

# **Взаимосвязь хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей с нарушениями физического развития**

**Белько Ульяна Сергеевна**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

**Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Назаренко Ольга Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск**

## **Введение**

Здоровье детской популяции формируется под влиянием сложного комплекса экологических и социальных факторов. Состояние здоровья подрастающего поколения — важный показатель благополучия общества и государства, отражающий не только демографическую ситуацию, но и являющийся залогом благоприятного прогноза в будущем. Физическое развитие детей и подростков, характеризующее процесс роста и созревания организма, является ведущим критерием здоровья популяции и позволяет прогнозировать жизнеспособность и трудоспособность взрослого населения страны. На физическое развитие ребенка влияет достаточно большое количество факторов, в том числе и наличие хронической патологии желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Оценивая статистические показатели за последние десятилетия, заболеваемость и распространенность данной нозологии значительно увеличилась. Очевидно, что поражения ЖКТ, в силу взаимосвязи с нарушением функции, может приводить к тем или иным нарушениям физического развития.

## **Цель исследования**

Изучить частоту встречаемости отклонений физического развития у детей с различной патологией ЖКТ с последующей попыткой установления влияния наиболее распространенных заболеваний ЖКТ на физическое развитие.

## **Материалы и методы**

Был проведен ретроспективный анализ историй болезни 66 пациентов в возрасте 3-17 лет, находившихся на лечении в гастроэнтерологическом отделении 4-й ГДКБ за 2017 г., с хронической патологией ЖКТ. Проведена оценка физического развития (рост, вес, индекс массы тела) с помощью программы ВОЗ Anthro+.

## **Результаты**

Установлено, что у детей с хроническими заболеваниями ЖКТ наблюдаются следующие отклонения физического развития (z-скор):

Анализируя индекс массы тела:

1) < -1 – 16 человек (24,24%); 2) (-1)-(+1) – 35 человек (53,03%); 3) >1 – 15 человек (22,72%)

Рассматривая ростовые показатели:

1) < -1 – 7 человек (10,7 %); 2) (-1)-(+1) – 37 человек (56 %); 3) >1 – 22 человек (33,3%)

Среди частоты встречаемости заболеваний выявлена следующая закономерность:

Хронический гастродуоденит – 9 человек (13,84 %); Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь – 7 человек (10,76 %); Функциональная диспепсия – 9 человек (13,84%); Хронический гастрит – 25 человек (38,46 %); Запор – 8 человек (12,31 %); Синдром раздраженного кишечника – 7 человек (10,76 %).

При оценке массы тела показано, что среди пациентов с различной патологией ЖКТ обнаружены дети с дефицитом массы (24,24 %) и избыточной массой тела (22,72 %). Изучение ростовых показателей выявило, гиперсомия (33,33 %) встречалась чаще, чем гипосомия (10,6%).

Среди заболеваний ЖКТ дисгармоничное развитие (ИМТ) наиболее часто встречается при хроническом гастродуодените (66,7 %), а также при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (57,15 %).

Изучая дисгармоничное развитие по ростовым показателям, лидирует функциональная диспепсия и гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. В ходе работы будут проведены дальнейшие исследования.

## **Выводы**

Оценка физического развития у детей с заболеваниями ЖКТ целесообразна, поскольку позволяет более точно оценить тяжесть патологического процесса.