоциированном с хеликобактерной инфекцией.

Материалы и методы исследования. На базе ОБУЗ «Областная детская клиническая больница» изучены истории болезни 100 детей двух возрастных групп с диагнозом хронический гастродуоденит, ассоциированный с НР–инфекцией. Обязательным критерием отбора являлось наличие сопутствующей патологии в анамнезе. Все дети получали стандартную хеликобактерную терапию: омез, кларитромицин, амоксициллин в возрастных дозировках. Все данные обработаны статистически с помощью программ Microsoft Excel 2016 и StatSoft STATISTICA 6.0.

Результаты исследования и их обсуждение. Рассматривались две возрастные группы: 7-12 лет и 12-16 лет, включившие по 52 и 48 случаев изучаемого заболевания соответственно. В первую группу вошли 26 девочек и 26 мальчиков, во вторую – 21 девочка и 27 мальчика.

Клиническая картина у детей из первой группы была представлена жалобами на тошноту вне связи с приёмом пищи, болевым синдромом с преимущественной локализацией боли в умбиликальной области, синдромом желудочной и кишечной диспепсии.

В возрастной группе 7-12 лет в качестве сопутствующей патологии был выявлен лямблиоз у 20 детей (38,5%), из них 9 девочек (45%) и 11 мальчиков (55%). Дисфункция

сфинктера Одди (реактивный панкреатит) обнаружена у 8 детей (15,3%) с одинаковой частотой у девочек (50%) и у мальчиков (50%). Дискинезией толстого кишечника с запорами страдали 18 детей (34,6%) – 10 девочек (55,5%) и 8 (44,5%) мальчиков. Нарушение осанки отмечалось у 6 детей (11,6%), с одинаковой частотой у девочек (50%) и у мальчиков (50%) (рис.1).

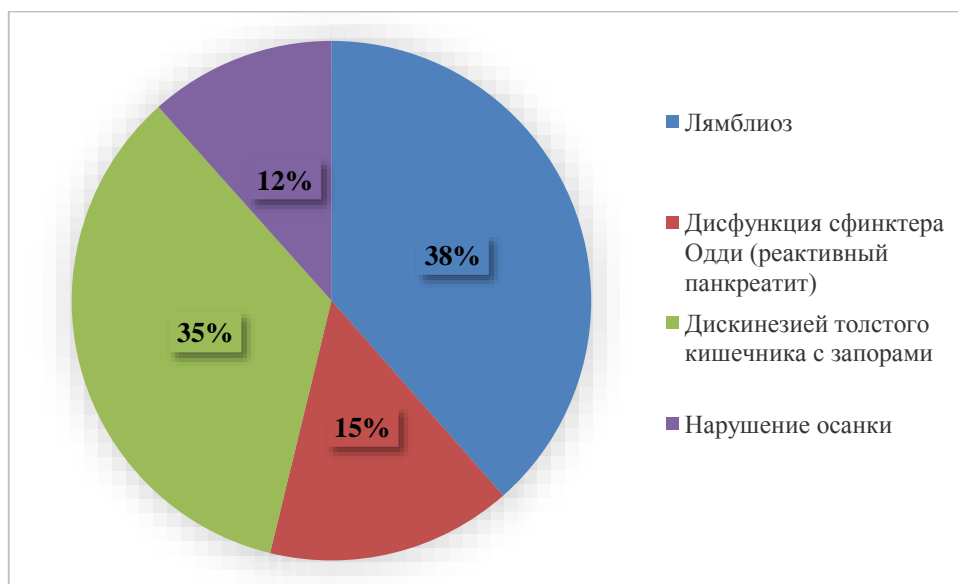


Рисунок 1. Распределение частоты встречаемости сопутствующей патологии при хроническом гастродуодените, ассоциированном с НР–инфекцией у детей в возрасте 7-12 лет

Клиническая картина у детей из второй группы включала жалобы на головные боли, общую слабость, нестабильный стул с чередованием поносов и запоров, интенсивный болевой синдром.

В возрастной группе 12-16 лет в роли сопутствующего заболевания ВСД (головные боли) встречалась у 19 детей (39,6%), из них у 9 девочек (47,4%) и 10 мальчиков (52,6%). Синдром раздраженного кишечника обнаружен у 21 ребёнка (43,8%), у 11 девочек (52,4%) и 10 мальчиков (47,6%). При этом запоры при СРК отмечались у 3 детей (14,3%), 2 девочек (66,7%) и 1 мальчика (33,3%). Синдром раздраженного кишечника с поносами выявлен у 8 детей (38,1%), с одинаковой частотой у девочек (50%) и у мальчиков (50%). Синдром раздраженного кишечника с болевым синдромом проявлялся у 10 детей (47,6%), с одинаковой частотой у девочек (50%) и у мальчиков (50%). Дисфункцией сфинктера Одди (реактивный панкреатит) страдали 5 детей (10,4%) – 2 девочки (40%) и 3 мальчика (60%). Гепатобилиарная

дисфункция (увеличение общего билирубина в крови) отмечалась у 3 детей (6,25%), у 1 девочки (33,3%) и 2 мальчиков (66,7%) (табл.1).

Таблица 1. Частота встречаемости сопутствующих заболеваний при хроническом гастродуодените, ассоциированном с НР–инфекцией у детей в возрасте 12-16 лет

Заболевание	Частота встречаемости		
	Все дети	Девочки	Мальчики
Вегетососудистая дистония	39,6%	47,4%	52,6%
Синдром раздражённого кишечника	43,8%	52,4%	47,6%
Синдром раздражённого кишечника + запор	14,3%	66,7%	33,3%
Синдром раздражённого кишечника + понос	38,1%	50%	50%
Синдром раздражённого кишечника + болевой синдром	47,6%	50%	50%
Дисфункцией сфинктера Одди	10,4%	40%	60%
Гепатобилиарная дисфункция	6,25%	33,3%	66,7%

Выводы. Таким образом, у детей первой исследуемой возрастной группы 7-12 лет наиболее часто встречается лямблиоз (38,5%) и дискинезия толстого кишечника с запорами (34,6%) с одинаковой частотой у девочек и у мальчиков.

У детей второй исследуемой возрастной группы 12-16 лет самой распространенной патологией является вегетососудистая дистония с головными болями (39,6%), синдром раздраженного кишечника (43,8%), из этого 38,1% СРК с поносами и СРК с болевым синдромом (47,6%).

Полученные результаты могут быть обусловлены возрастными анатомо-функциональными особенностями системы пищеварения у детей, психоэмоциональном фоном и перестройкой гормонального фона.

Список литературы

1. Баранов А.А. Педиатрия: национальное руководство. Краткое изд. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. С. 352-364.
2. Сапожников В.Г., Воробьева А.В. Клинические проявления хронических болезней органов пищеварения у детей // Вестник новых медицинских технологий. 2017. Т.22, № 1. С. 23-26.
3. Циммерман Я.С. Гастродуоденальные заболевания и Helicobacter pylori-инфекция: общее обозрение проблемы. Гастроэнтерология: руководство. М. 2015. Гл. 21. С. 491-510.

4. Гурова М.М., Циркунова В.В. Сопутствующие заболевания органов пищеварения у детей подросткового возраста с хроническим гастродуоденитом // Вестник Новгородского государственного университета. 2016. № 78. С. 37-43.
5. Воробьева А.В. Особенности течения хронического гастродуоденита у детей (обзор литературы) // Вестник новых медицинских технологий. 2016. № 1 (10). С. 229-233.
6. Козловский А.А. Основы детской гастроэнтерологии: учебное пособие. Мн.: Технопринт, 2016. 180 с.
7. Терещенко С.Ю., Ольховский И.А. Диагностика хронической инфекции *Helicobacter pylori* у детей // Клиническая лабораторная диагностика. 2018. № 2. С.48-53.