

АНАЛИЗ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ БИОПТАТОВ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ

Масюк О. В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь
dismalfoxx@gmail.com*

Введение. Гастрит – заболевание, возникающее в результате воспаления слизистой оболочки желудка [1]. Характеризуется болью, отеком и дистрофически-воспалительными изменениями в тканях, расстройством процессов регенерации, атрофией клеток эпителия. Начинается обычно в детском возрасте как простое хроническое мононуклеарное воспаление в сочетании с острым нейтрофильным воспалением разной степени выраженности. Диагноз «хронический гастрит» – это диагноз морфологический. [2] Топография, тяжесть и клеточность воспалительных поражений иногда позволяют различать этиологические варианты гастрита. Основная причина хронического гастрита в детском возрасте – инфекция *Helicobacter pylori*, микробное происхождение которого служит ключом к пониманию нестандартной эпидемиологии и течения заболевания.

Цель исследования: проанализировать морфологические данные, полученные при проведении эзофагогастродуоденоскопии и при последующем гистологическом исследовании биоптатов слизистой оболочки желудка.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 1249 медицинских карт стационарных пациентов, находящихся на лечении и обследовании в учреждении здравоохранения «Гродненская областная детская клиническая больница» в 2021 г., которым было выполнено ЭФГДС с биопсией слизистой оболочки из антрального отдела желудка и гистологическим исследованием биоптатов на *H. pylori* (далее Нр). Группу исследования составили дети от 4 до 17 лет с подтвержденным морфологически диагнозом «хронический гастрит».

Результаты исследования. На основании данных, полученных при патогистологическом исследовании биоптатов слизистой оболочки желудка, диагноз «хронический гастрит» был выставлен 185 детям. Из них 108 (58,4%) – лица женского пола, 77 (41,6%) – мужского. По возрасту установления диагноза дети распределились следующим образом: с 4-6 лет – 11 детей (5,5%), с 7-9 лет – 26 (14%), с 10-13 лет – 61 (33%), с 14-17 лет – 88 (47,5%). По результатам биопсии слизистой оболочки из антрального отдела желудка хронический гастрит неатрофический – у 159 (85,9 %) пациентов (73 мальчика и 86 девочек), слабоатрофический – у 26 (14,1%) человек (15 мальчиков и 11 девочек). Степень активности хронического гастрита: неактивный у 96 (51,9%), низкой степени активности у 30 (16,2%), средней у 51 (27,6%), высокой у 8 (4,3%) пациентов. Выраженность хронического гастрита: слабовыраженный – 109

(58,9%), умеренно выраженный – 74 (40,0%), резко выраженный – 2 (1,5%) случая. Хронический гастрит, ассоциированный с Нр, имел место у 84 (45,4%) человек (44 мальчика и 40 девочек); отрицательный результат на хеликобактериоз (Нр-) у 101 (54,6%) пациента (41 мальчик и 60 девочек). При хеликобактериозе легкая степень обсемененности (Нр+) – у 69 (37,3%); средняя (Нр++) – у 103 (55,7%); высокая (Нр+++) – у 13 (7,0%) пациентов.

Выводы. Практическая значимость выявленных изменений слизистой оболочки желудка у 26 (14,1%) детей обусловлена главным образом ролью атрофических изменений, как предшественников риска развития более тяжелых заболеваний желудка.

Преобладание хронического гастрита, не индуцированного *H. pylori*, у 101 пациента (54,6%) свидетельствует либо об аутоиммунном процессе, либо о недостаточной и/или сомнительной диагностике. Определение преимущественно неактивного гастрита у 96 (51,9%) детей связано с низкой степенью инфильтрации полиморфно-ядерными лейкоцитами слизистой оболочки желудка и признано одним из основных прогностических факторов благоприятного течения заболевания в детском возрасте.

Литература

1. Cecilia R, Guillermo M, Marta M, Graciela V. New Approaches in Gastritis Treatment. Gastritis and Gastric Cancer-New Insights in Gastro protection, Diagnosis and Treatment. 2020.
2. Детские болезни: пособие для студентов педиатрического факультета/ Н.С. Парамонова [и др.]. - Гродно: ГрГМУ, 2021. – Ч.2.–С. 29, 38.
3. Lai L.H., Sung J.J. Helicobacter pylori and benign upper digestive disease. Best Pract. Res. Clin. Gastroenterol. 2007.

ANALYSIS OF MORPHOLOGICAL DATA OF GASTRIC MUCOUS MEMBRANE BIOPS OF CHILDREN WITH CHRONIC GASTRITIS

Masuk O. V.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

dismalfoxx@gmail.com

Gastritis is a disease that occurs as a result of inflammation of the gastric mucosa. It is characterised by pain, oedema and dystrophic-inflammatory changes in tissues, disorder of regeneration processes and atrophy of epithelial cells. The main cause of chronic gastritis in childhood is *Helicobacter pylori* infection, whose microbial origin is the key to understanding the non-standard epidemiology and course of the disease.