

ЛИТЕРАТУРА

1. Волкова М. А. Амбулаторное лечение и диспансеризация больных хроническими лейкозами. М., Медицина, 1979.
2. Ковалева Л. Г. Тер. арх., 1976, 8.
3. Лебедев В. Н. Там же, 1975, 6.
4. Павлова М. П. Лейкозы у детей. Минск, 1981.
5. Светличный И. С., Степаненко Н. П. Пробл. гематол., 1970, 8.
6. Скоробогатова З. С. Вопросы организации и эффективности диспансеризации больных лейкозами. Автореф. канд. дисс., Свердловск, 1977.

Поступила 19 апреля 1984 г.

УДК 616.33/34—036.2—053.3—058.9:353.1

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ ШКОЛЬНИКОВ СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ

С. М. Бородачев, С. И. Паламарчук

Горьковский научно-исследовательский институт педиатрии (директор — доктор мед. наук А. А. Баранов) МЗ РСФСР

В связи с реформой общеобразовательной школы, одобренной постановлением апрельского (1984) Пленума ЦК КПСС, реорганизация системы народного образования ставит ответственные задачи и перед детским здравоохранением. Одна из них — дальнейшее совершенствование и повышение качества медицинской помощи сельским школьникам. Особенно актуальным является разработка эффективных методов профилактики наиболее распространенных неинфекционных заболеваний, к которым относятся и болезни органов пищеварения [2].

Исследования гастроэнтерологических заболеваний у детей, проведенные в 1972—1973 гг. и в 1983—1984 гг. в Горьковской области по унифицированной программе свидетельствуют о росте распространенности заболеваний органов пищеварения у детей сельской местности [1].

Программа исследования включала ряд этапов. На первом этапе методом анкетирования заполнялась специальная «Карта по изучению распространенности заболеваний органов пищеварения у детей в сельской местности», в которой фиксировались данные о социально-гигиенической характеристике условий жизни ребенка, наследственности, перенесенных заболеваниях, о наличии жалоб у ребенка и т. д. На втором этапе исследования дети осматривались бригадой сотрудников института с целью обнаружения гастроэнтерологической патологии. На третьем этапе была проведена оценка результатов опроса и осмотра с целью выявления детей с повышенным риском заболевания.

Все дети с подозрением на хронические заболевания органов пищеварения были обследованы в специализированных клиниках института или амбулаторно с использованием по показаниям современных диагностических методов (фракционное желудочное и дуоденальное зондирование, внутрижелудочная рН-метрия, рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта с холецистографией, эзофагогастродуоденоскопия, ректороманоскопия, биохимические, бактериологические исследования и др.). Углубленные целенаправленные медицинские осмотры были проведены в 9 школах трех районов Горьковской области. Всего обследовано 2500 детей в возрасте от 7 до 14 лет, из них у 295 школьников была выявлена гастроэнтерологическая патология. Следует отметить, что у 78% детей хронические заболевания системы пищеварения были обнаружены впервые при проведении данного исследования, что свидетельствует о низкой обращаемости детей в лечебно-профилактические учреждения по поводу заболеваний органов пищеварения, а также о недостаточно активном выявлении этой категории больных в организованных коллективах и на педиатрических участках.

Исследование, проведенное нами на репрезентативном статистическом материале, позволило установить, что распространенность гастроэнтерологических заболеваний неинфекционной этиологии среди школьников сельской местности составляет в настоящее время 118,6 на 1000 детей (см. табл.).

Анализ распространенности гастроэнтерологических заболеваний органов пищеварения по возрасту отмечает рост распространенности хронических заболеваний органов пищеварения.

Наиболее распространенной патологией органов пищеварения (по основному диагнозу) являются заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. С возрастом отмечается также рост распространенности болезней желчевыводящей системы.

Наибольший удельный вес в структуре хронических заболеваний органов пище-

Распространенность и структура гастроэнтерологических заболеваний среди школьников сельской местности

Заболевания	Возраст, лет			
	7—9		10—14	
	распростра- ненность на 1000	удельный вес, %	распростра- ненность на 1000	удель- ный вес, %
Желудка и двенадцатиперстной кишки	74,9±7,6	76	102,6±8,3	76
Желчевыводящей системы	17,0±3,7	17	24,9±4,2	18
Кишечника	6,0±2,2	6	6,0±2,1	5
Прочие	0,9±0,8	1	1,5±1,0	1
Всего	98,7±8,7	100	135,1±9,3	100

варения имеют, по нашим данным, болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, далее следуют болезни желчевыводящей системы, патология кишечника и прочие аномалии желудочно-кишечного тракта.

У большинства сельских детей отмечается хроническая патология как системы пищеварения, так и других органов и систем. Так, у 33% детей гастроэнтерологические заболевания сочетались с болезнями ЛОР-органов (ринит, тонзиллит, аденоид), у 28% — с паразитарными заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Кроме того, у 17% детей в анамнезе указаны острые кишечные инфекции, болезнь Боткина, которые можно рассматривать как факторы риска заболеваний органов пищеварения у детей сельской местности.

Перспективным путем первичной профилактики гастроэнтерологических заболеваний у детей села является выявление групп высокого риска с дальнейшим проведением в них лечебно-оздоровительных мероприятий. Из общего числа осмотренных были выделены 450 детей с повышенным риском заболевания. В эту группу вошли дети, у которых были обнаружены факторы, способствующие формированию гастроэнтерологической патологии. На основе анализа данных, полученных при проведении эпидемиологического исследования, для них был разработан комплекс профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий. Комплекс включает коррекцию режима дня, диетическое и щадящее питание, занятия лечебной физкультурой, санацию хронических очагов инфекции в носоглотке, лечение невротических состояний и паразитарных заболеваний, устранение дисбактериоза. Как показал наш первый опыт, организация оздоровления детей из группы высокого риска по гастроэнтерологическим заболеваниям в условиях села оказалась эффективной.

Таким образом, в период перехода к диспансеризации всего населения, исследование распространенности неинфекционных заболеваний органов пищеварения у детей на селе будут служить основой для разработки научно обоснованных мероприятий по профилактике и организации лечения этих заболеваний в сельской местности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Баранов А. А. Эпидемиология и организационные принципы лечения неинфекционных заболеваний органов пищеварения у детей. Автореф. докт. дисс. М., 1977.—
2. Зернов Н. Г. В кн.: Вопросы детской гастроэнтерологии. Горький, 1983.

Поступила 10 ноября 1984 г.