

Д. С. Ковшар, А. В. Василевская

**ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ БОЛЕЗНИ И
ОСОБЕННОСТИ ТРОФОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ С
НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ.**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. О. Н. Назаренко
Кафедра пропедевтики детских болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск
4 ГДКБ, г. Минск

Резюме. Данная работа была посвящена изучению трофологического статуса у детей с язвенным колитом с целью улучшения качества лечения данного заболевания. Дана общая характеристика заболевания и установлены некоторые соматометрические и лабораторные особенности, которые позволили сделать вывод о статусе питания данных пациентов.

Ключевые слова: Неспецифический язвенный колит, трофологический статус.

Resume: This work was dedicated to the study of topological status in children with ulcerative colitis in order to improve the quality of treatment of this disease. Giving an overview of the disease and some somatometric and laboratory features, this led to the conclusion of the status of the power supply data of patients.

Keywords: Ulcerative colitis, nutritional status.

Актуальность. В последнее время отмечается нарастание распространённости неспецифического язвенного колита (НЯК) среди детского населения практически всех развитых стран. Неспецифический язвенный колит является серьезной проблемой гастроэнтерологии, поскольку его этиология остается неизвестной, а лечение является крайне трудной задачей, часто НЯК имеет рецидивирующее течение и неблагоприятный медико-социальный прогноз.

Цель: Оценка трофологического статуса детей с язвенным колитом с целью улучшения качества лечения данного заболевания.

Материал и методы. Изучены истории болезни 26 пациентов с НЯК, находившихся на лечении в УЗ «4-я городская детская клиническая больница» с 2009 по 2015 гг. с оценкой вариантов течения заболевания, параметров физического развития пациентов (путём расчета индекса массы тела - ИМТ и определения соответствия роста возрасту и веса росту по центильным таблицам), а также некоторых показателей биохимического анализа крови (общий белок, альбумин, сывороточное железо, ферритин).

Результаты и их обсуждение. Средний возраст больных составил 9,37 лет, из них мальчиков – 19 (73,08%), девочек – 7 (26,92%). При изучении протяжённости патологического процесса при НЯК тотальный колит был у 16 (62%), левосторонний – у 9 (35%), дистальный – у 1 (4%) пациента; НЯК лёгкой степени тяжести имели 2 (7,69%) ребёнка, средней степени – 18 (69,23%), и тяжёлая степень заболевания была у 6 (23,08%) детей.

При оценке физического развития детей по центильным таблицам рост пациентов относительно возраста в основном соответствовал распределению такового в популяции (Рисунок 1). При оценке соответствия веса росту наблюдалась относительно невысокая частота встречаемости средних (46,15%) и высокая - ниже средних (42,31%) показателей, тогда как высокие и выше средних показателей

практически не было (Рисунок 2). При определении ИМТ дефицит массы тела имели 69,23% больных, а избыток – 3,85% (Рисунок 3). Уровень общего белка был в пределах нормы в большинстве случаев, альбумина – снижен у 7,69%, сывороточного железа – снижен у 35,60% больных (Рисунок4).

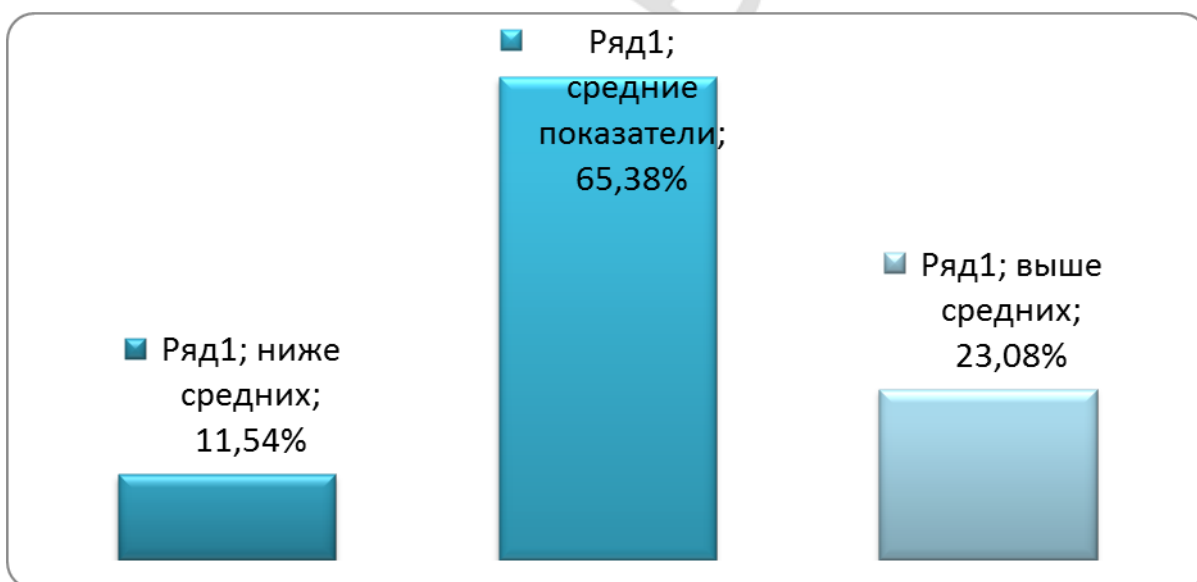


Рисунок 1- Соответствие роста возрасту у детей с неспецифическим язвенным колитом (центильный метод)

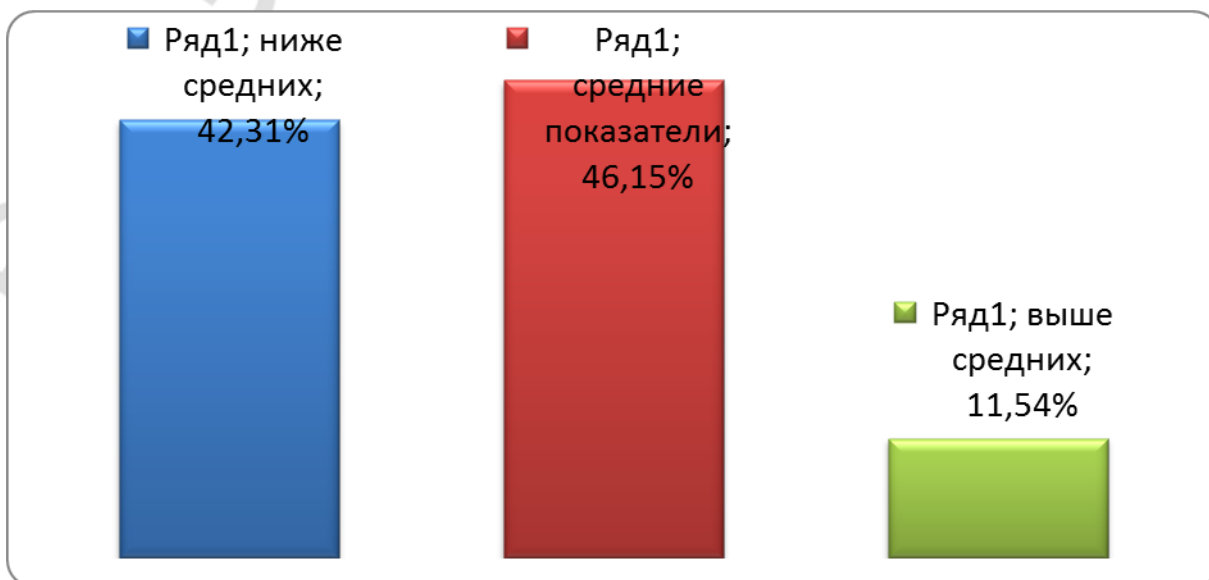


Рисунок 2- Соответствие роста весу у детей с неспецифическим язвенным колитом (центильный метод)

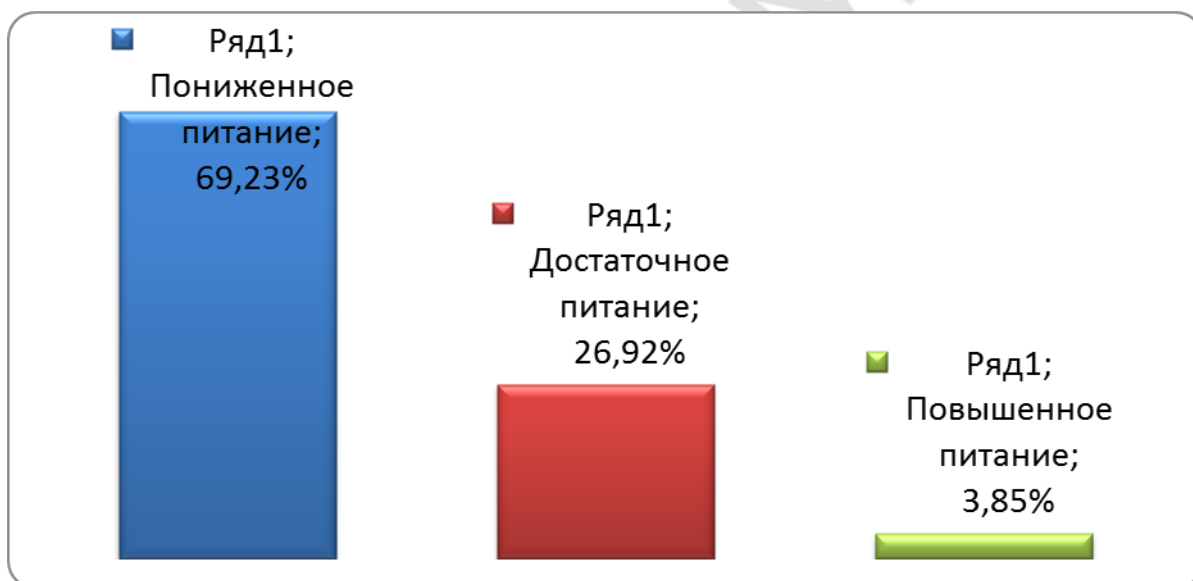


Рисунок 3-Распределение показателей ИМТ у детей с неспецифическим язвенным колитом

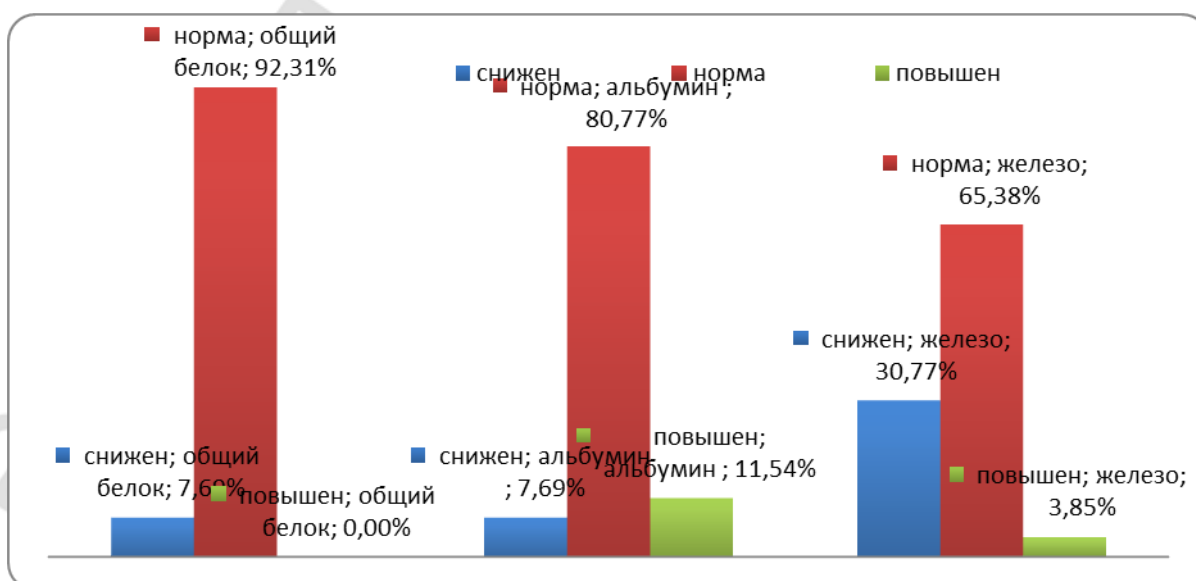


Рисунок 4- Некоторые биохимические показатели, характеризующие статус питания у детей с НЯК.

Заключение. Для НЯК у детей характерна высокая частота встречаемости тотального колита, и у значительной части больных – тяжёлое течение заболевания. При коротком анамнезе НЯК не оказывает существенного влияния на показатели роста у детей и приводит к выраженному дефициту массы тела и нарушению статуса питания, что требует соответствующей нутритивной коррекции.

D. S. Kovshar, A. V. Vasilevskaya

CHARACTERISTIC CLINICAL FEATURES AND WHEN TROFOLOGICAL

69-я научно практическая конференция студентов и молодых ученых с международным участием «Актуальные проблемы современной медицины и фармации-2015»

STATUS IN CHILDREN WITH ULCERATIVE COLITIS AT THE PRESENT STAGE

Trutor O. N. Nazarenko

Department of Propaedeutics of Childhood diseases

Belarusian State Medical University, Minsk

“4-City Children’s Clinical Hospital”, Minsk

Литература

1. Е.А. Корниенко Воспалительные заболевания кишечника у детей-2014, Москва, стр.207
2. Mamula P., Markowitz J.E., Baldassano R.N. Pediatric Inflammatory bowel disease-2008, Springer, p.665
3. Anderson C.A. Meta-analysis indentified 29 additional ulcerative colitis risk loci, increasing the number of confirmed associations. Nature Genet., 2011, v.43, p.246-252.