

Букатина М.О., Принц Д.К.

ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЦЕЛИАКИИ У ДЕТЕЙ

Научные руководители: ст.преп. Шуляк Е.В.,

канд. мед. наук, доц. Назаренко О.Н.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Целиакия – аутоиммунное заболевание, распространенное повсеместно, развивающееся у лиц с генетической предрасположенностью при употреблении в пищу глютена и проявляющееся энтеропатией и внекишечными признаками или протекающее бессимптомно. По данным зарубежных исследований, целиакия преобладает среди наследственных форм синдрома мальабсорбции. Распространенность в Европе составляет 1:184–250 детей, в России - 1:1000 при соотношении явных и скрытых форм 1:6-7. Целиакия как одно из хронических инвалидирующих заболеваний является актуальной проблемой в клинической педиатрии, что обусловлено ростом ее распространенности, сложностью патогенеза, трудностями диагностики, полиморфизмом клинической картины.

Цель: проанализировать патофизиологические аспекты целиакии у детей, на основе данных анализа историй болезни пациентов и современной литературы.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни 48 пациентов, которые находились на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении УЗ «3-я городская детская клиническая больница г. Минска» с диагнозом целиакия. Были изучены симптомы, сопутствующие заболевания, влияние целиакии на физическое развитие и индекс массы тела, половая принадлежность. Был проведен анализ результатов следующих лабораторных исследований: копрограмма и серологический скрининг на целиакию. Обработка данных выполнена с помощью программы «Microsoft Office Excel». Все исследования выполнены с соблюдением правил биомедицинской этики (сохранение врачебной тайны и конфиденциальность информации).

Результаты и их обсуждение. При оценке результатов анализов необходимо учитывать факт того, что 33 из 48 пациентов (68,8%) соблюдают безглютеновую диету. В ходе исследования выявлены основные симптомы целиакии: дефицит массы тела у 24 человек (50%), неустойчивый стул у 16 человек (33,3%) и боли в животе у 16 человек (33,3%). Наиболее часто встречающиеся клинические проявления, входящие в структуру целиакии: белково-энергетическая недостаточность встречается в 15 из 48 случаев (31,3%), атопический дерматит в 11 случаях (22,9%), гастрит в 9 случаях (18,8%).

В ходе исследования были установлены следующие результаты: дисгармоничное физическое развитие наблюдалось у 25 пациентов (52%), а низкий индекс массы тела у 21 (43,8%), среди 48 пациентов с целиакией было установлено преобладание женского пола (26 пациентов, 54%) над мужским (22 пациента, 46%).

В ходе исследование было выявлено, что из 15 пациентов, не соблюдающих безглютеновую диету, антитела к тканевой трансглутаминазе и антитела к эндомизию превышали норму у 12 (80%), среди 33 пациентов на строгой безглютеновой диете, данные показатели были повышены у 14 (42%).

Выводы. Целиакия – аутоиммунное заболевание, которое негативно влияет на слизистую оболочку тонкого кишечника, приводя к атрофии ворсин. Основными симптомами целиакии полученными в ходе исследования явились: дефицит массы тела, неустойчивый стул, боли в животе и отставание в физическом развитии. Часто встречающимися сопутствующими заболеваниями были представлены следующие патологии: белково-энергетическая недостаточность, атопический дерматит, гастрит. Среди исследуемых пациентов с целиакией было установлено преобладание женского пола. В ходе исследование было выявлено превышение титра антител у пациентов, которые не соблюдали диету по сравнению с пациентами, находящимися на диете. Безглютеновая диета является эффективным лечением целиакии и позволяет минимизировать проявления данного заболевания.