

Василевская А. В., Ковшар Д. С.
**ОСОБЕННОСТИ ТРОФОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ
С НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ
НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**

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

Актуальность. Неспецифический язвенный колит (НЯК) серьезная проблема гастроэнтерологии, поскольку его этиология остается неизвестной, а лечение является крайне трудной задачей, часто НЯК имеет рецидивирующее течение и неблагоприятный медико-социальный прогноз.

Цель: клиническая характеристика НЯК и оценка трофологического статуса детей с этим заболеванием для улучшения качества его лечения.

Задачи:

1 Изучение некоторых особенностей течения НЯК у детей на современном этапе.

2 Определение трофологического статуса у детей с различными вариантами НЯК по центильным таблицам и индексу Кетле и некоторых биохимических параметров у данных пациентов.

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 НЯК, параметров физического развития пациентов путём расчета ИМТ и определения соответствия роста возрасту и веса росту по центильным таблицам и некоторых показателей биохимического анализа крови (общий белок, альбумин, сывороточное железо, ферритин).

Результаты и их обсуждение. Средний возраст больных составил 9,43 лет, из них мальчиков – 17 (65,38%), девочек – 9 (34,62%). При изучении протяжённости патологического процесса при НЯК тотальный колит был у 16 (61,54%), левосторонний – у 9 (34,62%), дистальный – у 1 (3,85%) 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 по центильным таблицам распределение больных по категории рост (возраст) соответствовало таковому в популяции. При оценке соответствия веса росту наблюдалась достаточно высокая частота встречаемости средних (47,60%) и ниже средних (42,80%) показателей, тогда как высокие и выше средних показателей практически не было. При определении ИМТ дефицит массы тела имели 68,40% больных, а избыток – 5,30%. Уровень общего белка был в пределах нормы в большинстве случаев, альбумина – снижен у 7%, сывороточного железа – снижен у 35,60% больных.

Выводы: 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.