УДК [61+615.1] (043.2) ББК 5+52.81 А 43 ISBN 978-985-21-1864-4

Амильянович Д.М., Писарчик А.Д.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИЧЕСИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОРГАНИЧЕСКОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ У ДЕТЕЙ

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

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом повышения квалификации и переподготовки Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В последние два десятилетия наблюдается тенденция к увеличению числа функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Функциональная диспепсия (ФД) представляет собой наиболее распространенное расстройство пищеварительной системы среди функциональных патологий. По данным различных эпидемиологических исследований распространенность ФД колеблется от 10% до 30%. Несмотря на высокую распространенность, механизмы развития и клинические проявления остаются недостаточно изученными. Актуальность данного исследования обусловлена необходимостью более глубокого анализа факторов, которые могут влиять на качество жизни пациентов и эффективность диагностики и лечения.

Цель: провести сравнительный анализ основных клинических проявлений органической и функциональной диспепсий.

Материалы и методы. В ходе исследования было проанализировано 300 историй болезней детей, находившихся на стационарном лечении по поводу наличия органической и функциональной диспепсии. Работа проводилась на базе УЗ «4-я городская детская клиническая больница» в отделении гастроэнтерологии. Возраст детей составил от 4 до 17 лет (средний возраст 9 лет). Распределение по полу было неравномерное (женский пол 65%, мужской пол 35%). Изучались анамнез и динамика заболевания, основной и сопутствующий диагноз. Статистическая обработка результатов проводилась в программе «Microsoft Excel 2023».

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования получены следующие результаты: из всей выборки органическая диспепсия встречалась в 33% случаев (99 пациентов), ФД в 39,33% (118 пациентов) (при этом наблюдался перекрест между различными функциональными заболеваниями, а именно ФД+эндоскопически негативная форма ГЭРБ 27,98% (33 человека), ФД+СРК 65,25% (77 человек), ФД+ГЭРБ+СРК 6,77 % (8 человек)), перекрест органической и функциональной диспепсии встречался у 27,66% пациентов (83 пациента). Из всей выборки (300 человек) наследственность отягощена в 65% (195 пациентов). Из группы пациентов с органической диспепсией у 60,6% (60 человек) присутствует наследственная отягощённость, из группы пациентов с ФД наследственность отягощена у 55,99% (66 человек), а в третьей группе, представленной пациентов с сочетанием органической и функциональной диспепсией роль наследственности, составила 83,13% (69 человек). Основными жалобами пациентов с диспепсией являлись боль в эпигастрии 53,33%, ощущение жжения в эпигастрии 33,33%, чувство переполнения 40,00%, чувство раннего насыщения 33,33%, изжога 49,33%, отрыжка 41,33%, слабость и усталость 52,66%, тошнота 13,33%, дискомфорт при глотании 16,67%, головные боли 33,33%.

Выводы. Выявлена высокая частота (27,66%) наличия перекрёста органической и функциональной диспепсии у детей, также в 39,33% наблюдается синдром перекрёста между различными функциональными заболеваниями ЖКТ. Органическая диспепсия в 1,08 раз чаще, чем функциональная диспепсия наблюдается при наличии наследственной отягощенности болезни. Самые высокие показатели роли наследственности в развитии заболевания приходятся на сочетание органической и функциональной диспепсии (83,13%). Основные клинические проявления диспепсии имеют как гастроэнтерологический характер (боль и ощущение жжения в эпигастральной области, чувство раннего насыщения, ощущения переполнения в животе после приёма обычной порции пищи, тошнота, вздутие, отрыжка), так и не гастроэнтерологический (головные боли, бессонница, повышенная утомляемость, слабость).