**Текст 7**

**Заголовок статьи:** Гастродуоденит у детей: причины возникновения, симптомы, диагностика и лечение

**Гастродуоденит** это воспалительная болезнь внутренней оболочки желудка (его привратниковой части) и двенадцатиперстной кишки.

Гастродуоденит у детей усугубляет ряд функций желудка: моторную, секретную и эвакуаторную. Это означает, что поступающая еда не переваривается в своем нормальном темпе, стенки желудка сокращаются ускоренно либо замедленно. Орган не вырабатывает в нужном объеме и составе секрет (слизь) способствующий охране стенок желудка, вследствие чего слизистая легко травмируется. Перевариваемая пища не передвигается в кишечник в нормальном темпе. Из-за нарушений в пищеварительной системе развиваются определенные симптомы гастродуоденита, определить которые у детей без помощи врача невозможно.

Гастродуоденит у детей встречается так же часто, как и гастрит, приблизительно у каждого десятого ребенка. Хроническая форма (в структуре патологий верхних отделов ЖКТ) составляет 53%. Частота появления болезни увеличивается с возрастом. Чаще всего болезнь развивается у подростков, меньше случаев патологии среди детей дошкольного и младшего школьного возраста.

**Чем опасна болезнь?**

Гастродуоденит у детей оказывает влияние на пищеварительный тракт, меняя функциональность всей системы. Симптомы гастродуоденита у детей часто напоминают другую болезнь – гастрит. По этой причине есть риск постановки неправильного диагноза. Нужно помнить, что бы ни напоминала болезнь своими проявлениями, обязательно обращаться за консультацией к специалисту. Врач имеет в своем распоряжении множество способов для проведения дифференциальной диагностики и постановки точного диагноза. Чем ранее начато лечение, тем меньше шансов у гастродуоденита перейти в хроническую форму.

**Классификация.**

***По причине болезнь подразделяется на первичный и вторичный гастродуоденит.***

**Первичный** гастродуоденит у детей вызван внешними, эндогенными причинами:

* Физические условия: касаются питания, это очень важный фактор. Некоторые пренебрегают правилами питания ввиду отсутствия знаний на эту тему и потребностей детского организма. Между тем, небольшие усилия могут создать мощную защиту от болезни. Нездоровые же привычки, сформированные в детстве, трудны для преодоления.
* Инфекционный фактор: микроорганизмы (Хеликобактер пилори и др.), вирусы, грибы;
* Токсические агенты: химические (пестициды), лекарственные, стрессовые.

**Вторичный** гастродуоденит у детей вызывается внутренними, эндогенными факторами. Прежде всего, это изменения в секреции желудка, его кислотности. Болезнь также может быть следствием иных заболеваний (не только пищеварительной системы, но и эндокринной, иммунной и др.).

***По степени разрушения слизистой можно выделить:***

* **Поверхностный** гастродуоденит у детей – самая легкая форма, при которой повреждения обнаруживаются в поверхностном слое слизистой;
* **Эрозивный** – нарушения проявляются эрозиями, дефектами оболочки, которые сосредоточены на верхних слоях слизистой. Эрозия относительно легко лечится, и после заживления не оставляет рубец;
* **Атрофический** – появляется при дальнейшем развитии болезни, наступает после эрозивной фазы. Ткань отмирает, происходит ее атрофия, то есть дальнейшее разрушение;
* **Гиперпластический** – ткань настолько повреждена, что в ней появляются кисты, полипы.

При болезни кислотность может оставаться нормальной, но может меняться: повышаться либо понижаться. От того, какая выявлена кислотность, зависит лечение гастродуоденита у детей и рекомендации по диете.

**Почему появляется болезнь.**

* Алиментарная причина: на появление воспаления влияет несоблюдение режима питания, частые перерывы в еде, еда всухомятку, на ночь, переедание. Детям категорически запрещается (особенно тем, кто склонен к нарушениям работы ЖКТ) давать острую, жирную, слишком соленую, кислую, пряную, копченую еду. Температура подаваемых блюд также важна;
* Инфекции: бактерии, вирусы, грибы (инфекционная причина встречается у 85% детей);
* Хронический гастродуоденит у детей может развиться по причине глистных инвазий или простейших (лямблий, паразитирующих на эпителии 12-ерстной кишки);
* Длительное применение внутрь лекарств, разрушающих микрофлору (антибактериальные, против воспаления, стероидные медикаменты);
* Эмоциональный фактор;
* Экологические условия (нитраты, пестициды, плохая вода для питья);
* Пищевые аллергии – дети, страдающие ею, зачастую имеют поражения эпителия;
* Наличие других заболеваний организма: диабет (I тип), пернициозная анемия, некоторые аутоиммунные патологии, хронические болезни почек и др. По аутоиммунной причине болеет ок. 1-3 % детей;
* ДГР – дуодено-гастаральный рефлюкс – влияние желчной кислоты и фосфолипазы. По этой причине возникает ок. 10-12 % случаев гастродуоденита.

**Наиболее распространенные симптомы гастродуоденита у детей.**

Болезни свойственны самые разные проявления. Гастродуоденит бывает как латентным (бессимптомным), так и с яркими проявлениями.

Каждый случай индивидуален, хотя можно выделить два типа симптомов:

1. **Язвенноподобный**.

Протекающий по этому типу гастродуоденит имеет проявления язвенной болезни. Жалобы детей касаются:

* Болей, которые появляются натощак либо же спустя 1,5-2 часа после еды, бывают ночью или поздно вечером;
* Диспепсический синдром – совокупность характерных признаков, возникающих при нарушении переваривания пищи, и замедления скорости удаления ее из желудка. К симптомам язвоподобного типа относится изжога, отрыжка (воздухом либо с кислым привкусом). Случается рвота, после которой становится легче;
* Аппетит обычно хороший;
* Утомляемость, усиленное потоотделение, боль головы, эмоциональная неустойчивость;
* Болезненность живота в верхней части живота (точное место определяется у детей врачом при пальпации во время диагностики гастродуоденита).
1. **Гастритоподобный**.
* Боль: ноющая, появляющаяся после еды (чем больше жирной еды, тем сильнее болезненный синдром) и самостоятельно исчезающая через 1,5-2 часа. Локализация болей – около пупка и эпигастральная область;
* Появляется чувство тяжести и переполненности;
* Желание к еде избирательно (чаще аппетит пониженный), ребенок быстро насыщается;
* Из других симптомов гастродуоденита встречающихся у детей – отрыжка, а еще тошнота и рвота съеденным, после которой наступает облегчение;
* Во время пальпации отмечается небольшая болезненность около пупка и эпигастральной области.

Среди множества проявлений болезни встречаются атипичные и бессимптомные формы. Проблема в том, что, не имея симптомов, догадаться о развивающейся болезни трудно. С атипичными же формами тоже сложно: есть риск ошибки диагноза (поэтому проводится дифференциальная диагностика).

Атипичные проявления связаны с имеющимися в организме другими заболеваниями, особенно пищеварительных органов. Основная болезнь как бы маскируется за другими, фоновыми патологиями. Симптомы гастродуоденита не проявляются аж у 40% детей! Те же признаки, которые появляются, могут не совпадать со степенью морфологического повреждения слизистой. Проявления, если и возникают, обычно связаны с моторными нарушениями (повышенным давлением в желудке, спазмами, рефлюксом).

 **Алгоритм диагностирования**.

Диагностика гастродуоденита у детей заключается в применении спектра анализов и инструментальных исследований. Вначале ребенка осматривает педиатр, далее – гастроэнтеролог и узкие специалисты. Диагностика включает в себя:

* Опрос и осмотр пациента, пальпация живота;
* Клинические анализы крови, мочи;
* УЗИ – изучение анатомической структуры тканей и органов брюшной полости;
* Эндоскопическое обследование – показывает, насколько сильно поражены осматриваемые органы, особенности изменений (есть ли на слизистой эрозии, отек, гиперемия);
* ЭГДС – разновидность эндоскопического обследования, позволяет увидеть состояние пищевода, желудка, кишки при помощи гастроскопа;
* Изучение моторики ЖКТ, pH-метрия, электрогастрография, рентген, анализ секреторной деятельности;
* Осмотр желудка зондом (проводится натощак в утреннее время). Изучаются фракции желудочного сока;
* Гистологический анализ – один из обязательных исследований, позволяющий точно оценить степень патологических процессов (воспаление, дистрофия, регенерация тканей).

**Как лечить болезнь.**

Чаще всего у детей фиксируется нормальный либо повышенный уровень кислотности, что влияет на подбор схемы лечения гастродуоденита. Также учитывается причина, вызвавшая недомогание, внутренние изменения, нарушение функций желудка.

Лечение состоит из ряда совокупных факторов:

* Режима (при обострениях – постельный режим);
* Лечебного питания;
* Применения медикаментов.

На лечение гастродуоденита у детей большое влияние оказывает рацион и способ питания. Порции должны быть небольшие, прием пищи до 4-6 раз в день, желательно в одно время. Заметные улучшения происходят при соблюдении правил питания, которое должно быть полноценным, с достаточным по возрасту содержанием белка и микроэлементов.

Из рациона исключаются: грубая клетчатка, свежая выпечка, жирное мясо (особенно вредна свинина), шоколад, газированные напитки, кофе. Если кислотность повышена, исключаются жирные бульоны, кислые соки и фрукты.

Пищу нужно готовить на пару, варить, тушить. Нельзя жареное! Назначается диета «Стол №2».

Медикаментозное лечение гастродуоденита во время обострения сосредоточено у детей на корректировке состояния. Назначаемые врачом препараты восстанавливают секреторные нарушения, pH, обменные процессы, моторику и др.

При хроническом процессе обычно повышена секреторная функция, поэтому назначаются антисекреторные препараты. Помимо этого, терапия включает:

* Антацидные средства (для нейтрализации кислот, пепсинов);
* При гастродуодените вызванном Хеликобактер пилори, назначается антихеликобактериозные препараты;
* Боль снимается спазмолитиками, патологические рефлюксы – прокинетиками;
* Чтобы улучшить обмен веществ в слизистой, врач может назначить прием витаминов группы B, для регенерации тканей важны витамины А и Е, фолиевая кислота.

**Прогноз**.

Если диагностика гастродуоденита у детей проведена своевременно и назначена соответствующая терапия, прогноз благоприятный. В некоторых случаях острая форма болезни может перейти в затяжной гастродуоденит (хронический). Состояние может отяготиться другими патологиями, нередко возникающими на фоне основной болезни. Чтобы этого не произошло, с рождения ребенка нужно следить за его правильным и сбалансированным питанием, прививать здоровые пищевые привычки и любовь к здоровой еде.