

следованиям. **Цель:** определить особенности подготовки детей, больных ВЗК, к эндоскопическим исследованиям.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ 1300 случаев подготовки детей с ВЗК к эндоскопическому исследованию кишечника за годовой период. Оценивали схемы подготовки (тип слабительных препаратов, необходимость применения противорвотных препаратов), переносимость процедур, степень очистки кишечника (по шкале Boston), а также особенности психоэмоционального сопровождения.

Результаты. При подготовке к эндоскопическому исследованию 20% больных при приёме слабительного препарата имели выраженную тошноту и/или рвоту, что потребовало перехода на подготовку клизмами и ещё у 15% детей на фоне введения ондансетрона удалось успешно завершить подготовку со слабительным. Эпизоды диспепсии чаще отмечались на фоне приёма натрия пикосульфата по сравнению с макроголом. Оптимальная схема подготовки для минимизации стресса и повышения качества очищения кишечника включала применение у детей в возрасте 9–15 лет натрия пикосульфата и с 15 лет применение макрогола. У детей младшего возраста (до 10 лет) отмечалась низкая комплаентность, что потребовало разделения дозы слабительного на несколько приёмов, включения игровых методик, психологической поддержки. У 35% больных длительное ожидание обследования, особенно на фоне активного течения ВЗК с электролитными изменениями и нарушением самочувствия, потребовало предварительной инфузионной терапии. Переход на современные слабительные препараты позволил достичь высокого качества очистки кишечника у 85% больных, уменьшить выраженность дискомфорта и улучшить переносимость процесса подготовки.

Заключение. Подготовка детей с ВЗК к эндоскопическим исследованиям требует особого подхода с учётом возраста, активности заболевания, психологического состояния больных и уровня комплаентности. Разработка индивидуализированных протоколов подготовки позволит повысить качество визуализации слизистой оболочки кишечника, уменьшить стресс у больного и минимизировать риски осложнений. Современные препараты для подготовки кишечника позволяют значительно повысить эффективность и безопасность подготовки детей с ВЗК к эндоскопическим исследованиям.

* * *

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ ДЕТЕЙ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КИШЕЧНИКА К ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ

Мартынова Т.С., Хакимова З.В., Потапов А.С.

Национальный медицинский исследовательский центр
здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: дети; воспалительные заболевания
кишечника; диагностика; подготовка; колоноскопия;
слабительные препараты

* * *

Актуальность. Эндоскопическое исследование с биопсией является золотым стандартом в диагностике и мониторинге воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК) у детей. Учитывая возможные обострения, нутритивную недостаточность, снижение комплаентности и психоэмоциональные особенности детей, требуется индивидуализированный подход. От качества подготовки кишечника напрямую зависит информативность эндоскопического обследования больных ВЗК. Появление и внедрение в педиатрическую практику осмотических слабительных препаратов стало значительным шагом вперёд в повышении качества подготовки детей с ВЗК к эндоскопическим ис-