

Галуц Р. П., Герасимович И. Р.
**ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ГЭРБ
У ДЕТЕЙ РАЗНОГО ВОЗРАСТА**
Научные руководитель канд. мед. наук, доц. Назаренко О. Н.
Кафедра пропедевтики детских болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В 21 веке гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) получила широкое распространение. Однако, малосимптоматичное течение, сложности при описании жалоб у детей младшего возраста затрудняют своевременную постановку диагноза. Особую значимость приобрела проблема ГЭРБ в детском возрасте, когда была показана прямая связь между длительностью течения эзофагита и развитием пищевода Барретта, а впоследствии и аденокарциномы пищевода. Уже с 8-летнего возраста констатируется подтвержденное биопсией развитие пищевода Барретта с настоящей кишечной метаплазией. Первичная профилактика, ранняя диагностика, а также недопущение развития осложнений являются приоритетным направлением для предотвращения развития ГЭРБ.

Цель: выявить наиболее типичные симптомы ГЭРБ у детей в зависимости от возраста для своевременного лечения данной патологии, а также профилактики развития осложнений.

Материалы и методы. Опрос проводился с помощью специально разработанной анкеты. В нее были включены вопросы для уточнения жалоб, характерных для пищеводных и внепищеводных проявлений ГЭРБ. Нами было опрошено 82 ребенка в возрасте от 7 до 18 лет. Средний возраст составил 12,5 лет. Все дети предварительно были разделены на 2 группы: школьники младшего возраста, школьники среднего возраста (n1=35, n2=47). Было выполнено сравнение жалоб в 2 группах.

Результаты и их обсуждение. На основании разделения детей на 2 группы в ходе проделанной работы мы получили следующие результаты. Преимущественное употребление жареной пищи в обеих группах (78%). Дети младшего возраста не имеют вредных привычек. 24% детей старшего возраста имеют вредные привычки, в т.ч. 7% употребляет спиртные напитки чаще 1 раза в неделю. Жалобы на ЖКТ: дети до 10 лет преимущественно жалуются на боль (40%) и изжогу (30%); дети от 10 лет в большей мере жалуются на изжогу (36%) и отрыжку (29%). Боль в сердце и гипертензия у детей младшего возраста отсутствуют. У детей старшего возраста наблюдается боль в сердечной области у 14%, гипертензия у 18%. У пациентов обострение боли наблюдается преимущественно до приема пищи (78%), в положении лёжа (52%). Продолжительность боли в первой группе составляет 5-10 мин (50%), во второй группе – 15-20 мин (50%). Характер питья: преимущественное употребление соков (60%) у детей до 10 лет, старше 10 лет – газированные напитки (41%). Ощущение сухости во рту преобладает у детей старшего возраста (45%), дети младшего возраста ощущают во рту кислоту (34%).

Выводы. Основными клиническими проявлениями ГЭРБ являются жалобы пациентов, которые в детском возрасте имеют существенные отличия от таковых у взрослых. Так, например, изжога у детей встречается значительно реже и составляет 30% и 36% в 1 и 2 группах соответственно. Наиболее распространенные симптомы у детей младшего возраста: загрудинная боль, боль в животе, изжога. У детей старшего возраста наиболее частыми симптомами являются: изжога и отрыжка.