РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ГРОДНЕНСКОГО РЕГИОНА РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Сидоренко А. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Мацюк Т. В.

Актуальность. На современном этапе заболевания поджелудочной железы (ПЖ) в детском возрасте характеризуются тенденцией к постоянному росту, при этом оставаясь одной из наиболее сложных, с точки зрения диагностики, нозологий. Благодаря анатомическому расположению ПЖ легко вовлекается в патологический процесс при заболеваниях других органов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), что объясняется их тесной анатомо-функциональной связью.

Среди спектра заболеваний ПЖ одно из ведущих мест занимает панкреатит. Два международных исследования оценили распространенность панкреатита у европейских детей, она составила от 3,6 до 13,2 на 100 000 детского населения. Распространенность заболеваний ПЖ у детей и подростков Санкт-Петербурга на современном этапе составили 30 на 100 000, хронического панкреатита – 6 на 100 000 [1]. В последнее время все чаще выделяется еще одна форма поражения ПЖ – реактивный панкреатит (синонимы: реактивная панкреатопатия, диспанкреатизм), которая встречается в основном у детей. Реактивный панкреатит является реакцией поджелудочной железы ребенка на какие-либо раздражители (пищевая аллергия, инфекция и др.). Основным патогенетическим механизмом при этом состоянии является спазм выводящих протоков поджелудочной железы и отёк органа.

Сложность диагностики заболеваний ПЖ объясняется множеством этиологических факторов, разнообразием клинических проявлений, а в некоторых случаях, особенно на первых стадиях заболевания, и стертой клинической картиной, затрудняющей распознавание болезни и часто приводящей к диагностическим ошибкам [2].

Цель. Изучить распространенность и структуру заболеваний поджелудочной железы у детского населения Гродненского региона Республики Беларусь.

Методы исследования. Статистические данные о структуре и частоте заболеваний ПЖ у пациентов, находившихся на обследовании и лечении в УЗ «ГОДКБ» в период с 2015 по 2022 гг. Клинико-anamнестические данные, полученные при выкопировке из 110 медицинских карт стационарного пациента детей и подростков с заболеваниями ПЖ. Обработку данных проводили с помощью программы Statistika (V. 10.0).

Результаты и их обсуждение. Общее количество пациентов с заболеваниями ПЖ за анализируемый период составило 393 человека. В структуре заболеваний ПЖ преобладали пациенты с реактивной панкреатопатией (304 человека – 77,4%), по сравнению с пациентами с хроническим панкреатитом (ХП, 58 случая – 14,8%), 31 человек вошли в группу – другие уточненные заболевания ПЖ. Анализ динамики по годам показал снижение частоты ХП: в 2015 году диагностировано 12 случаев, в 2022 году – 6. При этом отмечался рост частоты реактивных состояний ПЖ: в 2015 году диагноз «Диспанкреатизм» был выставлен 34 пациентам, в 2020 – 57; в 2022 – 40.

Частота встречаемости заболеваний ПЖ у детей и подростков увеличивалась с возрастом: у детей 1–3 лет заболевания ПЖ диагностированы в 18,2% случаев, 4–6 лет – в 20,0%; 7–12 лет – в 30,9%; 13–17 лет – в 30,9% случаев ($p < 0,01$). Поражения ПЖ чаще диагностировались у девочек (62,73%). В 59,6% случаев пациенты являлись жителями г. Гродно, в 40,4% – жителями Гродненского района и области.

Наследственная отягощенность по заболеваниям ПЖ имела место у 29,3% обследованных; в 20,9% случаев отмечалось осложненное течение беременности и родов у матерей этих пациентов (угроза прерывания беременности – 22,2%, ОРЗ матери – 13,9%, гестоз, хроническая фетоплацентарная недостаточность – 8,3%, токсикоз, гипоксия и эрозия шейки матки – 5,6%).

В 46,5% случаев заболевания ПЖ протекали на фоне пищевой аллергии, в 20,00 % – на фоне дискинезии желчевыводящих путей, у 16,3% детей и подростков диагностирована инвазия *Helicobacter pylori*.

Выводы. На современном этапе отмечается рост частоты заболеваний ПЖ у детей и подростков; в их структуре преобладают реактивные поражения ПЖ; частота вовлечения в патологический процесс ПЖ зависит от возраста ребенка, с большей частотой патология ПЖ встречается у детей младшего и старшего школьного возраста; имеет гендерные различия (чаще диагностируется у девочек).

В реализации заболеваний поджелудочной железы имеет значение не только наследственная отягощенность, но и факторы внешней среды (пищевая аллергия, нарушение функции желчевыводящих путей).

ЛИТЕРАТУРА

1. Этиологическая структура, диагностические критерии и принципы лечения панкреатитов у детей / С. Н. Минина [и др.] / Вопросы детской диетологии. – 2020. – Т. 18, № 3. – С. 54–64.
2. Губергриц, Н. Б. Практическая панкреатология: монография / Н. Б. Губергриц. – Донецк : Изд. ДГМУ, 2008. – 322 с.