

А. Я. Мелько, А. Н. Януль

СОПРЯЖЕННОСТЬ КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЦЕЛИАКИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГЕНДЕРНОГО ПРИЗНАКА

Кафедра военно-полевой терапии ВМедФ в УО «БГМУ»

В статье представлено исследование характера клинической симптоматики целиакии в зависимости от гендерного признака и возраста. Рекомендован алгоритм диагностики целиакии для лиц, призывающихся на военную службу по контракту.

Ключевые слова: целиакия, аглютеновая диета, гендерный признак.

A. Ya. Melko, A. N. Yanul

CONJUGACY OF CLINICO-MORPHOLOGICAL MANIFESTATIONS OF CELIAC DISEASE DEPENDING ON GENDER SIGN

The article presents a research on the nature of clinical symptoms of celiac disease, depending on gender sign, age. An algorithm for the diagnosis of celiac disease among recruits is recommended.

Key words: coeliac disease, gluten-free diet, gender sign.

Целиакия является актуальной проблемой современной гастроэнтерологии, так как частота заболевания в европейской популяции достигает 1%, и на каждый случай установленного диагноза приходится 5–13 невыявленных случаев [1]. Хотя еще не так давно считалось, что целиакия является редким заболеванием и что она возникает главным образом у детей. Сейчас известно, что это не соответствует истине и она выявляется также и у взрослого населения [2]. Целиакия – энтеропатия, поражающая тонкий кишечник у генетически предрасположенных детей и взрослых, проявляющаяся при употреблении пищи, содержащей глютен [4]. Соотношение женщин и мужчин при данной патологии составляет 2:1 [4]. Учитывая то, что в последнее время наметилась тенденция роста количества женщин-военнослужащих [3], эта проблема приобретает еще большую значимость.

Цель исследования – изучить сопряженность морфологических показателей слизистой оболочки верхних отделов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) и клинических проявлений целиакии в зависимости от гендерного признака.

Материалы и методы. В ходе исследования был проведен одномоментный ретроспективный анализ 30 историй болезни пациентов с целиакией (Ме возраст = 31), находившихся на лечении в гастроэнтерологическом отделении учреждения здравоохранения «1-я городская клиническая больница» с 2004 г. по

2012 г. Произведено гистологическое исследование биопсийного материала пациентов с целиакией архива учреждения здравоохранения «Городское клиническое патологоанатомическое бюро». Пациенты были разделены на 2 группы в зависимости от гендерного признака: мужчины ($n = 15$) и женщины ($n = 15$). Пациенты обеих групп были сопоставимы по возрасту, длительности заболевания, наличию сопутствующей патологии.

Результаты и обсуждение. Изучение клинических проявлений целиакии у 30 пациентов показало, что у 25 (83,3%) из них заболевание протекало с клинической манифестиацией, у 5 (16,7 %) – бессимптомно. Кишечная симптоматика встречалась чаще у мужчин, желудочная диспепсия – у женщин (рис. 1).

Анализ внекишечных проявлений целиакии показал ее клиническую гетерогенность с вовлечением в патологический процесс пищеварительной, костно-мышечной и других систем. Основными проявлениями являются: железодефицитная анемия, остеопороз и стеноатогепатоз. Причем у женщин внекишечные проявления встречались чаще, чем у мужчин (рис. 2).

Характер клинической симптоматики зависел также и от возраста пациентов. В возрастной группе от 20 до 29 лет наблюдались диспептические и интестинальные симптомы. У лиц 30 лет и старше преобладала интестинальная симптоматика.

Методом световой микроскопии изучены гистологические препараты пациентов, входящих в исследуе-



Рис. 1. Характер клинической симптоматики в зависимости от гендерного признака

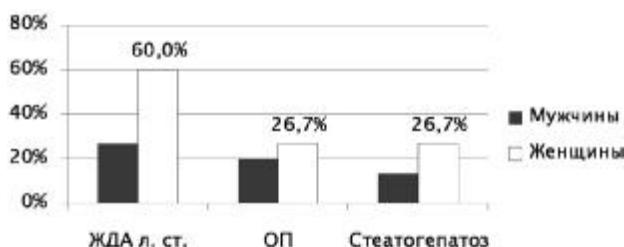


Рис. 2. Внекишечные проявления целиакии в зависимости от гендерного признака



Рис. 3. Алгоритм диагностики целиакии

мые группы. Никаких гендерных различий выявлено не было. Все морфологические проявления подчинялись общим принципам.

В результате исследования, было выявлено, что приверженность аглютеновой диете (АГД) составляет 66,7%. В частности, женщины придерживаются лечения в 80% случаев, мужчины значительно реже – 53,3%. Полная клиническая и гистологическая ремиссия на фоне АГД была достигнута у 12,5% мужчин и 50% женщин, частичная – у 62,5% мужчин и 25% женщин.

Согласно постановления Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2010 г. № 51/170, статьи 58 «б», граждане при приписке к призывающим участкам, призыве на срочную военную службу, службу в резерве, военную службу офицеров запаса, военные и специальные сборы, поступлении на военную службу по контракту, с установленным диагнозом «целиакия» признаются негодными к военной службе в мирное время (НГМ) [5], поэтому рекомендуется следующий алгоритм диагностики данного заболевания (рис. 3):

Выводы

1. Характер клинической симптоматики при целиакии зависит:

– от пола пациентов (желудочная диспепсия чаще встречалась у женщин, кишечная симптоматика – у мужчин);

– от возраста пациентов (в возрастной группе от 20 до 29 лет заболевание проявлялось диспепсическими и интестинальными симптомами, у пациентов в возрасте 30 лет и старше преобладала интестинальная симптоматика).

2. Приверженность АГД зависит от гендерного признака.

3. Ремиссия на фоне АГД чаще наступает у женщин.

4. Для граждан призывающихся на военную службу по контракту, рекомендуется применять представленный выше алгоритм диагностики целиакии.

Литература

1. Горгун, Ю. В., Портянко А. С. Клинико-морфологическая диагностика целиакии // Медицинские новости. – 2007. – № 10. – С. 31–35.
2. Горгун, Ю. В., Портянко А. С., Мараховский Ю. Х. Диагностика и лечение целиакии / Уч. метод. пособие. под редакцией Ю. В. Горгун, Минск. – 2006. – С. 3.
3. Пресс-служба МО РБ «На службе отечеству» // «Белорусская военная газета. Во славу Родины». – 2014. – № 43. – С. 3.
4. Celiac disease. WGO-OMGE: Practice guidelines // World Gastroenterology News. – 2005. – Vol. 10, Issue 2. – Suppl. 1–3. – P. 1–3.
5. Постановление Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2010 г. № 51/170, статья 58.

Поступила 23.04.2014 г.