

УРЕАЗНЫЙ ТЕСТ КАК ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ *HELICOBACTER PYLORI*-АССОЦИИРОВАННОГО ГАСТРИТА У ДЕТЕЙ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ БИОПТАТОВ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА

Масюк О.В.

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
г. Гродно, Республика Беларусь*

Актуальность. За последние десятилетия распространенность случаев хронического гастрита заметно снизилась в высокоразвитых странах. Тем не менее, хронический гастрит по-прежнему остается одной из наиболее распространенных серьезных пандемических инфекций. Хронический гастрит представляет собой многоступенчатое, прогрессирующее и пожизненное воспаление. Диагноз «хронический гастрит» – это диагноз морфологический [2].

Начинается обычно в детском возрасте как простое хроническое моноклеточное воспаление в сочетании с острым нейтрофильным воспалением различной степени. Гастрит прогрессирует ступенчато, в течение нескольких лет и десятилетий, до атрофического гастрита, который характеризуется потерей нормальных желез слизистой оболочки.

Хронический гастрит был известен и изучался с первых десятилетий 20-го века, но больше внимания ему стали уделять только с 1982 года, после открытия *Helicobacter pylori* (*H. pylori*). *H. pylori* является грамотрицательной подвижной спиралевидной бактерией, которая паразитирует в складках слизистой оболочки желудка. Эта бактерия является причиной гастрита в подавляющем большинстве случаев, за возможным исключением гастрита аутоиммунного генеза. Основным резервуаром инфекции являются *H. Pylori* – положительные люди, а внутрисемейные контакты между членами семьи являются наиболее важным путем передачи инфекции, особенно в раннем возрасте. *H. pylori* инфекция в детском возрасте является основной причиной хронического гастрита, микробное происхождение которого является ключом к пониманию нестандартной эпидемиологии и течения заболевания. Инфицирование пациента *H. pylori* может быть обнаружено путем инвазивных и неинвазивных диагностических исследований. [1] Инвазивные методы включают исследование биоптата слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта гистологическими и культуральными методами, или быстрым уреазным тестом, однако, неоднородное распространение бактерии в тканях часто может приводить к ложноотрицательному результату. К неинвазивным методам диагностики можно отнести иммунологические методы исследования сыворотки пациента на наличие специфических антител и дыхательный уреазный тест с применением радиоактивно меченой мочевины. Иммуноферментный анализ на выявление специфических антител IgA, IgM, IgG является минимально инвазивным, быстрым, высокочувствительным и информативным методом диагностики *H. pylori* инфекции. Выявление IgG антител является стандартным методом исследования эпидемиологии

инфекции. Тест используется для скрининга бессимптомных лиц из семей пациентов с заболеваниями, связанными с инфекцией *H. pylori*.

Цель. Проанализировать данные патогистологических исследований биоптатов слизистой оболочки желудка и выявить количество детей с морфологически подтверждённым диагнозом хронический гастрит, оценить положительные результаты уреазного теста при проведении эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС) в исследуемой группе пациентов.

Материалы и методы исследования. Проанализированы 185 медицинских карт стационарных пациентов формы 003/у, находившихся на обследовании и лечении в учреждении здравоохранения «Гродненская областная детская клиническая больница» с диагнозом хронический гастрит. В исследование включен научно-теоретический и сравнительный анализ медицинской литературы.

Результаты и обсуждение. За 2021 год на основе данных, полученных при патогистологическом исследовании биоптатов слизистой оболочки желудка, диагноз хронический гастрит был выставлен 185 детям. Из них 108 (58,4%) человек – лица женского пола, а 77 (41,6%) – мужского. Хронический гастрит, ассоциированный с *H. pylori*, наблюдался у 84 (45,4%) из всех обследованных детей.

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 человек (33%), с 14-17 лет – 88 (47,5%).

Выводы. По данным, полученным после проведенных исследований, хронический гастрит чаще всего наблюдался у детей в возрасте от 14 до 17 лет. Выявление преимущественно хронического гастрита, не индуцированного *H. pylori* у 101 пациента (54,6%) свидетельствует либо об аутоиммунном процессе заболевания, либо о недостаточной и/или сомнительной диагностике. Быстрый и лёгкий в проведении уреазный тест часто бывает ложноотрицательным, так как *H. pylori* распространяется в тканях неоднородно, поэтому рекомендуется дополнительно использовать другие неинвазивные методы диагностики *H. pylori*.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шило, В. В. Краткий справочник лабораторных исследований ИООО «Синэво» / В. В. Шило, О. В. Небыльцова. – Минск : Смэлток, 2016. – С. 459-460.
2. Детские болезни : пособие для студентов педиатрического факультета / Н. С. Парамонова [и др.]. – Гродно : ГрГМУ, 2021. – Ч. 2. – С. 29.