



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Донецкий государственный медицинский
университет имени М. Горького»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

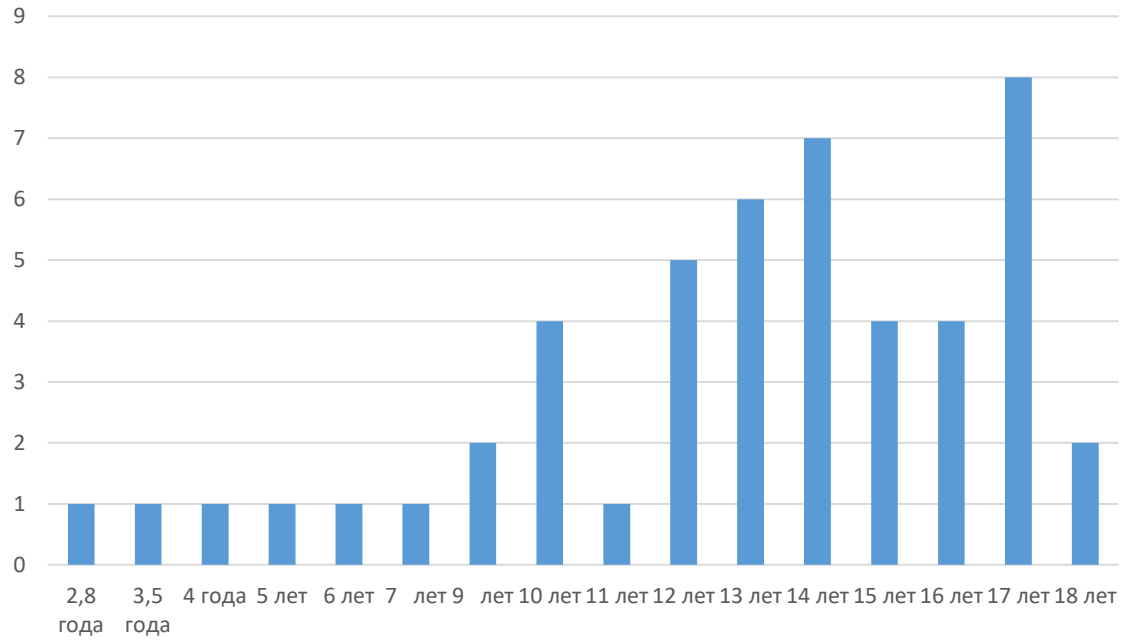
СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ (по данным РДКБ)

Кафедра педиатрии №1
Доцент Островский И.М.

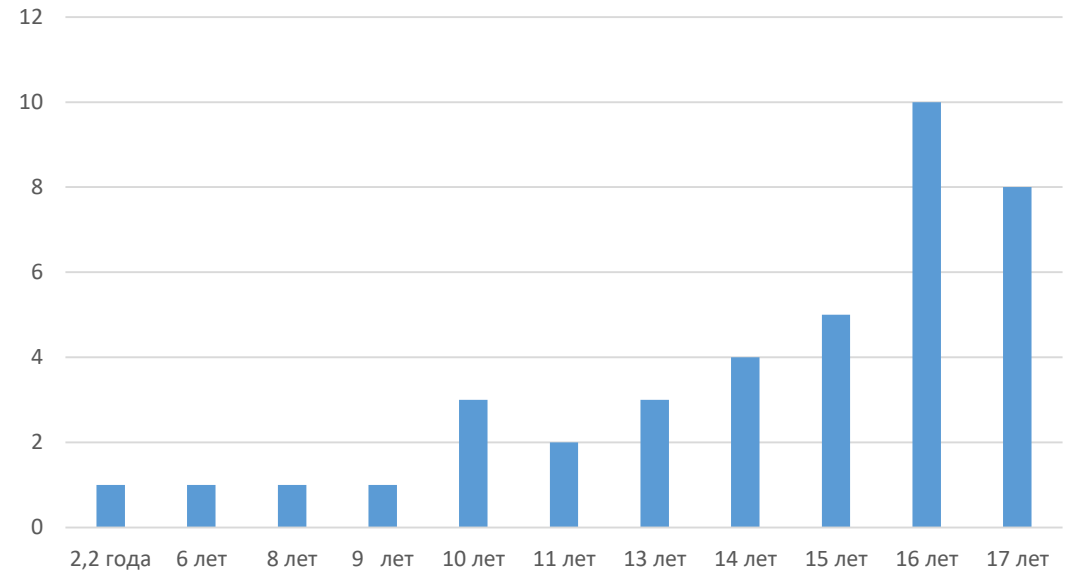
В последние годы отмечается существенное «омоложение» язвенной болезни (ЯБ), возникновение язвенных кровотечений у детей раннего возраста, увеличение доли патологии с тяжёлым течением, рост числа «немых» язв. В связи с этим язвенная болезнь желудка (ЯБЖ) и двенадцатиперстной кишки (ЯБДК) у детей по-прежнему представляет серьёзную проблему клинической медицины. Целью работы явилось выяснение современных особенностей течения язвенной болезни у детей.

Проанализированы 42 истории болезни детей с гастродуоденальными язвами, которые находились на лечении в РДКБ г. Донецка с 2018 по 2022 гг (I группа) в сравнении с 51 историей болезни детей с гастродуоденальными язвами, которые находились на лечении в РДКБ г. Донецка с 2014 г по 2017 гг (II группа). По некоторым позициям проведено сравнение с 35 случаями ЯБ за 1985–1988 гг (III группа).

Возрастной состав пациентов I и II групп представлен на рисунках



Возрастной состав пациентов I группы



Возрастной состав пациентов II группы

с возрастом, естественно, количество больных увеличивается. Обращают на себя внимание язвы у детей раннего возраста. Это современная тенденция, т.к. в III группе самый младший пациент был в возрасте 5 лет.

Средний возраст больных I группы – 14 лет и 3 месяца, II группы – 11 лет 7 мес.

В I и во II группах соотношение мальчики/девочки в пользу мальчиков (соответственно 2,2:1 и 2,9:1), тогда как 35 лет назад девочек было больше – 1:1,3.

Вполне ожидаемо преобладали язвы двенадцатиперстной кишки (ЯДК) соответственно в I и во II группах – 64,3%, 78,4%. В III группе в разработку были включены только пациенты с ЯБДК. Следует отметить появление сочетанных язв в первой группе у двоих пациентов, что ранее не наблюдалось.

Достоверно чаще в I группе отмечено наличие отягощенного семейного анамнеза по заболеваниям ЖКТ сравнению с третьей группой (Табл 1). В то же время отягощенный анамнез по язвенной болезни оказался практически одинаковым во всех трёх группах.

Современные особенности анамнеза и некоторых жалоб

	I группа (42)		II группа (51)		III группа (32)	
	п	%	п	%	п	%
ЯБДК	27	64,3	40	78,4		
ЯБЖ+ЯБДК	2		–			
Отягощенный анамнез по ЖКТ	25 из 31	80,7±7,10			18	56,3±8,77 *p<0,05
Отягощённый анамнез по ЯБ	21	50,0	21	41,2%	14	43,8
Боли натошак и ночью	11	26,2	19	37,3%	16	50,0
Отрыжка	6	14,3	10	19,6%	9	26,1
Изжога	11	26,2%±6,78	25	49,0±7,00	26	81,3±6,90 *p<0,001 **p<0,002

Примечания: * - различие между I и III группами; ** - различие между II и III группами

Несколько изменился характер жалоб. У нынешних пациентов ночные боли, отрыжка, изжога наблюдаются реже.

Различие по другим жалобам незначительное.

Между больными I и II групп выявлено некоторое отличие по частоте сопутствующих диагнозов. (Табл. 2). Так, достоверно реже наблюдается дуоденогастральный рефлюкс (ДГР) и дисфункция желчевыводящих путей (ДЖВП); реже – колит и дисплазия соединительной ткани.

	I группа (42)		II группа (51)		Степень достоверности
	п	%	п	%	
ДГР	7	16,7±5,75	20	39,2±6,84	p<0,02
ДЖВП	2	4,8±3,29	19	37,3±6,77	p<0,001
Дисплазия соединительной ткани	11	26,2	19	37,3	
Колит	4	9	10	19,6	
Анемия	13	30,9	15	29,4	

Заболевания, сопутствующие язвенной болезни

В таблице 3 приведены сравнительные данные об эффективности лечения больных I группы в сравнении с пациентами III группы.

Данные таблицы, по сути, демонстрируют преимущество современных методов лечения язвенной болезни. Практически по всем сравниваемым показателям разница убедительна и достоверна.

	I группа		III группа	
	п	%	п	%
Наличие спонтанного болевого синдрома (СБС)	27	64,3	32	100%
% исчезновения СБС	26	96,3	27	84,4
Длительность СБС (дни)	5,0±2,4		17,2±4,4 p<0,02	
Боли при пальпации (БПП)	40	95%	32	100%
% исчезновения БПП	35	87,5±5,23	10	31,3±8,15 p<0,001
Длительность БПП (дни)	12,4±3,14		22,2±3,4 p<0,05	

Эффективность лечения больных

Выводы

- В настоящее время увеличился средний возраст дебюта ЯБ, хотя по-прежнему язвы наблюдаются с самого раннего возраста.
- Нынешние пациенты реже жалуются на ночные боли, отрыжку и изжогу.
- Реже наблюдаются дуоденогастральный рефлюкс, ДЖВП, колит, дисплазия соединительной ткани.
- Современные методы лечения язвенной болезни в два раза более эффективны, чем 35 лет назад.

Спасибо за внимание!