

*Кожемякина А. А.*

## **ПОРАЖЕНИЕ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА И НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Назаренко О. Н.*

*Кафедра пропедевтики детских болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК) включают 2 основных заболевания – язвенный колит (ЯК), и болезнь Крона (БК). По данным Всемирной гастроэнтерологической организации (WGO), по тяжести течения, частоте осложнений и смертности данные заболевания в подавляющем большинстве стран занимают ведущее место в структуре болезней ЖКТ. Актуальность данной проблемы к тому же определяют риски задержки физического и полового развития, а также снижение социальной адаптации больных.

**Цель:** определить частоту поражения верхних отделов ЖКТ при неспецифическом язвенном колите с дальнейшим сравнением и анализом результатов работы, выполненной на базе УЗ «4ГДКБ» г. Минска в 2018 году по болезни Крона.

**Материал и методы.** С этой целью был проведен анализ 43 случаев болезни неспецифического язвенного колита у детей в возрасте от 1 до 17 лет и 34 случаев болезни Крона, находившихся на лечении на базе УЗ «4ГДКБ» г. Минска, с учётом локализации патологического процесса и результатов комплексного обследования.

**Результаты и их обсуждение.** При проведении ЭГДС отсутствие эндоскопических и морфологических изменений имело место в 17 (39,53%) случаев при НЯК и лишь в 5 (14,7%) при БК. У остальных пациентов сравнение вариантов поражений верхних отделов пищеварительного тракта при НЯЗ и БК показало, что рефлюкс эзофагит наблюдается у 20,54% при ЯК (рефлюкс-эзофагит – в 7 (16%), катаральный эзофагит – 1 (2,27%), кандидозный эзофагит - 1 (2,27%) и 29,5% при БК (рефлюкс-эзофагит с эрозиями – в 3(8,82%), без эрозий – в 6 (17,74%, эозинофильный эзофагит – в 2,94%) случаев; хронический гастродуоденит – у 20,9%, в том числе хронический дуоденит – 4,65%, и 73.81% (из них 29,7% с эрозиями) соответственно; БК желудка отмечается в 7 (20,59%), хронический гастрит при ЯК в 10 (23,25%) случаев.

У большей части больных имело место сочетанное поражение верхних отделов пищеварительного тракта в разнообразных комбинациях.

### **Выводы.**

1. Поражения верхних отделов ЖКТ при неспецифическом язвенном колите происходят реже, чем при болезни Крона, особенно поражения пищевода и 12-ПК.

2. С учетом вышесказанного при ВЗК у детей проведение обследования верхних отделов ЖКТ показано в обязательном порядке, в особенности при БК.