

ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ ЭРОЗИВНОГО ЭЗОФАГИТА У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Алтайский государственный медицинский университет, Барнаул

Пименова Д. В., Мартиросян М. С., Прокудина М. П.

Supervisor: Latyshev D.Yu., Candidate of Medical Sciences, Associate Professor

THE INCIDENCE OF EROSIVE ESOPHAGITIS IN SCHOOL-AGE CHILDREN ACCORDING TO THE RESULTS OF ENDOSCOPIC STUDIES

Altai State Medical University, Barnaul

Pimenova D. V., Martirosyan M. S., Prokudina M. P.

Supervisor: Latyshev D.Yu., Candidate of Medical Sciences, Associate Professor

Введение

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) - это хроническое рецидивирующее заболевание, характеризующееся определенными пищеводными и внепищеводными клиническими проявлениями и разнообразными морфологическими изменениями слизистой оболочки пищевода вследствие ретроградного заброса в него желудочного или желудочно-кишечного содержимого. Большое количество работ посвящено эпидемиологии ГЭРБ во взрослой популяции. Истинная частота ГЭРБ у детей неизвестна. Частота выявления рефлюкс-эзофагита у детей с заболеваниями пищеварительной системы по данным различных авторов составляет от 8,7% до 17%. По данным Jhen-Yan Chiu и соавт. (2016) распространенность эрозивного эзофагита (ЭЭ) у детей может составлять от 10,5–19,6% до 39,2%.

Цель исследования

Изучить распространенность эрозивного эзофагита по результатам фиброгастродуоденоскопии у детей школьного возраста с персистирующими гастроэнтерологическими симптомами

Материалы и методы

В исследование включен 331 ребенок школьного возраста от 7 до 17 лет, средний возраст $12,3 \pm 2,6$, которым в 2019 году проведено первичное эндоскопическое исследование на базе гастроэнтерологического отделения городской детской больницы №1 г. Барнаула. Из них мальчиков -138, девочек-193. Пациенты соответствовали следующим критериям включения: 1 - наличие повторяющихся гастроэнтерологических симптомов; 2 - первичное эндоскопическое исследование; 3 - отсутствие плановой терапии препаратами гастроэнтерологического профиля за три месяца до эндоскопического исследования; 4 - возраст 7-17 лет; 5 - наличие информированного согласия.

Результаты и обсуждение

По результатам эндоскопического обследования ЭЭ выявлен у 76 детей (22,9%), среди мальчиков - 51 (67,1%), девочек - 25 (32,8%) ($\chi^2 = 24,869$, $p < 0,01$). При оценке эндоскопической картины, эзофагит степени А по Лос- Анжелесской классификации выявлен у 72 (94,7%) детей. Из них – единичные эпителизированные эрозии у 62 (86,1 %), множественные эпителизированные эрозии у 9 (12,5%) и единичные линейные эрозии менее 5 мм у 1 (1,4%) ребенка. ЭЭ степени В выявлен у 4 детей (5,3%). Из них у 3 (75%) детей единичные эрозии более 5 мм, у 1 (25%) ребенка множественные эрозии более 5 мм. ЭЭ степени С и D не выявлен ни в одном из случаев.

Заключение

Среди детей школьного возраста с персистирующими гастроэнтерологическими симптомами ЭЭ выявлен в 22,9 % случаев, достоверно чаще у мальчиков (67,1%), чем у девочек (32,5%). В подавляющем большинстве случаев ЭЭ соответствовал степени А по Лос-Анжелесской классификации – 94,7% детей. ЭЭ степени В выявлен у 5,3% детей. Эрозивный эзофагит степени С и D не выявлен ни в одном из случаев

Список литературы:

1. Материалы XXVI Конгресса детских гастроэнтерологов России и стран СНГ. Актуальные проблемы абдоминальной патологии у детей. Под общей редакцией проф. С.В. Бельмера и проф. Л.И.Ильенко. Москва. 2019;255.

2. Карманные рекомендации для врачей по ведению пациентов с кислотозависимыми заболеваниями. Под редакцией д.м.н, проф. О.Н.Минушкина. Москва. 2017;213.

3. Клинические рекомендации. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей. Союз педиатров России. Москва. 2016;37.

4. Jhen-Yan Chiu; Jia-Feng Wu; Yen-Hsuan Ni. Correlation Between Gastroesophageal Reflux Disease Questionnaire and Erosive Esophagitis in School-aged Children Receiving Endoscopy. Pediatrics and neonatology. China. 2014;25-32.

5. Белоусов Ю.В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь в детском возрасте. Экспериментальная клиническая гастроэнтерология. 2011;1:64-71.

6. Спасова Т.Е., Александрова Н.Е. Факторы, влияющие на частоту и выраженность симптомов ГЭРБ. Вестник Бурятского госуниверситета. 2011;12:107-109.

Как цитировать:

Пименова Д.В., Мартиросян М.С., Прокудина М.П. (2022). Частота выявления эрозивного эзофагита у детей школьного возраста по результатам эндоскопических исследований. *Scientist*, 19 (1), 28-30.
