

© ВИХАРЕВА Е.Г., КОВАЛЕНКО Т.В., 2024
УДК 616.3-036.22-053.2(470.51)

Вихарева Е.Г., Коваленко Т.В.

Распространённость заболеваний органов пищеварения у детей Удмуртской Республики

ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, 426034, Ижевск, Россия

Резюме

Введение. Проведение эпидемиологического анализа позволяет объективно охарактеризовать состояние здоровья населения.

Цель работы: определить современные тенденции в эпидемиологии заболеваний органов пищеварения у детей в Удмуртской Республике.

Материалы и методы. Обследовано 2516 детей в возрасте 6–17 лет: 1482 ребёнка 6–14 лет, 1034 ребёнка 15–17 лет. Исследование сплошное, все обучающиеся двух общеобразовательных школ Ижевска. Этапы работы: 1) анкетирование школьников ($n = 2516$) и родителей; 2) клиническое обследование ($n = 2516$); 3) лабораторно-инструментальное обследование детей; 4) анализ и интерпретация данных, формирование группы детей с доказанной патологией органов пищеварения ($n = 1141$). Оценка значимости различий показателей на основании t -критерия Стьюдента.

Результаты. Распространённость различных форм гастроэнтерологической патологии среди детей не имеет гендерной составляющей ($p = 0,1$). В младшей возрастной группе девочки и мальчики болеют с одинаковой частотой. У подростков распространённость гастроэнтерологических болезней у девочек выше, чем у мальчиков ($p < 0,001$). Распространённость болезней органов пищеварения среди мальчиков разных возрастов не различалась, среди девочек разных возрастов чаще болеют старшие школьницы ($p < 0,001$). В структуре патологии органов пищеварения у детей 6–17 лет преобладали заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. Распространённость болезней гепато-панкрео-билиарной системы и кишечника имеет одинаковую частоту. Распространённость заболеваний органов пищеварения составляет $453,5 \pm 9,9$ на 1000 обследуемых. Доля функциональной патологии составляет $9,9$ – $96,7\%$ в зависимости от возраста и поражённого участка желудочно-кишечного тракта.

Заключение. Истинная распространённость болезней органов пищеварения у детей превышает показатели официальной статистики. В структуре преобладают заболевания гастродуоденальной зоны. Эпидемиологическими особенностями является нарастание распространённости патологии у девочек пубертатного возраста. У детей в возрасте 6–14 лет преобладают функциональные заболевания, у подростков 15–17 лет увеличивается удельный вес органической патологии.

Ключевые слова: патология органов пищеварения; детский возраст; распространённость; эпидемиологическое исследование

Для цитирования: Вихарева Е.Г., Коваленко Т.В. Распространённость заболеваний органов пищеварения у детей Удмуртской Республики. *Российский педиатрический журнал*. 2024; 27(5): 373–379. <https://doi.org/10.46563/1560-9561-2024-27-5-373-379> <https://elibrary.ru/thiwwr>

Для корреспонденции: Вихарева Елена Геннадьевна, канд. мед. наук, доцент каф. педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, avihareva@yandex.ru

Участие авторов: Вихарева Е.Г., Коваленко Т.В. — концепция и дизайн исследования; Вихарева Е.Г. — сбор и обработка материала, статистическая обработка материала, написание текста, Коваленко Т.В. — редактирование. Все соавторы — утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи.

Финансирование. Исследование не имело финансовой поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Поступила 06.08.2024
Принята к печати 08.10.2024
Опубликована 12.11.2024

Elena G. Vikhareva, Tatiana V. Kovalenko

Prevalence of diseases of digestive organs in children in the Udmurt Republic

Izhevsk State Medical Academy, Izhevsk, 426034, Russian Federation

Summary

Introduction. Conducting targeted epidemiological studies allows objectively characterizing the health status of the population.

Purpose of the work is to characterize current trends in the epidemiology of digestive diseases in children in the Udmurt Republic based on a special study.

Materials and methods. Survey of 2516 children of age 6–17 years: 6–14 years — 1,482, 15–17 years adolescents — 1,034. The study was continuous, all students of two secondary schools in Izhevsk. Stages: survey of schoolchildren ($n = 2,516$) and parents; clinical examination ($n = 2,516$); laboratory and instrumental examination in children suspected of having pathology of the digestive organs based on the results of stages I and II; IV — summing up and forming a group of children with proven pathology of the digestive organs ($n = 1,141$). Assessment of the reliability of differences in indicators based on Student's t -test.

Results. The prevalence of gastroenterological diseases among all children does not have a gender component ($p = 0.1$). In the younger age group, girls and boys get sick with the same incidence. In adolescents, the prevalence of gastroenterological pathology in girls is higher than in boys ($p < 0.001$). The prevalence among boys of different ages does not have a statistical difference, and among girls of different ages, older schoolgirls are more often affected ($p < 0.001$). In the structure of pathology of the digestive organs in 6-17 years children dominated due to diseases of the stomach and duodenum. The prevalence of diseases of the hepato-pancreatic-biliary system and intestines was the same. The prevalence of digestive diseases is 453.5 ± 9.9 per 1000 subjects. The proportion of functional diseases is 9.9 – 96.7% , depending on age and the affected area of the gastrointestinal tract.

Conclusion. The true prevalence of digestive diseases exceeds official statistics. The structure is dominated by diseases of the gastroduodenal zone. Epidemiological features include an increase in the prevalence of pathology in girls of puberty. In children aged 6–14 years, functional diseases predominate; in children aged 15–17 years, the proportion of organic diseases increases.

Keywords: *pathology of the digestive organs; childhood; prevalence; epidemiological study*

For citation: Vikhareva E.G., Kovalenko T.V. Prevalence of diseases of digestive organs in children in the Udmurt Republic. *Rossiyskiy Pediatricheskiy zhurnal (Russian Pediatric Journal)*. 2024; 27(5): 373–379. (In Russian).
https://doi.org/10.46563/1560-9561-2024-27-5-373-379 https://elibrary.ru/thiwur

For correspondence: *Elena G. Vikhareva*, MD, PhD, associate professor at the Department of pediatrics and neonatology, Izhevsk State Medical Academy, avihareva@yandex.ru

Contribution: Vikhareva E.G., Kovalenko T.V. — concept and design of the study; Vikhareva E.G. — data collection and processing, statistical processing of the data, writing the text; Kovalenko T.V. — editing the text. All co-authors — approval of the final version of the article, responsibility for the integrity of all parts of the article.

Information about the authors:

Vikhareva E.G., https://orcid.org/0000-0002-7202-0073

Kovalenko T.V., https://orcid.org/0000-0002-7965-6760

Acknowledgment. The study had no sponsorship.

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Received: August 06, 2024

Accepted: October 08, 2024

Published: November 12, 2024

Введение

Официальные данные свидетельствуют о положительных тенденциях в распространённости болезней у детей в современной России [1]. Это касается многих классов заболеваний, в том числе различных форм патологии пищеварительной системы. За период с 2012 г. распространённость заболеваний органов пищеварения у детей 0–14 лет снизилась в 1,31 раза, 15–17 лет — в 1,33 раза и составила по итогам 2022 г. 75,0 и 93,8 (на 1000 населения соответствующего возраста [2]. Подобная динамика характерна и для случаев впервые выявленных заболеваний пищеварительной системы.

Проведение эпидемиологических исследований позволяет объективно охарактеризовать состояние здоровья населения и нивелировать статистические погрешности, обусловленные регистрацией заболеваний по обращаемости за медицинской помощью. Эти данные являются важным предпосылками для принятия решений по обеспечению доступности и качества медицинской помощи [3, 4]. В Удмуртской Республике в конце 1990-х и начале 2000-х гг. была отмечена высокая распространённость патологии органов пищеварения, а позднее был выявлен тренд к её нарастанию: 411,0 (на 1000 обследованных детей) в 2000 г., 564,1 — в 2004 г. [5, 6]. При этом было показано, что истинная распространённость заболеваний органов пищеварения в детском возрасте значительно превышала показатели официальной статистики.

Цель работы: определить современные тенденции в эпидемиологии заболеваний органов пищеварения у детей в Удмуртской Республике.

Материалы и методы

Для определения истинной распространённости заболеваний органов пищеварения проведено обследование 2516 детей в возрасте 6–17 лет, в том числе 1482 ребёнка 6–14 лет, 1034 ребёнка 15–17 лет. Среди обследованных мальчики составили 45,6% ($n = 1148$) и 54,3% девочек ($n = 1368$). Исследование было сплошным, включало всех обучающихся двух общеобразовательных школ Ижевска.

Этапы работы:

- 1) анкетирование школьников ($n = 2516$) и родителей;
- 2) клиническое обследование ($n = 2516$);
- 3) лабораторно-инструментальное обследование детей;
- 4) анализ и интерпретация данных, формирование группы детей с доказанной патологией органов пищеварения ($n = 1141$).

Анкета была разработана авторами и включала 28 вопросов, касающихся жалоб, характерных для патологии органов пищеварения, наследственности, особенностей питания, сопутствующих заболеваний. Лабораторно-инструментальное обследование включало проведение стандартных биохимических тестов (печёночные пробы, амилаза крови и мочи, белок и фракции), эластазы кала, эндоскопические исследования, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, холецистометрию, ирригографию.

В соответствии с международной классификацией болезней (МКБ-10) дети с патологией органов пищеварения были распределены на 3 группы с учётом основной патологии: болезни желудка и двенадцатиперстной кишки ($n = 694$); болезни печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы ($n = 237$); болезни кишечника ($n = 209$).

Статистический анализ данных проводили с помощью прикладных программ «Microsoft Excel 2007» и «Statistica v. 6.0» («StatSoft Inc.»). Оценка значимости различий показателей в динамике проведена на основании t-критерия Стьюдента. Показатель распространённости определяли как число всех случаев заболевания на 1000 обследованных детей соответствующего возраста.

Результаты

Установлена высокая частота отягощённой наследственности по заболеваниям органов пищеварения (28,3 (мать 24,6; отец 10,4) на 100 опрошенных); высокая частота нарушений питания (31,9 на 100 опрошенных) и сопутствующих аллергических заболеваний (бронхиальная астма, атопический дерматит, поллиноз, аллергический ринит, пищевая аллергия) (46,6 на 100 опрошенных), а также высокая частота инфекции *Lambliа intestinalis* (10,1 на 100 опрошенных) (табл. 1)

Таблица 1 / Table 1

Частота различных форм патологии у обследованных детей и их родителей
Prevalence of various forms of pathology in the examined children and their parents

Признаки Signs	Частота (на 100 опрошенных) Prevalence (per 100 respondents)
Наличие хронических заболеваний у родителей, Presence of chronic diseases in parents,	28,3
в том числе: including:	
- хронический гастрит, гастродуоденит - chronic gastritis, gastroduodenitis	26,8
- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки - gastric ulcer and duodenal ulcer	13,0
- хронический гепатит, билиарная дисфункция - chronic hepatitis, biliary dysfunction	2,2
- желчнокаменная болезнь - cholelithiasis	8,3
- хронический панкреатит, дисфункция сфинктера Одди - chronic pancreatitis, dysfunction of the Oddi sphincter	7,0
- хронические заболевания кишечника - chronic bowel disease	18,0
Нарушение характера и режима питания: Violation of the nature and regime of nutrition:	
- нерегулярное питание - irregular meals	31,9
- всухомятку - dry food	20,7
- частое употребление жирной и острой пищи - frequent consumption of fatty and spicy foods	22,2
Наличие хронических заболеваний лор-органов Presence of chronic otolaryngological diseases	1,6
Частые ОРВИ Frequent acute respiratory viral infections	
- более 4 раз - more than 4 times	13,8
Инфекционные заболевания в анамнезе, в том числе: History of infectious diseases, including:	
- острые кишечные инфекции - acute intestinal infections	4,4
- глистная инвазия - helminthic invasion	6,7
- лямблиоз - giardiasis	10,1
Аллергические заболевания Allergic diseases	46,6

Выявлено, что 63,9 детей из каждых 100 опрошенных имеют жалобы, по которым можно предположить наличие у них заболеваний системы пищеварения. При этом больше половины детей жаловались на боли в животе (61,6 на 100 респондентов) (табл. 2). Жалобы на диспепсический синдром предъявляли 36,6% опрошенных. Диспепсические проявления представлены симптомами верхней диспепсии: тошнота (7,9%), рвота (4%), изжога (4,5%), отрыжка (13%). Большинство детей беспокоят отрыжка съеденной пищей (61,8%), также наблюдаются другие виды отрыжки: кислым (46,9%), горьким (25,9%), воздухом (23,4%), тухлым (5,4%). Из симптомов нижней диспепсии преобладает вздутие живота (16,7%), также беспокоят запоры (9,7%) и неустойчивый стул (7,8%).

Болевой абдоминальный синдром у детей проявлялся болями в животе 2–3 раза в неделю (52,6%) или 2–3 раза в месяц (31,0%). Его локализация чаще в околопупочной (42,2%) и в эпигастральной областях (35%), у трети пациентов была двойная локализация болевого синдрома. Боли часто были тупые (75,4%) или интенсивные приступообразные (24,5%). Чаще беспокоили утренние тошкательные боли (38,5%) и через 1–2 ч после еды (39,8%). Болевой синдром у детей связан с физической нагрузкой (19,3%), с нервно-психическим напряжением (15,7%), после погрешностей в питании (66,9%) (табл. 3).

Астеновегетативный синдром у обследованных детей был представлен многообразными жалобами: головные боли (9,9%), головокружения (0,9%), утомляемость, слабость (8,4%), беспокойный сон (7,9%), раздражительность (9,7%).

Таблица 2 / Table 2

Частота клинических признаков патологии органов пищеварения у детей
Prevalence of clinical signs of digestive system pathology in children

Признаки Signs	Частота (на 100 опрошенных) Prevalence (per 100 respondents)
Жалобы на боли в животе Complaints of abdominal pain	61,6
Диспепсические расстройства, в том числе: Dyspeptic disorders, including:	36,6
- вздутие живота - bloating	16,7
- отрыжка - belching	13,0
- запоры - constipations	9,7
- урчание в животе - rumbling in the stomach	8,1
- тошнота - nausea	7,9
- неустойчивый стул - unstable stool	7,8
- изжога - heartburn	4,5
- рвота - vomit	4,0

Таким образом, среди опрошенных детей преобладали гастроэнтерологические жалобы в виде болевого синдрома (2–3 раза в неделю, локализованные в околопупочной и в эпигастральной областях, часто с двойной локализацией, тупые или интенсивные приступообразные, чаще утренние тошачковые или через 1–2 ч после еды, связанные с физической нагрузкой, нервно-психическим напряжением, после погрешностей в питании); диспепсического синдрома (отрыжка, тошнота, запоры); астеновегетативный синдрома (беспокойный сон, раздражительность, головные боли).

По нашим данным, распространённость гастроэнтерологических заболеваний среди детей с данной патологией не имеет гендерной составляющей ($p = 0,1$). В младшей возрастной группе девочки и мальчики болеют с одинаковой частотой (табл. 4). А в старшей возрастной группе ситуация меняется: распространённость гастроэнтерологической патологии у девочек выше, чем у мальчиков ($p < 0,001$). Распространённость гастроэнтерологической патологии среди мальчиков разных возрастов не имеет различий, а среди девочек разных возрастов чаще болеют старшие школьницы ($p < 0,001$).

В структуре патологии органов пищеварения у детей и подростков 6–17 лет в целом преобладали заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки (табл. 5).

При анализе структуры заболеваний органов пищеварения у детей выявлено большее число болезней желудка и двенадцатиперстной кишки, но у детей в возрасте 6–14 лет заболевания гастродуоденальной зоны встречаются несколько реже, чем в подростковом возрасте ($p < 0,001$). Роль болезней кишечника возросла в структуре заболеваний детей 6–14 лет, а у детей старшей возрастной группы заболевания кишечника занимают 3-е место. Распространённость заболеваний гепато-панкрео-билиарной системы и кишечника у детей разного возраста имеет разнонаправленные сдвиги, но чёткая разница выявлена у детей 15–17 лет (табл. 6).

Среди болезней верхних отделов желудочно-кишечного тракта диагностированы функциональная диспепсия, гастродуоденит, язвенная болезнь, эзофагит, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) (табл. 7). При этом доля функциональных состояний у детей младшего школьного возраста составила 29%, а у детей 15–17 лет доля функциональной патологии уменьшилась до 9,9%.

Среди заболеваний гепато-панкрео-билиарной системы были диагностированы: дисфункция желчного пузыря, дисфункция сфинктера Одди по панкреатическому и билиарному типу, желчнокаменная болезнь, гепатит. У детей младшего и старшего возраста преобладали функциональные заболевания (96,7 и 93,9% соответственно).

Среди болезней кишечника у детей 6–14 лет также преобладали функциональные формы патологии (функциональный запор, дискинезия толстого кишечника, синдром раздражённого кишечника), которые составили 60%. У детей 15–17 лет функциональная патология выявлялась значительно реже (25,7%). Среди органической патологии кишечника диагностированы долихоколон, долихосигма, запоры, колиты, болезнь Гиршпрунга.

Таблица 3 / Table 3

Характеристика абдоминального болевого синдрома
 Characteristics of abdominal pain syndrome

Признаки Signs	Доля, % Share, %
Частота болей в животе: Frequency of abdominal pain:	
- ежедневно - daily	5,6
- 2–3 раза в неделю - 2–3 times per week	52,6
- 2–3 раза в месяц - 2–3 times per month	31,0
- 2–3 раза в год - 2–3 times per year	10,8
Локализация: Localization:	
- околопупочная область - umbilical region	31,0
- эпигастральная область - epigastric region	25,1
- правое подреберье - right hypochondrium	17,0
- по всему животу - all over the belly	3,0
- сочетанная патология - combined pathology	23,9
Характер: Character:	
- тупые - ache	75,4
- интенсивные приступообразные - intense paroxysmal	24,6
Время наступления болевого синдрома: Time of onset of pain syndrome:	
- утренние тошачковые - morning fasting	38,6
- через 1–2 после еды - 1–2 hours after meals	39,7
- сразу после еды - immediately after eating	9,8
- ночные - nocturnal	1,9
- различные сочетания - various combinations	10,0
Факторы, провоцирующие возникновение болевого синдрома Factors that provoke appearance of pain syndrome	
- после физической нагрузки - after physical activity	12,2
- после погрешностей в питании - after nutritional errors	64,6
- после нервно-психических переживаний - after nervous and mental experiences	16,0
- другие - others	7,2

Таблица 4 / Table 4

Распространённость заболеваний органов пищеварения у детей (на 1000 обследованных детей соответствующего возраста)
 Prevalence of digestive diseases in children (per 1000 examined children of the corresponding age)

Возраст, лет Age, years	Пол ребёнка The sex of the child			p_{3-4}
	все обследованные all examined	мальчики boys (3)	девочки girls (4)	
6–14	413,6 ± 12,7	415,3 ± 19,2	412,3 ± 17,1	0,9
15–17	510,6 ± 15,5	454,4 ± 22,4	560,1 ± 21,3	0,001
6–17	453,5 ± 9,9	432,9 ± 14,6	470,7 ± 13,4	0,1
p_{1-2}	0,001	0,2	0,001	

Таблица 5 / Table 5

Распространённость и структура гастроэнтерологической патологии у детей (6–17 лет) по основному диагнозу
 Prevalence and structure of gastroenterological pathology in children (6–17 years) by main diagnosis

Группа заболеваний Group of diseases	Распространённость (на 1000 обследованных) Prevalence (per 1000 examined cases)	Доля в структуре гастроэнтерологической патологии, % Share in the structure of gastroenterological pathology, %
Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (1) Diseases of the stomach and duodenum (1)	275,8 ± 13,2	60,9 ± 1,4
Болезни печени, желчного пузыря и поджелудочной железы (2) Diseases of the liver, gallbladder and pancreas (2)	94,5 ± 8,6	20,8 ± 1,2
Болезни кишечника (3) Bowel diseases (3)	83,0 ± 8,1	18,3 ± 1,1
Всего Total	453,5 ± 9,9	100
p_{1-2}	0,001	0,001
p_{1-3}	0,001	0,001
p_{2-3}	0,4	0,2

Таблица 6 / Table 6

Распространённость гастроэнтерологической патологии по основному диагнозу у детей в зависимости от возраста (на 1000 обследованных)

Prevalence of gastroenterological pathology by primary diagnosis in children depending on age (per 1000 examined cases)

Группа заболеваний Group of diseases	Возраст, лет Age, years		p
	6–14	15–17	
Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (1) Diseases of the stomach and duodenum (1)	202,4 ± 16,2	381,1 ± 21,1	0,001
Болезни печени, желчного пузыря и поджелудочной железы (2) Diseases of the liver, gallbladder and pancreas (2)	103,9 ± 12,3	80,2 ± 11,8	0,2
Болезни кишечника (3) Bowel diseases (3)	107,2 ± 12,4	48,3 ± 9,3	0,001
Всего Total	413,6 ± 12,7	510,6 ± 15,5	0,001
p_{1-2}	0,01	0,001	p
p_{1-3}	0,01	0,001	
p_{2-3}	0,9	0,05	

Обсуждение

Распространённость патологии органов пищеварения у детей школьного возраста в современных условиях остаётся высокой и существенно превышает официальные данные. Так, по итогам 2023 г. распространённость

заболеваний органов пищеварения у детей 0–14 лет в республике соответствовала 106,8 на 1000 детского населения соответствующего возраста, 15–17 лет — 130,9 (форма статистического наблюдения № 12).

Сравнивая данные, можно отметить, что распространённость гастроэнтерологической патологии у детей

Таблица 7 / Table 7

Распространённость функциональных заболеваний органов пищеварения и их доля в структуре по основному диагнозу
Prevalence of functional diseases of the digestive organs and their share in the structure by the main diagnosis

Группа заболеваний Group of diseases	Возраст, лет Age, years			P ₁₋₂
	6–14 (1)	15–17 (2)	6–17	
Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: Diseases of the stomach and duodenum:				
- распространённость (на 1000 обследованных) - prevalence (per 1000 examined cases)	58,7 ± 6,1	37,7 ± 5,9	50,0 ± 4,3	0,05
- доля, % - share, %	29,0 ± 2,6	9,8 ± 1,4	18,0 ± 1,4	0,001
Болезни печени, желчного пузыря и поджелудочной железы: Diseases of the liver, gallbladder and pancreas:				
- распространённость (на 1000 обследованных) - prevalence (per 1000 examined cases)	100,5 ± 7,8	75,4 ± 8,2	90,2 ± 5,7	0,05
- доля, % - share, %	96,7 ± 1,4	93,9 ± 2,6	95,7 ± 1,3	0,4
Болезни кишечника: Intestinal diseases:				
- распространённость (на 1000 обследованных) - prevalence (per 1000 examined cases)	89,0 ± 7,3	18,3 ± 4,1	60,0 ± 4,7	0,001
- доля, % - share, %	83,0 ± 2,9	38,0 ± 6,8	72,2 ± 3,1	0,001
Всего: Total:				
- распространённость (на 1000 обследованных) - prevalence (per 1000 examined cases)	248,3 ± 11,2	131,5 ± 10,5	200,3 ± 7,9	0,001
- доля, % - share, %	60,0 ± 1,9	25,7 ± 1,9	44,1 ± 1,4	0,001

остаётся на высоком уровне в течение последних 25 лет. Ранее было выявлено, что высокий уровень распространённости патологии органов пищеварения у детей в возрасте 3–10 лет соответствовал 411,3‰ [5]. В начале 2000-х гг. этот показатель у детей 3–18 лет достигал 564,1 на 1000 детей [4]. У детей школьного возраста негативные тенденции нарастали по мере взросления детей и увеличения школьного стажа [6]. Лидирующие позиции в заболеваемости школьников занимают заболевания опорно-двигательного аппарата, органов пищеварения, органов дыхания, зрения [7]. В числе причин увеличения патологии органов пищеварения указываются особенности питания, стрессовые ситуации, школьные нагрузки [8]. Полученные нами данные свидетельствуют о существенном нарастании распространённости патологии органов пищеварения у детей старше 15 лет. Более высокая распространённость гастроэнтерологических заболеваний у девочек пубертатного возраста, возможно, связана с гормональными и психологическими перестройками [9].

В структуре гастроэнтерологической патологии в детском возрасте доминируют заболевания верхних отделов пищеварительного тракта, и это является практически аксиомой детской гастроэнтерологии [10]. Однако у детей до 15 лет следует обратить внимание на более высокую распространённость и долю заболеваний кишечника (107,2 на 1000 обследованных, 26,0%) в сравнении с детьми подросткового возраста.

Важным с научной и практической точек зрения является вопрос о функциональной или органической природе заболеваний органов пищеварения в детском возрасте. По нашим данным, у детей преобладает функциональная патология, причём удельный вес её значительно выше [2, 11]. Это касается как патологии гастродуоденальной системы, так и кишечника, поджелудочной железы, гепатобилиарной системы [4]. При этом следует отметить, что по мере взросления детей прослеживается отчётливый тренд к нарастанию удельного веса органической патологии в структуре заболеваний органов пищеварения.

Заключение

Таким образом, истинная распространённость заболеваний органов пищеварения в детском возрасте значительно превышает показатели официальной статистики. В структуре патологии преобладают заболевания гастродуоденальной зоны. Значимым является нарастание распространённости этих форм патологии у девочек пубертатного возраста.

Литература

1. Загоруйченко А.А., Карпова О.Б. Современные тенденции здоровья детского населения в России. *Главврач*. 2022; (6): 14–9. <https://doi.org/10.33920/med-03-2206-02>
2. Вихарева Е.Г., Коваленко Т.В. Эпидемиология заболеваний органов пищеварения у детей в современных условиях: региональные данные как отражение российских тенденций. *Рос-*

- сийский педиатрический журнал. 2023; 26(6): 436–42. <https://doi.org/10.46563/1560-9561-2023-26-6-436-442> <https://elibrary.ru/uukudq>
3. Альбицкий В.Ю., Модестов А.А., Бондарь В.И., Волков И.М., Косова С.А. Новые подходы к изучению заболеваемости детского населения страны (программа SOC/PEDIATRIA-2). *Системная интеграция в здравоохранении*. 2010; (2): 53–71. <https://elibrary.ru/msstbb>
 4. Ямолдинов Р.Н., Ожегов А.М., Мьякишева Л.С., Коваленко Т.В. Эпидемиология заболеваний органов пищеварения у детей и подростков Удмуртской Республики. *Педиатрия*. 2004; 83(2): 78–81. <https://elibrary.ru/hvnjiv>
 5. Жуйкова Г.В., Колесникова М.Б., Поздеева О.С. Региональные особенности заболеваний органов пищеварения у детей 3-10 лет Удмуртской Республики. *Педиатрия*. 2000; 79(4): 64–7. <https://elibrary.ru/hthgpp>
 6. Терлецкая Р.Н., Антонова Е.В., Винярская И.В. Состояние здоровья российских подростков. *Российский педиатрический журнал*. 2023; 26(5): 327–36. <https://doi.org/10.46563/1560-9561-2023-26-5-327-336> <https://elibrary.ru/zdxmkc>
 7. Антонова А.А., Яманова Г.А., Боговденнова В.Ф., Умарова Д.Н. Основные тенденции заболеваемости среди детского населения. *Международный научно-исследовательский журнал*. 2021; (1-3): 6–9. <https://doi.org/10.23670/IRJ.2021.103.1.054> <https://elibrary.ru/qbaaic>
 8. Комлева Н.Е., Долич В.Н., Заикина И.В., Данилов А.Н., Чехонацкий А.А., Суетенков Д.Е. Факторы риска развития заболеваний пищеварительной системы и распространённость гастроинтестинальных симптомов у подростков. *Санитарный врач*. 2020; (1): 1–47. <https://doi.org/10.33920/med-08-2001-05> <https://elibrary.ru/oijxhm>
 9. Абросимов И.Н., Ялтонский В.М. Психологическая саморегуляция подростков в условиях хронической болезни. *Российский педиатрический журнал*. 2024; 27(2): 147–52. <https://doi.org/10.46563/1560-9561-2024-27-2-147-152> <https://elibrary.ru/vutxdy>
 10. Бораева Т.Т., Ремизов О.В. Динамика заболеваемости детей с патологией верхних отделов пищеварительного тракта. *Эффективная фармакотерапия*. 2019; 15(21): 14–8. <https://doi.org/10.33978/2307-3586-2019-15-21-12-16> <https://elibrary.ru/ztothc>
 11. Алиев Р.Р. Анализ заболеваемости детей и подростков Ставропольского края. *Российский педиатрический журнал*. 2020; 23(6): 390. <https://elibrary.ru/dqqprl>
 2. Vikhareva E.G., Kovalenko T.V. Epidemiology of digestive diseases in children in modern conditions: regional data as a reflection of Russian trends. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal*. 2023; 26(6): 436–42. <https://doi.org/10.46563/1560-9561-2023-26-6-436-442> <https://elibrary.ru/uukudq> (in Russian)
 3. Albitskiy V.Yu., Modestov A.A., Bondar V.I., Volkov I.M., Kosova S.A. New approaches to the study of morbidity in the country's child population (program SOC/PEDIATRIA-2). *Systemnaya integratsiya v zdравookhraneniі*. 2010; (2): 53–71. <https://elibrary.ru/msstbb> (in Russian)
 4. Yamoldinov R.N., Ozhegov A.M., Myakisheva L.S., Kovalenko T.V. Epidemiology of diseases of the digestive system in children and adolescents of the Udmurt Republic. *Pediatriya*. 2004; 83(2): 78–81. <https://elibrary.ru/hvnjiv> (in Russian)
 5. Zhuykova G.V., Kolesnikova M.B., Pozdeeva O.S. Regional peculiarities of digestive diseases in children 3-10 years of age in the Udmurt Republic. *Pediatriya*. 2000; 79(4): 64–7. <https://elibrary.ru/hthgpp> (in Russian)
 6. Terletskaya R.N., Antonova E.V., Vinyarskaya I.V. The state of health of Russian teenagers. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal*. 2023; 26(5): 327–36. <https://doi.org/10.46563/1560-9561-2023-26-5-327-336> <https://elibrary.ru/zdxmkc> (in Russian)
 7. Antonova A.A., Yamanova G.A., Bogovdenova V.F., Umarova D.N. The main trends in morbidity among the child population. *Mezhdunarodnyy nauchno-issledovatel'skiy zhurnal*. 2021; (1-3): 6–9. <https://doi.org/10.23670/IRJ.2021.103.1.054> <https://elibrary.ru/qbaaic> (in Russian)
 8. Komleva N.E., Dolich V.N., Zaikina I.V., Danilov A.N., Chekhonnatskiy A.A., Suetenkov D.E. Risk factors for the development of diseases of the digestive system and the prevalence of gastrointestinal symptoms in adolescents. *Sanitarnyy vrach*. 2020; (1): 1–47. <https://doi.org/10.33920/med-08-2001-05> <https://elibrary.ru/oijxhm> (in Russian)
 9. Abrosimov I.N., Yaltonskiy V.M. Psychological self-regulation of adolescents in conditions of chronic disease. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal*. 2024; 27(2): 147–52. <https://doi.org/10.46563/1560-9561-2024-27-2-147-152> <https://elibrary.ru/vutxdy> (in Russian)
 10. Boraeva T.T., Remizov O.V. The dynamics of morbidity in children with pathology of the upper digestive tract. *Effektivnaya farmakoterapiya*. 2019; 15(21): 14–8. <https://doi.org/10.33978/2307-3586-2019-15-21-12-16> <https://elibrary.ru/ztothc> (in Russian)
 11. Aliev R.R. Analysis of the morbidity of children and adolescents of the Stavropol Territory. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal*. 2020; 23(6): 390. <https://elibrary.ru/dqqprl> (in Russian)

References

1. Zagoruychenko A.A., Karpova O.B. Current trends in the health of the child population in Russia. *Glavvrach*. 2022; (6): 14–9. <https://doi.org/10.33920/med-03-2206-02> (in Russian)

Сведения об авторах:

Коваленко Татьяна Викторовна, доктор мед. наук, проф., зав. каф. педиатрии и неонатологии, ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, tatkov18@mail.ru