

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ И ДИСПЕПСИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ У ДЕТЕЙ

THE PREVALENCE OF GASTRODUODENAL PATHOLOGY AND DYSPEPTIC SYNDROMES IN CHILDREN

■ Абдужабаров Зулфия Муратходжаевна
Кандидат медицинских наук

■ Гафарова Феруза Муратхаджаевна
Кандидат медицинских наук

■ Шодиева М.С.

■ Центр развития профессиональной
квалификации медицинских работников,
Министерства здравоохранения Республики
Узбекистан

■ Бухарский государственный медицинский
институт имени Абу Али ибн Сино

■ Abduzhabarova Zulfiya Muratkhodzhaevna
Candidate of Medical Sciences

■ Gafarova Feruza Muratkhodzhaevna
Candidate of Medical Sciences

■ Shodieva M.S.

■ Center for the Development of Professional
Qualifications of Medical Workers, Ministry of
Health of the Republic of Uzbekistan

■ Bukhara State Medical Institute named after Abu
Ali ibn Sino

E-mail: z.sahabet@gmail.com

Резюме

Распространенность *Helicobacter pylori* (HP) ассоциированной патологии изучена у 1200 детей школьного возраста. Из них 400 детей школьного возраста, 400 подросткового и 400 дети раннего юношеского возраста. Выявлено 215 детей с подозрением на патологию в гастродуоденальной зоны. В качестве скрининга был использован метод эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) и диагноз был подтвержден у 207 детей. Результаты эндоскопических исследований позволили подтвердить заболевание гастродуоденальной зоны у 182 детей. Среди пациентов школьного возраста мальчиков наблюдалось 14 (17,7%), девочек 17 (16,5%), среди детей подросткового возраста мальчиков 21 (26,6%), девочек 27 (26,2%), а среди детей раннего юношеского возраста в 2,1 раза увеличивалось число мальчиков и девочек по сравнению подросткового возраста. У детей г. Бухары имеет высокую распространенность гастродуоденальной патологии, которая констатирует о неблагоприятном состоянии здоровья детей. Установлены особенности клинической выраженности эпигастральной боли у детей в зависимости от возраста: подростковые дети чаще указывали на наличие еженедельных болей в эпигастрии ($P < 0,05$), а дети раннее юношеского возраста указывали на наличие ежедневных болей.

Ключевые слова: дети, гастродуоденит, распространенность, диспепсия, синдромы

Summary

We studied the prevalence of HP associated pathology in 1200 school-age children. Of these, 400 are schoolchildren, 400 are adolescents, and 400 are children of early adolescence. Revealed 215 children with suspected pathology in the gastroduodenal zone. The EGDS method was used as a screening and the diagnosis was confirmed in 207 children. The results of endoscopic examinations confirmed the disease of the gastroduodenal zone in 182 children. Among school-age patients, there were 14 boys (17.7%), 17 girls (16.5%), among adolescent children, 21 boys (26.6%), 27 girls (26.2%), and among children of early adolescence age, the number of boys and girls increased by 2.1 times compared to adolescence. The children of Bukhara have a high prevalence of gastroduodenal pathology, which indicates the unfavorable state of health of children. The features of the clinical severity of epigastric pain in children depending on age were established: adolescent children more often indicated the presence of weekly epigastric pain ($P < 0.05$), and children of early adolescence indicated the presence of daily pain.

Key words: children, gastroduodenitis, prevalence, dyspepsia, syndromes

Библиографическая ссылка на статью

Абдужабаров З.М., Гафарова Ф.М., Шодиева М.С.
Распространенность гастродуоденальной патологии и
диспепсических синдромов у детей // Innova. - 2021. - № 4
(25). - С.6-10.

References to the article

Abdujabarova Z.M., Gafarova F.M., Chodieva M.S. The
prevalence of gastroduodenal pathology and dyspeptic
syndromes in children // Innova. - 2021. - No. 4 (25). - P.6-10.

DOI:

[10.21626/innova/2021.4/01](https://doi.org/10.21626/innova/2021.4/01)

Многочисленные исследования по изучению распространенности хронических заболеваний органов пищеварения в различных регионах мира свидетельствуют об их высоком уровне. В Узбекистане имеются единичные работы, отражающие результаты эпидемиологических исследований среди детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта [1,2]. Так, при изучении распространенности и структуры неинфекционных заболеваний органов пищеварения у 1019 детей дошкольного и школьного возраста в Ташкентском регионе у 37,3% детей установлена дискинезия желчевыводящих путей, у 23,5% - хронический гастродуоденит, у 11,7% - хронический холецистит, у 5,9% - хронический гепатит и у 2% - язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки [3,4].

Эпидемиологические исследования гастроэнтерологических заболеваний, проводимые в разных регионах Узбекистана, показали приблизительно равную инфицированность *H. pylori* у детей. В Ташкенте, распространенность *H. pylori* составила 7,12%, в Самаркандской области 6,04%, в Сырдарьинской области 6,04%, в Ташкентской области 5,8%. В Республике Каракалпакстан - в среднем 5,9%. У детей в частоте гастритов и гастродуоденитов выявлен ежегодный прирост в 2,65% [4].

Однако исследования детей города Бухары относительно распространенности у них НР-ассоциированных заболеваний гастродуоденальной зоны до настоящего времени отсутствовали, не были освещены также эпидемиологические, клинические, этнические особенности, вопросы ранней диагностики, диспансеризации, принципы рациональной терапии в возрастном аспекте. Следовательно, целью исследования являлось изучить распространенность НР-ассоциированной гастродуоденальной патологии у детей в г. Бухаре.

Материалы и методы исследования

Для выявления эпидемиологии патологии гастродуоденальной зоны осмотрено 1200 от 7 до 18 лет, проживающие в городе Бухаре. Объем выборки осуществлялся по формуле предельной ошибки выборки при условии 4% размера неточности. Обследуемые отбирались в трех школах методом случайной выборки по определенным буквам алфавита классных журналов.

О проведении научных исследований все обследованные дети и их родители были ознакомлены с целями, методами и возможными осложнениями в ходе исследований и родителями были подписаны информированные согласия на участие в обследованиях.

Информацию о состоянии здоровья детей получили от самих обследованных детей, родителей и семейных врачей. На всех

осмотренных детей была заполнена специально разработанная нами анкета изучения распространенности с учетом возможных факторов риска заболеваний. В специально разработанных анкетах, отмечались жалобы, анамнестические данные и объективное состояние детей. При анализе жалоб диагностировалось наличие синдрома диспепсии (неисследованная диспепсия), включающий в себя боль или дискомфорт в эпигастриальной области, ближе к срединной линии, наблюдавшихся более 6 раз на протяжении прошедшего года. Предполагалось, что это даст возможность собрать наиболее точные сведения о распространенности гастродуоденальной патологии у детей в г. Бухаре, получить информацию о ранее нераспознанных, а иногда и бессимптомных вариантах их течения. Мы полагали, что такое обследование даст достаточно полное представление о физических, физиологических и психологических особенностях детей изучаемых групп.

Были использованы методы как описательной (изучение распространенности хронического гастродуоденита и язвенной болезни), так и аналитической (поиск факторов, определяющих возникновение заболеваний) эпидемиологии.

Накопленный материал заносили в специальные карты, которые заводили на каждого школьника. Для выявленных больных детей заполняли специальные фишки, в заключении производили статистическую обработку и анализ всех показателей. Для подтверждения заболевания гастродуоденальной зоны проведены эндоскопические исследования.

Результаты и обсуждение

Распространенность НР ассоциированной патологии изучена нами у 1200 детей школьного возраста. Из них 400 детей школьного возраста, 400 подросткового и 400 дети раннего юношеского возраста. Выявлено 215 детей с подозрением на патологию в гастродуоденальной зоны. В качестве скрининга был использован метод ЭГДС и диагноз был подтвержден у 207 детей. Из них 25 пациентов отказались от дополнительных вмешательств для идентификации хеликобактериоза, таким образом, они не вошли в дальнейшую разработку. Результаты эндоскопических исследований позволили подтвердить заболевание гастродуоденальной зоны у 182 детей.

Среди пациентов школьного возраста мальчиков наблюдалось 14 (17,7%), девочек 17 (16,5%), среди детей подросткового возраста мальчиков 21 (26,6%), девочек 27 (26,2%), а среди детей раннего юношеского возраста в 2,1 раза увеличивалось число мальчиков и девочек по сравнению подросткового возраста (таб.1).

Таблица 1
Распределение больных с хронической гастродуоденальной патологией по полу и возрасту

Возраст	Всего	Общее количество обследованных детей				Общее количество выявленных детей n= 182			
		Мальчики		Девочки		Мальчики		Девочки	
		n	%	n	%	n	%	n	%
7-11	400	171	30,4	227	35,6	14	17,7	17	16,5
12-15	400	187	33,2	218	34,2	21	26,6	27	26,2
16-18	400	204	36,4	193	30,2	44	55,7	59	57,3
всего	1200	562	46,8	638	53,2	79	43,4	103	56,6

В ходе проведения исследования у 1200 детей мы столкнулись с обилием диспепсических жалоб, которые предъявлял каждый 7 учащийся, что говорит об актуальности проблемы заболеваний гастродуоденальной зоны у детей в г. Бухаре.

Однако при детальном анализе было установлено, что у значительной части детей

диспепсические жалобы носили спорадический характер и только в 56,5% случаев школьников Бухары проявления диспепсии имели систематический характер.

Считается, что эпидемиологические показатели диспепсии среди школьников чаще увеличиваются с возрастом, что связывают с накоплением вредных привычек (табл.2).

Таблица 2
Распространенность диспепсических жалоб школьников в зависимости от возраста

Возраст (лет)	Всего (182)		В том числе					
			Боли в эпигастрии		Дискомфорт в эпигастрии		Диспепсические явления	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1. 7-11	31	17,0	6	3,2	4	2,2	9	5,0
2. 12-15	48	26,4	16	8,8	13	7,1	23	12,6
3. 16-18	103	56,6	81	44,5	63	34,6	47	25,8
Всего	182	15,2	103	56,5	80	44,0	79	43,4
p1-3			<0,001		<0,001		<0,001	
p2-3			<0,001		<0,001		<0,001	

Результат, на наш взгляд, может свидетельствовать лишь о том, что в каждой возрастной группе детей существует свой набор неблагоприятных факторов. Для детей юношеского и подросткового возраста это могут быть: пубертатный период, появление вредных привычек, тогда как для школьного возраста большее значение имеет незрелость физиологических систем, которая дает срыв в связи с увеличением функциональной нагрузки в процессе начала обучения в школе.

У детей всех возрастных групп отмечено достоверно значимые различие распространенности диспепсических жалоб. Дети подросткового и раннее юношеского возраста достоверно чаще предъявляли на

диспепсические жалобы ($P<0,001$) по сравнению детей школьного возраста.

Проанализированы две важные характеристики течения диспепсических синдромов: возраст появления и длительность диспепсических жалоб у детей, которые в той или иной мере, очевидно, могут ассоциировать с тяжестью поражения гастродуоденальной зоны.

Установлено, что у 54,8% детей появления диспепсических жалоб приходится на дошкольный возраст (табл. 3.). При этом 33,5% детей имеют жалобы уже до начала процесса обучения в школе, что является достаточно неблагоприятным показателем и в определенной мере, может быть, связано с ранним инфицированием *H. Pylori*.

Таблица 3
Возрастная характеристика появления диспепсических жалоб у детей

Возраст (лет)	n	До 7 лет		7-14 лет		Старше 14 лет	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
1. 7-11	31	17	54,8	14	45,1	-	-
2. 12-15	48	21	43,7	16	33,3	11	23,0
3. 16-18	103	23	22,3	49	47,5	54	52,4
Всего	182	61	33,5	79	43,5	42	23,0
p1-3		<0,001		<0,001		<0,001	
p2-3		<0,001		<0,001		<0,001	

Дети ранней юношеской возрастной группы существенно реже ($p < 0,001$) указывали на появление жалоб в дошкольном возрасте. Эти различия, с одной стороны, указывают на непостоянство наличия диспепсических жалоб у детей, а с другой - не исключено, что клиника у части детей в ранний период была не столь выраженной, что эпизод диспепсии не

запечатлелся в памяти у ребенка и его родителей. При этом, очевидно, старшие дети, указывающие на раннее появление жалоб, имеют более стойкий характер диспепсии.

О рецидивирующем и непостоянном характере диспепсических жалоб у детей свидетельствуют и результаты анализа их длительности (табл. 4).

Таблица 4
Характеристика диспепсических жалоб по длительности у детей в возрастных группах

Возраст (лет)	n	До 2 лет		Свыше 2-х лет		P
		абс.	%	абс.	%	
7-11	31	21	67,7	10	32,3	<0,001
12-15	48	31	64,6	17	35,4	<0,05
16-18	103	61	59,2	42	40,8	<0,05
Всего	182	113	62,1	69	37,9	<0,001

Независимо от возраста больше половины детей имели длительность диспепсических жалоб в пределах двух лет. При этом у подростков и у детей раннего юношеского возраста прослеживалась статистически незначимая тенденция к увеличению с возрастом числа детей с длительным течением диспепсических расстройств.

Мы проанализировали характеристику эпигастральной боли в зависимости от возраста и пола. Наиболее заслуживающей внимания характеристикой жалоб является частота их возникновения (табл. 5.). Установлено, больше половины 54,8% детей школьного возраста отмечала боли в эпигастральной области с

частотой ежемесячно, и лишь 29,0% детей имели их еженедельно и 16,2 % более часто.

При этом существенных отличий данных о кратности клинических проявлений диспепсии среди мальчиков и девочек не зафиксировано. Однако среди детей раннего юношеского возраста тенденция к увеличению ежедневных жалоб на боли в эпигастрии, частота которых была в 3 раза выше, чем у детей подросткового возраста ($P < 0,001$). Данный факт, по нашему мнению, может быть связан с выраженностью воспалительного процесса СО желудка и ДПК и является следствием большего морфологического неблагополучия у детей раннего юношеского возраста.

Таблица 5

Частота эпигастральных болей в зависимости от возраста и пола

Возраст (лет)		n	Ежемесячно		Еженедельно (в том числе ежедневно)		Ежедневно	
			абс.	%	абс.	%	абс.	%
7-11	М	14	8	57,2	4	28,5	2	14,3
	Д	17	9	53,0	5	29,4	3	17,6
1. Всего		31	17	54,8	9	29,0	5	16,2
12-15	М	21	9	42,8	7	33,3	5	23,9
	Д	27	11	40,7	9	33,3	7	26,0
2. Всего		48	20	41,6	16	33,4	12	25,0
16-18	М	44	13	29,5	15	34,1	16	36,4
	Д	59	15	25,4	21	35,6	23	39,0
3. Всего		103	28	27,2	36	35,0	39	37,8
Всего	М	79	30	38,1	26	33,0	23	29,1
	Д	103	35	34,1	35	34,1	33	31,8
4. Всего		182	65	35,7	61	33,5	56	30,7
p1-2			>0,05		>0,05		<0,001	
P1-3			<0,001		>0,05		<0,001	
P2-3			<0,001		>0,05		<0,05	

Еженедельные и более частые жалобы на боли в эпигастральной области во всех возрастах было отмечено девочками. Данная половая особенность течения диспепсии больше просматривалась в группе детей раннее юношеского возраста ($P<0,001$); тогда как у подростков и детей школьного возраста речь шла лишь о тенденции ($P>0,05$). При этом распространенность ежедневной эпигастральной боли была выше у девочек, чем у мальчиков ($P<0,05$) во всех возрастных группах.

Выводы

У детей г. Бухары имеет высокую распространенность гастродуоденальной патологии, которая констатирует о неблагоприятном состоянии здоровья детей.

Установлены особенности клинической выраженности эпигастральной боли у детей в зависимости от возраста: подростковые дети чаще указывали на наличие еженедельных болей в эпигастрии ($P<0,05$), а дети раннее

юношеского возраста указывали на наличие ежедневных болей.

Литература

1. Габитов Р.С., Дадамов Р.А., Ахмедов Т.С. /Проблемы распространения, патогенеза, диагностики и лечения хронического гастрита и язвенной болезни, ассоциированных с инфекцией *Helicobacter pylori* //Доказательная гастроэнтерология №4. 2017. С.20-24.
2. Ихсанов С.Д., Сергиенко Д.Ф. Язвенная болезнь у детей: современный взгляд на проблему // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 2.
3. Пазилова С.А. Заболевания пищеварительного тракта у детей //Мед. Журн. Узбекистана. -2016. -№4.-С.12-15.
4. Умарова, Ш. 3. Анализ статистики гастроэнтерологических больных в Республике Узбекистан / Ш. 3. Умарова, Наргиза Мухамед Умаровна Султанбаева, А. 3. Норов. - Текст: непосредственный // Молодой ученый. - 2019. - № 3 (241). - С. 100-105.