

*Материалы VII итоговой научно-практической конференции НОМУИС
23-25 мая 2022 года, г. Барнаул
Алтайский государственный медицинский университет*

РОЛЬ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ В РАЗВИТИИ ЭРОЗИВНОГО ЭЗОФАГИТА У ДЕТЕЙ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Алехин П.П.

Научный руководитель: Латышев Д.Ю. к.м.н., доцент

HELICOBACTER INFECTIONS IN THE DEVELOPMENT OF EROSIVE ESOPHAGITIS IN CHILDREN

Altai State Medical University, Barnaul

Alekhin P.P.

Supervisor: Latyshev D.Yu., Candidate of medical sciences, Associate professor

Введение

Многочисленные исследования и метаанализы, проведенные к настоящему времени, продемонстрировали обратную корреляцию инфекции *H. pylori* (особенно СаdА-положительных штаммов) с развитием осложненных форм ГЭРБ, включая пищевод Баррета и аденокарциному пищевода. Предположительно, развитие *H. pylori*-ассоциированного атрофического пангастрита способно оказывать протективную функцию, снижая аномальное воздействие соляной кислоты на слизистую оболочку дистального отдела пищевода. Ассоциация между гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ) и инфекцией *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) является поводом для дискуссий уже в течение многих лет. До сих пор нет единого мнения о роли этой инфекции в развитии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) у детей. Этим и обусловлена актуальность нашей работы.

Цель: на основании литературных источников и проведенных исследований оценить роль *Helicobacter pylori* в развитии ГЭРБ у детей.

Материалы и методы

Среди исследуемых пациентов была сформирована основная группа (дети с диагнозом эрозивный эзофагит) и контрольная группа (с диспепсическими проявлениями без признаков поражения пищевода).

Для оценки геликобактериоза применялся гистологический метод и «быстрый уреазный тест». Наличие хотя бы одного положительного теста расценивалось, как геликобактериоз.

Результаты

При оценке данных установлено, что больше половины детей с диагнозом ГЭРБ имели геликобактериоз или гастродуоденит ассоциированный с Н.Р.

Также было установлено, что наличие Н.Р. никак не влияло на степень рефлюкс эзофагита, в обеих группах самой распространённой являлась 2 степень (97,3%). Хеликобактерная инфекция встречалась с одинаковой частотой в группе больных с ГЭРБ и группе сравнения. Таким образом протективного или негативного влияния Н.Р. на развитие и течение ГЭРБ выявлено не было.

Выводы

По результатам нашего исследования не было выявлено какого-либо влияния *Helicobacter pylori* на развитие и течение ГЭРБ.

Список литературы:

1. Dziekiewicz MA, Banaszkiewicz A, Urzykowska A, et al. Gastroesophageal reflux disease in children with cystic fibrosis. *Adv Exp Med Biol.* 2015;873:1–7. doi: 10.1007/5584_2015_154.
2. Dziekiewicz MA, Karolewska-Bochenek K, Dembiński Ł, et al. Gastroesophageal reflux disease in children with interstitial lung disease. *Adv Exp Med Biol.* 2016;912:57–64. doi: 10.1007/5584_2016_229.
3. Maqbool A, Pauwels A. Cystic fibrosis and gastroesophageal reflux disease. *J Cyst Fibros.* 2017;16(Suppl 2):S2–S13. doi: 10.1016/j.jcf.2017.07.007.
4. Blanco FC, Davenport KP, Kane TD. Pediatric gastroesophageal reflux disease. *Surg Clin North Am.* 2012;92(3):541–558. viii. doi: 10.1016/j.suc.2012.03.009.
5. Orenstein SR, Shalaby TM, Finch R, et al. Autosomal dominant infantile gastroesophageal reflux disease: exclusion of a 13q14 locus in five well-characterized families. *Am J Gastroenterol.* 2002;97(11):2725–2732.

Как цитировать:

Алехин П.П. (2022). Роль хеликобактерной инфекции в развитии эрозивного эзофагита у детей. Материалы VII итоговой научно-практической конференции НОМУИС, 23-25 мая 2022 года, г. Барнаул, Алтайский государственный медицинский университет. *Scientist*, 22 (4), 133-135.
