

Озерова И. Ю., Глотова И. В.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ

Научный руководитель д-р биол. наук, проф. Привалова И. Л.

Кафедра нормальной физиологии

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск

В настоящее время наблюдается рост заболеваемости желудочно-кишечного тракта, особенно среди детской популяции. По прогнозам экспертов Всемирной организации здравоохранения, к середине XXI века болезни органов пищеварения будут занимать одно из ведущих мест.

Это обусловлено стрессом, нерациональным питанием, гиподинамией, увеличением в рационе питания доли некачественных и генномодифицированных продуктов уже с раннего возраста. В детском возрасте в основе патогенеза как функциональных, так и органических заболеваний желудочно-кишечного тракта лежат нарушения моторно-эвакуаторной функции. Для диагностики данной патологии необходимо проведения исследований, многие из которых являются инвазивными. В детской диагностики это вызывает множество проблем, что обуславливает поиск альтернативных методик.

Диагностика заболеваний ЖКТ у детей должна быть мультикомпонентной, с применением наименьшего числа максимально информативных диагностических мероприятий в сжатые временные сроки. К основным инструментальным методам относятся эндоскопические исследования, которые используются как в диагностических, так и лечебных целях. Недостатки данного метода связаны с длительностью подготовки к манипуляции, высокой тревожностью пациента во время процедуры, технической сложностью проведения, высокой частотой осложнений. Рентгенологическое обследование входит в стандарты диагностики. Использование данного метода невозможно без применения контрастного вещества, в связи с чем наиболее частым осложнением является лекарственная аллергия. Компьютерная томография дает возможность получать изображение органов на любой глубине их расположения, что позволяет устанавливать точный диагноз. Однако, недостатком метода является малая информативность при исследовании полых органов. Наличие газов вызывает сложность при интерпретации полученных результатов. Все представленные методы либо являются инвазивными, либо сопровождаются лучевой нагрузкой.

В связи с этим, особое значение имеют не инвазивные методы диагностики желудка, в частности, периферическая электрогастроэнтерография. Не инвазивный, не вызывающий чувства страха, безболезненный, простой в проведении, без противопоказаний, позволяет обследовать пациентов независимо от их возраста и тяжести состояния. Методика проста и доступна в проведении, возможно, проводить многократные повторные исследования для оценки динамики показателей в процессе лечения. Также решается вопрос о индивидуальном подходе к лечению больных в зависимости от типа нарушения моторно-эвакуаторной функции ЖКТ и возможностях динамического наблюдения в процессе лечения, в случаи необходимости его коррекции. Метод электрогастроэнтерографии создан на основе возможности регистрации биоэлектрической активности желудочно-кишечного тракта. Позволяет определить тип нарушений, установить локализацию патологического процесса.

В настоящее время полностью не создана единая база трактовки результатов. Проводятся исследования для разработки системы оценки патологии и обобщенной классификации типов нарушения миоэлектрической активности.

Таким образом, среди множества различных инструментальных методов диагностики желудка и кишечника. Метод электрогастроэнтерографии наиболее удобен в педиатрической практике, для диагностики острых процессов, обострения хронических патологий, дифференциальной диагностики.