

## CLINICAL PRESENTATION, DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF DIGESTIVE TRACT FOREIGN BODIES IN CHILDREN

*Danilovich A. A., Ivanyuk E. A., Kryvetski D. S., Sarakapyt Z. V.*

*Grodno State Medical University, Grodno, Belarus*

*k-ivanyuk1117@mail.ru*

The article presents an analysis of clinical and endoscopic data of 97 children of different age with foreign bodies of the digestive tract. Most of the objects extracted from the esophagus and stomach were represented by coins of various diameters (sizes). More often, boys aged 3-6 years were hospitalized with this pathology.

## АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ СЕЗОННЫЙ РИНИТ У ДЕТЕЙ

*Козырев А. Ю., Горбат А. С., Беломытцева И. В.*

*Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь*

*sa.tuman@mail.ru*

**Введение.** Аллергический ринит – заболевание слизистой оболочки носа, вызываемое причинно-значимыми аллергенами и обусловленное IgE-опосредованными реакциями гиперчувствительности [1]. Классификация, отражающая характер течения заболевания, позволяет разделять данный диагноз на сезонный и круглогодичный. Сезонный аллергический ринит обычно возникает в определенное время года, когда концентрация определенных аллергенов, таких как пыльца цветущих растений, высока [2].

**Цель исследования:** изучить структуру аллергического сезонного ринита у детей.

**Материал и методы.** В ходе исследования проанализированы 39 медицинских карт стационарных пациентов, находившихся на лечении в педиатрическом отделении № 3 учреждения "Гомельская областная детская клиническая больница" за период с сентября 2022 г. по январь 2023 г., которым в плановом порядке проводилась аллерген-специфическая иммунотерапия. Обработку результатов исследования проводили с применением пакета статистических прикладных программ «Microsoft Excel 2021» и «Statistica» 12.

**Результаты исследования и их обсуждение.** Среди всех пациентов 13 (33,3%) – девочки, в возрасте от 9 до 17 лет; 26 (66,7%) – мальчики, в возрасте от 8 до 16 лет. В селах проживали 38 (97,4%) пациентов, в то время как только 1 ребенок (2,6%) проживал в городе.

При поступлении у 34 (87,2%) детей состояние было удовлетворительным, у 5 (12,8%) – состояние средней степени тяжести.

Из общего количества пациентов 8 чел. (20,5%) были детьми со среднегармоничным физическим развитием, 6 (15,4%) – с высоким гармоничным и 6 (15,4%) – с очень высоким гармоничным физическим развитием. Двое пациентов (5,1%) имели низкое дисгармоничное развитие, в то время как с высоким дисгармоничным развитием наблюдалось 17 детей (43,6%).

Жалобы на затрудненное дыхание через нос, зуд глаз и слезотечение, а также насморк у пациентов (51,3%) впервые появились в возрасте с 5 до 9 лет. Среди сопутствующей патологии отмечалась бронхиальная астма – у 17,9%, атопический дерматит – у 30,7% пациентов. В единичных случаях – гастроэзофагеальный рефлюкс, нарушения ритма сердца, дисбактериоз, ожирение, кератоз, диспепсия, дуоденальный рефлюкс, лабильная артериальная гипертензия.

Двум пациентам с аллергическим ринитом была проведена эзофагогастродуоденоскопия. В первом случае обнаружен рефлюкс-эзофагит первой степени (эрозивный) и эритематозная гастропатия, во втором случае – катаральный рефлюкс-эзофагит. Трем пациентам выполнена биопсия слизистой оболочки желудка. В двух случаях выявлен хронический слабо выраженный (+) неактивный (-) гастрит антрального отдела и тела желудка без атрофии и метаплазии, НР-.

Одному пациенту проводилась рентгенография носоглотки, которая показала разрастание аденоидной ткани 2-й степени.

Из 39 детей у 29 (74,35%) с помощью лабораторно-диагностических методов проведено исследование общего иммуноглобулина Е (Ig E). Было выявлено, что Ig E повышен у 19 (65,5%) пациентов (от 182 до 1017 МЕ/мл). Нормальный показатель – у 10 пациентов с аллергическими ринитом (34,5%).

Всем пациентам с диагнозом ринит выполнена риноцитограмма. У 12 детей (30,8%) на слизистой оболочке носа было обнаружено повышенное количество эозинофилов, варьирующееся от 10 до 60 ЕД в поле зрения. Нормальное количество эозинофилов отмечено у 27 пациентов (69,2%). У 35 детей (89,7%) выявлено повышенное количество лейкоцитов (от 5 до 30 ЕД). Нормальное количество лейкоцитов – у 4 детей (10,3%).

#### **Выводы:**

1. Аллергический ринит встречался преимущественно у жителей сельских районов. У мальчиков данный диагноз встречался чаще в 2 раза, чем у девочек.

2. Множество пациентов имели удовлетворительное состояние при поступлении.

3. Большинство детей имели высокое дисгармоничное физическое развитие.

4. Затрудненное дыхание, зуд глаз и насморк появились в возрасте 5-9 лет у половины пациентов. Часто аллергический ринит сопровождается атопическим дерматитом и бронхиальной астмой.

5. При эзофагогастродуоденоскопии и биопсии желудка у двух пациентов выявлены эзофагит первой степени (эрозивный) и эритематозная гастропатия в одном случае, а катаральный рефлюкс-эзофагит – в другом.

6. Рентгенография носоглотки у одного пациента показала разрастание аденоидной ткани 2-й степени.

7. В большинстве случаев у пациентов обнаружено повышенное содержание иммуноглобулина Е (IgE) (от 182 до 1017 МЕ/мл).

8. В результате риноцитограммы установлено, что у некоторых детей количество эозинофилов было повышено (от 10 до 60 ЕД в поле зрения). У многих пациентов наблюдалось также повышение уровня лейкоцитов (от 5 до 30 ЕД).

### *Литература*

1. Куропатникова Е. А. Аллергический ринит у детей // Аллергология и иммунология в педиатрии. – 2017. – №. 3 (50). – С. 5-17.
2. Федоскова Т. Г., Свистушкин В. М., Шевчик Е. А. Аллергический ринит-сезонная беда, межсезонная проблема // Российский аллергологический журнал. – 2016. – №. 2. – С. 36-43.

### **SEASONAL ALLERGIC RHINITIS IN CHILDREN**

*Kozyrev A. Yu., Horbat A. S., Belomyttseva I. V.*

*Gomel State Medical University, Gomel*

*sa.tuman@mail.ru*

The article reflects the structure of allergic seasonal rhinitis in children. 39 medical records of inpatients aged 8 to 17 years were analyzed.

### **ОСОБЕННОСТИ АНАМНЕЗА У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ СЕЗОННЫМ РИНИТОМ**

*Горбат А. С., Козырев А. Ю., Беломытцева И. В.*

*Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь*

*sa.tuman@mail.ru*

**Введение.** Сезонный аллергический ринит – заболевание слизистой оболочки носа, которое встречается в течение определенного периода и зависит от географической зоны, времени цветения растений и местного климата, вызывается пылью разных деревьев и растений [1].

Известно, что генетические факторы, внутриутробное и послеродовое окружение приводят к увеличению распространенности аллергических заболеваний верхних дыхательных путей путем изменения иммунного ответа и развития дисбаланса между врожденным и адаптивным иммунитетом [2].

**Цель исследования:** изучить особенности анамнеза у детей с аллергическим ринитом.

**Материал и методы.** В ходе исследования были проанализированы 39 медицинских карт стационарных пациентов, находившихся на лечении в педиатрическом отделении № 3 учреждения "Гомельская областная детская клиническая больница" за период с сентября 2022 г. по январь 2023 г., которым в плановом порядке проводилась аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ). Обработку результатов исследования проводили с применением пакета статистических прикладных программ: «Microsoft Excel 2021» и «Statistica» 12.