

Сидоренко А. Д.
ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ
И ПОДРОСТКОВ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Мацюк Т. В.

2-я кафедра детских болезней

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. На сегодняшний день заболевания органов пищеварения продолжают оставаться серьезной медико-социальной проблемой в связи с их неуклонным ростом, хроническим прогредиентным течением, нередко приводящим к ранней инвалидизации пациентов. У детей в структуре гастроэнтерологической патологии преобладают хронические воспалительные заболевания верхних отделов пищеварительного тракта, причем в силу тесной анатомо-функциональной взаимосвязи в патологический процесс часто вовлекается поджелудочная железа (ПЖ). Вопросы диагностики болезней ПЖ сложны в связи с множественностью этиологических факторов, многообразием клинических проявлений, а в ряде случаев, со стертой клинической картиной, что затрудняет диагностику этой патологии у детей и подростков, часто приводя к диагностическим ошибкам. В последнее время педиатрами чаще выставляется диагноз диспанкреатизм (ДП) – это реактивное состояние ПЖ, под которым понимают наличие обратимых нарушений внешнесекреторной функции поджелудочной железы компенсированного характера при отсутствии явных признаков морфологических изменений по данным инструментальных методов исследования.

Цель: изучить эпидемиологию заболеваний поджелудочной железы у детей и подростков Гродненской области.

Материалы и методы. Объект исследования – клиничко-анамнестические данные, полученные при выкопировке из 99 медицинских карт стационарного пациента (форма № 003/у) детей и подростков с заболеваниями ПЖ, находившихся на обследовании и лечении в УЗ «ГОДКБ» в период с 2015 по 2020 гг.; статистические данные о структуре и частоте заболеваний поджелудочной железы у пациентов, госпитализированных в УЗ «ГОДКБ» за 5-летний период (2015–2020 гг.). Обработка полученных данных проводилась с помощью программы Statistika (версия 10.0).

Результаты и их обсуждение. За последние 5 лет (2015–2020гг.) общее количество пациентов с заболеваниями ПЖ составило 296 человек. Анализ структуры заболеваний ПЖ показал, что преобладали пациенты с реактивными состояниями ПЖ (230 человека – 77,7%), пациенты с хроническим панкреатитом (ХП) составили только 14,9% (44 случая, $p < 0,001$); 22 человека вошли в группу – другие уточненные заболевания ПЖ. При анализе динамики заболеваний по годам установлено снижение частоты ХП, так в 2015 году было диагностировано 12 случаев, в 2020 году – только 4. При этом отмечался прирост частоты реактивных состояний ПЖ, так в 2015 году диагноз «Диспанкреатизм» был выставлен 34 пациентам, в 2020 – 57. Частота заболеваний ПЖ зависела от возраста пациентов, так у детей 1–3 лет заболевания ПЖ были диагностированы в 15,2% случаев, 4–6 лет – в 17,2%; 7–12 лет – в 34,3%; 13–17 лет – в 33,3% случаев ($p < 0,01$). Поражения ПЖ чаще встречались у девочек (61,6% случаев). В 59,2% случаев пациенты являлись жителями г. Гродно, в 40,8% – Гродненского района и области. Наследственная отягощенность по заболеваниям ПЖ выявлена у 29,3% детей и подростков. Осложненное течение беременности и родов отмечалось в 20,9% случаев; чаще диагностировались угроза прерывания беременности (22,2%), ОРЗ у матери (13,9%), хроническая фетоплацентарная недостаточность (8,3%), гестозы, токсикозы (5,7%).

Выводы. В структуре заболеваний ПЖ у детей преобладают реактивные поражения ПЖ, частота вовлечения в патологический процесс ПЖ зависит от возраста ребенка, чаще встречается у детей младшего и старшего школьного возраста, имеет гендерные различия (чаще диагностируется у девочек). В реализации заболеваний поджелудочной железы имеет значение не только наследственная отягощенность, но и внешнесредовые факторы.