

К. В. Якушева, М. К. Ковалёва

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ. ПРОБЛЕМА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ЗАПОРА У МЛАДЕНЦЕВ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. О. Н. Назаренко

Кафедра пропедевтики детских болезней,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

4-ая Городская детская клиническая больница, г. Минск

Резюме. Проведен анализ частоты основных функциональных гастроинтестинальных расстройств (частота младенческих колик составила 83,33%, ГЭР – 66,67%, ФЗ – 41,67%) у детей первого года жизни, а также аллергических реакций и характера вскармливания. Факторами риска возникновения функционального запора у ребенка являются: искусственное или смешанное вскармливание, наличие аллергических реакций и хронических заболеваний в семье.

Ключевые слова: Функциональные гастроинтестинальные расстройства, функциональный запор, факторы риска.

Resume. We analyzed the frequency of major functional gastrointestinal disorders in infants (frequency of infantile colic is 83.33%, gastroesophageal reflux - 66.67%, functional constipation - 41.67%), allergy and feeding character. Risk factors for functional constipation in a child are: an artificial or mixed feeding, the presence of allergies and the presence of chronic diseases in the family.

Key words: Functional gastrointestinal disorders, functional constipation, risk factors.

Актуальность. Проблема таких функциональных гастроинтестинальных расстройств, как колики, срыгивание, функциональный запор, относится к наименее изученной у детей раннего возраста и в особенности сказанное касается функционального запора [1-3].

Цель: Изучить частоту функциональных гастроинтестинальных расстройств (ФГИР) у детей первого года жизни с акцентом на функциональный запор (ФЗ).

Задачи:

1. Путем анкетирования матерей детей первого года жизни установить частоту встречаемости таких функциональных гастроинтестинальных расстройств, как срыгивание/ГЭР, младенческие колики, функциональный запор.

2. Установить частоту функционального запора и попытаться определить факторы его риска.

3. Определить частоту встречаемости аллергии у детей на искусственном и грудном вскармливании с попыткой установления взаимосвязи со всеми ФГИР.

4. Установить взаимосвязь между ФГИР и характером вскармливания.

Материалы и методы исследования. Для реализации нами было проведено анкетирование 36 матерей детей первого года жизни с определением частоты встречаемости таких функциональных гастроинтестинальных расстройств, как ГЭР, младенческие колики и функциональный запор.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования нами был проведен анализ частоты основных функциональных гастроинтестинальных расстройств, аллер-

гии и характера вскармливания в группе случайной выборки (ГСВ), количество которой составило 36 детей. Далее был проведен анализ частоты тех же показателей в группе пациентов с функциональным запором (ГФЗ) с последующим сравнением с группой случайной выборки (ГСВ) и группой без функционального запора (ГбезФЗ). Те же данные нами были сопоставлены в ГСВ у детей, находящихся на естественном вскармливании и искусственном. Далее выделены две группы сравнения в зависимости от наличия аллергии с последующим их анализом.

По группе случайной выборки (ГСВ) были получены следующие результаты:

1. Естественный характер вскармливания составил 52,78%, искусственный – 36,11%, смешанный – 11,11%.
2. Аллергические реакции выявлялись у детей в 41,67% случаев.
3. Колики отмечены мамами в 66,67% случаев.
4. Гастроэзофагеальный рефлюкс (ГЭР) имел место у 69,44% детей.
5. Функциональный запор нами был выявлен в 41,67% случаев.

Таким образом, по группе случайной выборки нами установлено, что более половины детей получают естественное вскармливание, а такие ФГИР, как колики, ГЭР, наблюдаются у двух третей детей в возрасте до года, а функциональный запор (ФЗ) почти у половины (рисунок 1).



Рисунок 1 – Частота ФГИР в ГСВ

В дальнейшем мы проанализировали группу функционального запора (ГФЗ):

- По характеру вскармливания преобладало естественное (50%), искусственное составило 29,17%, смешанное – 20,83%.
- Нами было отмечено, что все дети были доношенные, причем рождены естественным путем в 83,33% случаев.
- У детей с функциональным запором аллергические реакции встречались значительно чаще и составили 58,33%.
- Частота колик значительно возросла и составила 83,33%.
- ГЭР отмечался у 66,67% детей.

Таким образом, в группе детей с функциональным запором нами установлено,

что аллергические реакции и ГЭР имеют место быть более, чем у половины детей. У подавляющего большинства также отмечаются и младенческие колики (83,33%).

При сравнении групп детей с функциональным запором (ГФЗ) и без функционального запора (ГбезФЗ) получены следующие результаты:

1. В ГФЗ преобладал искусственный и смешанный характер вскармливания. Количество детей на естественном вскармливании составило в ГбезФЗ – 61,9%, в ГФЗ – 50%.

2. Достоверных различий в том, как проходили роды у матери, доношенный ребенок или нет, установлено не было.

3. Аллергические реакции преобладали в ГФЗ (58,33%), в то время как в ГбезФЗ они имели место только в 42,86% случаев.

4. Младенческие колики значительно чаще отмечались в ГФЗ (83,33%), чем в ГбезФЗ (57,14%).

5. Различий в частоте встречаемости ГЭР не установлено. ГЭР в ГФЗ составил 66,67%, в ГбезФЗ – 71,43%.

6. У детей с ФЗ чаще отмечались хронические заболевания у членов семьи (45,83%) по сравнению с группой без ФЗ (28,57%). Причем хронические заболевания были связаны с различной патологией ЖКТ и сахарным диабетом.

7. Интересные данные нами были получены при анализе ответов на вопрос: «Высаживаете ли вы ребенка на горшок?». Частота высаживания детей на горшок преобладала в группе детей без ФЗ и составила 57,14%, в ГФЗ – только 33,3%.

8. В ГФЗ несколько чаще встречались запоры у членов семьи – у 54,17%, в группе без ФЗ – 42,86%.

9. Также мы проанализировали группы с ФЗ и без ФЗ по возрасту введения прикорма. Нами установлено, что у детей, не страдающих функциональным запором раньше были введены в рацион питания овощи и вода (рисунок 2).

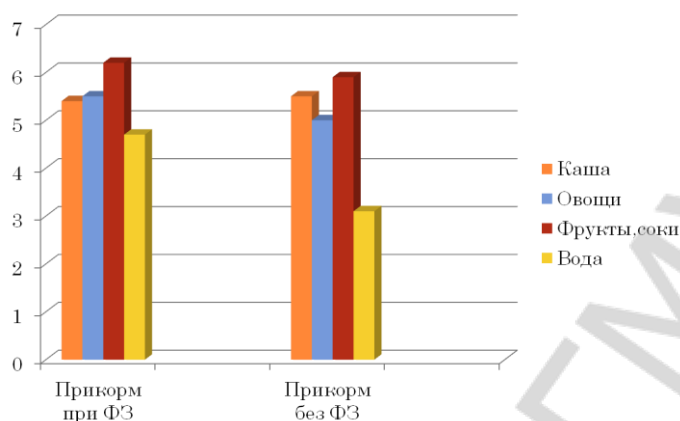


Рисунок 2 - Возраст введения прикорма

После того как мы разделили детей с аллергическими реакциями и без них и проанализировали частоту встречаемости ФГИР нами было установлено, что наличие аллергии может быть фактором риска возникновения у ребенка ФЗ, поскольку колики, ГЭР и ФЗ значительно чаще наблюдаются у детей с аллергическими реакциями (рисунок 3).

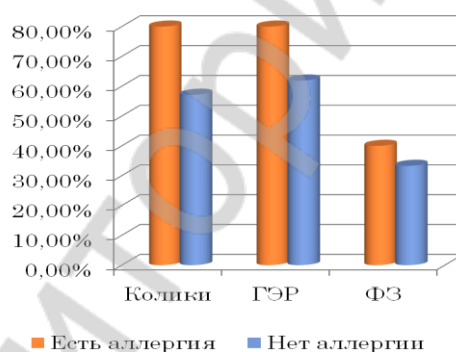


Рисунок 3 - Частота ФГИР в зависимости от наличия аллергических реакций

Таким же образом мы проанализировали частоту ФГИР при естественном и искусственном вскармливании и получили, что у детей, получающих грудное молоко реже возникают ГЭР и ФЗ (рисунок 4).

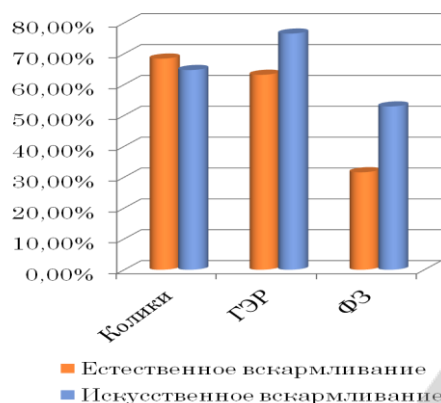


Рисунок 4 - Частота ФГИР в зависимости от характера вскармливания

Выводы:

1. При проведении анкетирования в ГСВ установлено, что преобладает естественный характер вскармливания у детей первого года жизни, частота составляет 52,78%.
2. По данным анкетирования у детей первого года жизни имеется высокая частота аллергических реакций, которая составляет 58,33%.
3. Основные функциональные гастроинтестинальные расстройства встречаются у большей половины детей 1 года жизни, причем частота младенческих колик - 83,33%, ГЭР – 66,67%, ФЗ – 41,67%).
4. Факторами риска возникновения ФЗ у ребенка является: искусственное и смешанное вскармливание, наличие аллергических реакций и хронической патологии в семье.
5. Дополнительными факторами риска можно считать: наличие запоров у членов семьи, а также позднее высаживание ребенка на горшок.

K. V. Yakusheva, M. K. Kovalyova

FUNCTIONAL GASTROINTESTINAL DISORDERS IN CHILDREN THE FIRST YEAR OF LIFE. THE PROBLEM OF FUNCTIONAL CONSTIPATION IN INFANTS

Tutor Associate professor O. N. Nazarenko

Department of propaedeutics of children's diseases,

Belarusian State Medical University, Minsk

4th Municipal Children's Hospital, Minsk

Литература

1. Функциональный запор у детей: современные возможности диагностики и лечения. Белорусский государственный медицинский университет / Назаренко О.Н., Пиневиц О.П., Рожанец А.Н., Юрчик К.В., Данькова Т.Н.// 4 детская клиническая больница, г. Минск. 2012, С. 21-29.
2. Фролькис, А. В. Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта. Л.: Меди-

цина.-1991.-224 с.

3. Drossman A. The Functional Gastrointestinal Disorders and the Rome III Process.//Gastroenterology.-2006.-130.-С.1377 – 1390.

РЕПОЗИТОРИЙ БГМУ