

Карась С. А.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИШЕЧНИКА (БОЛЕЗНИ КРОНА И ЯЗВЕННОГО КОЛИТА) У ДЕТЕЙ.

Научные руководители канд.мед.наук, доц. Волкова О. Н.

Кафедра пропедевтики детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК) являются одной из наиболее актуальных проблем в современной гастроэнтерологии. ВЗК—это иммунопатологические заболевания, характеризующиеся хроническим прогрессирующим воспалительно-деструктивным поражением желудочно-кишечного тракта. К этой группе относятся болезнь Крона (БК) и язвенный колит (ЯК). Во всем мире насчитывается около 5 млн человек, страдающих этими заболеваниями. За последнее время в мире отмечается рост заболеваемости и распространенности ВЗК. ВЗК характеризуются: тяжелым течением процесса; частыми рецидивами болезни; нередкими развитиями осложнений местного и системного характера; неблагоприятным течением процесса и инвалидизацией заболевшего; повышенным онкологическим риском. Частота встречаемости ЯК остается стабильной на протяжении последних десятилетий, чего нельзя сказать о болезни Крона. Заболеваемость болезнью Крона неуклонно растет с каждым годом. Причем наиболее высокие цифры заболеваемости отмечаются в экономически развитых странах. Дети и подростки составляют важную группу больных с хроническими заболеваниями толстой кишки, по разным оценкам их доля равна 8-15 %, а в некоторых исследованиях приближается к 20 % от всех заболевших, прирост заболеваемости за десятилетие составляет 30%. По результатам эпидемиологического исследования, проведенного в Великобритании, на долю БК в педиатрической практике приходилось 60% всех случаев ВЗК и только 29% – на долю ЯК. В настоящее время имеется ограниченное количество данных, касающихся возрастного распределения больных при первой манифестации воспалительных заболеваний кишечника у детей и подростков. Течение ВЗК в детском возрасте имеет ряд особенностей, что вызывает определенные трудности в диагностике. Только 25% детей в дебюте заболевания имеют классическую триаду – боль в животе, диарейный синдром и снижение веса. В настоящий момент описано более 130 внекишечных проявлений ВЗК.

Цель: изучить клинические лабораторные и инструментальные особенности воспалительных заболеваний кишечника у детей.

Материалы и методы. Выполнена выкопировка медицинских данных из историй болезни 15 пациентов находящихся на лечении в гастроэнтерологическом отделении (ГЭО) 4-ой ГДКБ в 2018 году. Всем пациентам диагноз БК и ЯК верифицирован гистологически.

Результаты и их обсуждение. В 2018 году на лечении с ВЗК находилось 27 пациентов, некоторые из них неоднократно госпитализировались в отделение: 2 пациента с БК, и 5 больных с ЯК. Из 15 пациентов, мальчиков – 8, девочек –7; средний возраст составил 13,1 год. С БК было 5 пациентов, из них мальчиков – 4, девочек –1; средний возраст больных 15 лет. ЯК встречался у 10 пациентов, из них у 4 мальчиков и у 6 девочек; средний возраст составил 11,9 лет. Основными клиническими проявлениями являлись боли в животе (93% случаев), слабость (28% случаев), диарея с кровью. У 71% больных с хроническим воспалением встречалось сочетание двух и более признаков

Выводы. Проведенные исследования позволили установить, что клиническая картина, лабораторные и инструментальные особенности ВЗК у детей находящихся на лечении в ГЭО ВЗК характеризуется преимущественно острым течением, с выраженными болевыми и диспептическими нарушениями. Болезнь Крона чаще встречалась у мальчиков, а ЯК встречался одинаково часто у детей обоих полов, что согласуется с литературными данными.