

ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ *HELICOBACTER PYLORI* У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМИ ГАСТРОДУОДЕНИТАМИ НА ФОНЕ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

Гук Г.В.¹, Карчевский А.А.²

¹Гродненская областная детская клиническая больница

²Гродненский государственный медицинский университет

Согласно современным представлениям, этиопатогенез развития хронических заболеваний гастродуоденальной зоны можно представить в виде равновесия агрессивных и защитных факторов. Не вызывает сомнений значительная роль *Helicobacter pylori* (Hр) в развитии и прогрессировании хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта. Колонизация Hр слизистой оболочки желудка изменяет местный иммунный ответ, который приобретает провоспалительный характер. Ряд исследователей к агрессивным факторам относят и недифференцированную дисплазию соединительной ткани (НДСТ), характеризующуюся изменением структуры соединительнотканного матрикса органов, в том числе и пищеварительной системы, влияющую на характер и течение заболеваний.

Целью нашей работы было установление частоты выявления Hр у детей с хроническими гастродуоденитами на фоне НДСТ.

Было обследовано 64 ребенка, находившихся на лечении в гастроэнтерологическом отделении УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница». Основную группу составили 34 пациента с хроническим гастродуоденитом (ХГД) на фоне НДСТ, группа сравнения сформирована из

30 детей с ХГД, но без ДСТ, сопоставимых по полу и возрасту с больными основной группы. Всем пациентам проводилось полное клинико-лабораторное обследование, фиброгастродуоденоскопия с прицельной биопсией из антрального отдела желудка с последующей постановкой уреазного теста.

В основной группе Нр был выявлен в 41,2 % случаев, при этом степень обсемененности Нр в подавляющем большинстве (94,1 %) соответствовала слабой и лишь в единичных случаях (5,9 %) умеренной степени. В группе сравнения обсемененность Нр составила 63,3 %, из них слабой степени — 63,1 % случаев, средней — 31,6 %, выраженной — в 5,3 % случаев.

Таким образом, при первичном обследовании уровень выявления Нр у детей при ХГД на фоне НДСТ характеризуется слабой степенью колонизации антрального отдела желудка, что может свидетельствовать о значительной роли влияния НДСТ на этиопатогенез хронических заболеваний гастродуоденальной зоны.