

*Солнцева А. О., Игнатов Г. Р.*

## **ХАРАКТЕР ПОРАЖЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ**

*Научный руководитель д-р. мед. наук, проф. Кузнецова А. А.*

*Кафедра факультетской педиатрии*

*Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский  
университет, г. Санкт-Петербург*

**Актуальность.** В настоящее время в мире наблюдается рост заболеваемости бронхиальной астмой (БА). У детей с БА выявлена высокая частота заболеваний пищеварительной системы. Однако патология желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) у детей, страдающих БА, часто остается недооцененной и может усугублять течение основного диагноза.

**Цель:** оценить характер и частоту заболеваний ЖКТ у детей больных бронхиальной астмой.

**Материалы и методы.** Проведен анализ историй болезни 60 детей с atopической бронхиальной астмой в возрасте от 3 до 17 лет, среди них 34 мальчика и 26 девочек. Дети проходили обследование с октября 2021 года по февраль 2022 года

**Результаты и их обсуждение.** У 17 больных с тяжёлым неконтролируемым течением диагностированы различные поражения желудочно-кишечного тракта. Из них 8 девочек (47%) и 9 мальчиков (53%). Заболевания ЖКТ наблюдаются у 88 % детей с бронхиальной астмой тяжелой степени ( $p < 0,05$ ) и у 12% (3 детей) наблюдается БА со среднетяжёлым неконтролируемым течением, среди них: хронический гастродуоденит (ХГД) - 53 %, гастроэзофагально рефлюксная болезнь (ГЭРБ) - 14 %, Целиакия - 27%. При этом у 100% обследуемых детей Бронхиальная астма была диагностирована до развития патологии органов пищеварения.

**Выводы.** При бронхиальной астме выявляется высокая частота патологии желудочно-кишечного тракта. БА в сочетании с заболеваниями желудочно-кишечного тракта имеет тяжелое неконтролируемое течение, что требует своевременного лечения сопутствующей патологии органов пищеварения.