

Некоторые особенности анамнеза жизни у детей с функциональными и органическими заболеваниями желудочно-кишечного тракта

Зайко Виктория Владимировна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – Юрчик Ксения Валерьевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Болезни органов пищеварения занимают одно из первых мест в структуре заболеваемости детей.

Цель исследования

Изучить особенности анамнеза первых лет жизни у детей с функциональными и органическими заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

Материалы и методы

Проанализировано 54 амбулаторные карты детей 1998-2007 гг. рождения, наблюдающихся в 10-й ГДП г. Минска с выделением 3 групп: 1 (n=13) - хроническая органическая патология ЖКТ, 2 (n=22) - функциональные нарушения ЖКТ в виде СРК, 3 (n=20) - здоровые дети 1-2 групп здоровья. Подробно изучался акушерский анамнез, наследственность, анамнез жизни, частота и структура заболеваемости на первом году, неврологические особенности. Обработка данных осуществлялась при помощи статистической программы BIostat.

Результаты

Установлено, что отягощенная наследственность по заболеваниям ЖКТ достоверно чаще отмечалась у пациентов первых двух групп, по сравнению со здоровыми детьми ($p < 0,001$). Отягощенный акушерский анамнез встречался более чем в 60% случаев во всех трех группах. Изучение характера питания детей на первом году жизни выявило, что исключительно на грудном вскармливании в течение первых 6 месяцев находились преимущественно здоровые дети (60,0%; $p = 0,05$ по сравнению с группами 1 и 2). Инфекционные заболевания (респираторные) часто отмечались во всех группах обследуемых. Функциональные нарушения ЖКТ в виде выраженных срыгиваний, колик, а также дисбиоз на первом году жизни были более характерны для пациентов с синдромом раздраженного кишечника (СРК) (36,4%; $p = 0,013$), чем для детей 1-ой группы (7,7%) или здоровых (5%). Неврологические особенности (синдром повышенной нервной возбудимости, синдром двигательных нарушений, нарушения сна, гиперрефлексия, гиперкинезы) встречались более чем в 38% случаев в обеих группах пациентов, и лишь у 15% здоровых детей. В дальнейшем, неврологические симптомы, в основном, в виде синдрома вегетативной дисфункции, сохранялись преимущественно у пациентов с СРК (59,0%; $p = 0,01$ по сравнению с 1 и 3 группами).

Выводы

У детей с патологией ЖКТ чаще отмечается отягощенная наследственность по данной группе заболеваний ($p < 0,001$), искусственное вскармливание ($p = 0,05$), высокая частота неврологических нарушений (38%); у пациентов с СРК – частые функциональные нарушения ЖКТ на первом году ($p = 0,013$) и склонность к развитию синдрома вегетативной дисфункции ($p = 0,01$).