

## АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАПОРА У ДЕТЕЙ

Перегоедова В.Н., Богомолова И.К., Соловьева Ю.Г.

ГБОУ ВПО Читинская государственная медицинская академия,  
кафедра педиатрии лечебного и стоматологического факультетов,  
кафедра иностранных языков, г. Чита

**Ключевые слова:** хронический запор, дети, анамнез.

**Резюме:** Хронический запор является актуальной проблемой современной медицины. В статье представлены результаты изучения анамнестических особенностей 60 детей 4-17 лет с хроническими запорами.

**Resume:** Chronic constipation is a pressing issue of modern medicine. The paper presents the results of anamnestic characteristic studies in 60 children with chronic constipation aged 4-17.

**Актуальность.** В последние годы в педиатрической практике резко увеличилось число детей, страдающих хроническими запорами. Обстипация представляет собой важную медико-социальную проблему во всех странах мира, прежде всего из-за широкой распространенности, снижения социальной активности и качества жизни больного.

В развитых странах запорами страдают 30–50% взрослого трудоспособного населения, а в возрасте старше 60 лет количество страдающих запорами различной степени выраженности доходит до 60% [3,5]. Частота запоров среди детского возраста по данным российских гастроэнтерологов, осуществляющих прием пациентов с данной патологией, составляет от 30 до 70% [2]. Итоги анкетирования, выполненного в 2009 году в Центральном, Северном и Южном федеральных округах Российской Федерации свидетельствуют, что хронический запор имеет место у 59% детей в возрасте от 1 месяца до 18 лет [6].

Зарубежные авторы Университета системы здравоохранения Мичигана отмечают запоры у 16-37 % детей школьного возраста, а по информации Британского национального института здоровья и качества медицинской помощи (National Institute for Health and Clinical Excellence) – от 5 до 30 % [7].

Стандартными диагностическими критериями хронических запоров служит наличие в течение последних 3 месяцев не менее 2 следующих признаков: две и менее дефекации в неделю, болезненная дефекация, один эпизод недержания кала в неделю, большой диаметр каловых масс, натуживание во время дефекации; плотная консистенция кала; чувство неполного опорожнения кишечника [1].

**Цель:** изучить особенности анамнеза у детей с хроническими запорами.

**Задачи:**

1. Проанализировать анамнез, продолжительность заболевания, наследственную предрасположенность, аллергическую отягощенность у детей с хроническими запорами.

2. Изучить физическое развитие детей с хроническими запорами.

**Материал и методы исследования.** В исследование включено 60 детей в возрасте от 4 до 17 лет, страдающих хроническими запорами, находившихся на лечении в отделении гастроэнтерологии ГУЗ «Краевая детская клиническая больница №2» в период с сентября 2014 по июнь 2015 года.

Обследование включало сбор анамнеза, клинический осмотр. Оценка физического развития проводилась согласно общепринятой методике измерений по абсолютным значениям антропометрических показателей. Гармоничность физического развития рассчитывалась по центильным Таблица.м. Индекс массы тела (ИМТ) рассчитывали по формуле: масса тела (кг)/длина тела (м<sup>2</sup>) и оценивали как нормальный показатель (18,5 – 30); дефицит массы тела (<18,5); ожирение (>30).

Статистическая обработка данных проводилась с помощью описательной статистики, пакета программ «Microsoft Office Exell 2007 for Windows 7». Описательная статистика для качественных показателей вычислялась как количество и процент больных для каждого значения показателя.

**Результаты исследования и их обсуждение.** Среди обследуемых детей наибольшее количество приходилось на дошкольный и младший школьный возраст – по 41,7%. Средний возраст пациентов составил  $10,3 \pm 2,8$  лет.

**Таблица. 1** Частота встречаемости основных симптомов у больных хроническим запором.

Симптомы	Группы больных	Характеристика симптома	Группа больных (n=60)	
			абс	%
Задержка стула до 3 раз в неделю и реже		да	52	86,7
		нет	8	13,3
Затруднение дефекации		При каждом акте	22	36,7
		Иногда	38	63,3
Натуживание во время дефекации		При каждом акте	25	41,7
		Иногда	35	58,3
Длительность пребывания в туалете (более 5 мин.)		При каждом акте	17	28,3
		Иногда	43	71,7
Ощущение неполного опорожнения кишечника		При каждом акте	7	11,7
		Иногда	53	88,3
Боли при дефекации		При каждом акте	19	31,7
		Иногда	41	68,3
Наличие прожилок крови в кале		При каждом акте	2	3,3
		Иногда	25	41,7
		Нет	33	55
Каломазание		Ежедневно	11	18,3
		Иногда	11	18,3
		Нет	38	63,3

Примечание: n – количество наблюдений.

Несмотря на наличие многочисленных жалоб (табл.) на протяжении длительного времени, 75% больным диагноз хронического запора выставлен впервые. Наименьшая продолжительность заболевания (6 месяцев) зарегистрирована у 7 (11,7%) пациентов. Длительность течения болезни составила от 1 до 3 лет у 19 (31,7%), 4-6 лет – 20 (33,3%), 7-10 лет – 9 (15%), старше 10 лет – 5 (8,3%) детей. Необходимо также отметить, что треть детей не обращалась за медицинской помощью ни разу, при этом период между появлением симптомов и установлением диагноза составил от 1 до 10 лет.

2 (3,3%) пациента страдали тяжелым, осложненным течением запора, что послужило основанием для установления инвалидности по заболеванию.

Хронический запор имеет наследственную предрасположенность, на что указывает большая частота данного заболевания у родственников. Так в исследуемой группе этот показатель составил 18,3%. Аллергическую отягощенность имели 35% детей.

Доля детей, получавших грудное молоко и находившихся на искусственном вскармливании, оказалась одинаковой – по 30 (50%) человек, при этом 6,7% наблюдаемых принимали коровье молоко.

Сроки введения новых продуктов в рацион питания в 81,7% наблюдений совпадали с рекомендациями «Национальной программы оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации» [4]. При этом раннее введение прикорма отмечено у 3 (5%) детей, а 18,3% пациентов начинали получать прикормы в возрасте старше 6 месяцев. 50% детей в качестве первого прикорма использовали продукты на зерновой основе (каши), другая половина – овощи.

Низкие показатели роста у детей с хроническими запорами отмечены в 12 (20%) случаях. Высокий рост выявлен у 23 (38,3%) исследуемых. В подавляющем большинстве (41,7%) среди детей преобладали дети среднего роста.

Пациенты имели гармоничное физическое развитие в 49 (81,7%), дисгармоничное – 11 (18,3%) случаях, резко дисгармоничного развития не выявлено. Микросомия установлена у 10 (16,7%) больных, мезосомия – 29 (48,3%), макросоматический тип телосложения имели 35% осмотренных.

Среди обследованных детей избыточную массу тела регистрировали в 13,3% наблюдений, ожирение диагностировано у каждого шестого пациента, 41,6% больных имели дефицит массы тела.

### **Выводы:**

1. У 18,3% детей с хроническим запором выявляется наследственная предрасположенность к запорам среди родственников, в 35% наблюдений имеется аллергическая отягощенность. Диагноз хронического запора выставлен впервые 3/4 больным, несмотря на наличие симптомов в течение длительного времени (от 6 месяцев до 10 лет) до обращения за медицинской помощью. Тяжелое, осложненное течение хронического запора служило основанием для установления инвалидности по заболеванию в 3,3% случаев.

2. Дефицит массы тела регистрируется у 41,6%, избыточная масса тела – 13,3%, ожирение разной степени тяжести - 16,7% пациентов.

### Литература

1. Богомолова И.К. Хронические запоры у детей: причины, механизмы развития, клиника / И.К. Богомолова, В.Н. Перегоедова, Ю.Г. Соловьева // Забайкальский медицинский вестник. - 2015. - № 3. - С.121-129.
2. Захарова И.Н. Российские и международные рекомендации по ведению детей с запорами / И.Н. Захарова, Н.Г. Сугян, И.К. Москвич // Вопросы современной педиатрии. - 2014.- Т.13 - № 1 - С.74-83.
3. Карпухин О.Ю. Диагностическая и лечебная тактика при хроническом кологенном запоре / О.Ю. Карпухин, А.Ф. Шакуров, Н.Ю. Савушкина [и др.] // Практическая медицина. - 2012.- Т.2.- № 8(64). С. 90-93.
4. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации – М.: Союз педиатров России, 2009. – 64 с.
5. Цимбалова И.Г. Хронические запоры у детей / И.Г. Цимбалова // Вопросы современной педиатрии. - 2011.- Т.10 - № 2 - С.173-179.
6. Эрдес С.И. Распространенность и особенности запоров у детей в России: результаты популяционного исследования / С.И. Эрдес, Б.О. Мацукатова // Вопросы современной педиатрии. - 2010.- Т.9 - № 4 - С.36-42.
7. Эрдес С.И. Эффективность гидрофильных волокон из наружной оболочки семян подорожника (мукофальк) в лечении запоров у детей / С.И. Эрдес, М. Ратникова, А. Полищук // Врач. - 2013. - № 3. - С. 36-40.