

ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНАЯ РЕФЛЮКСНАЯ БОЛЕЗНЬ И ФОРМИРОВАНИЕ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПОЛИПОВ ПИЩЕВОДА У ДЕТЕЙ

Прокудина М.П., Пименова Д.В.,
Мартиросян М.С., Латышев Д.Ю.

Алтайский государственный медицинский университет
Минздрава России, Барнаул, Россия

Ключевые слова: полипы у детей; гастроэзофагеальная
рефлюксная болезнь; диагностика

Актуальность. Полипами верхних отделов пищеварительного тракта обозначают все новообразования его слизистой оболочки с экзофитным типом роста. Частота обнаружения полипов верхних отделов пищеварительного тракта у детей варьирует от 0,5 до 3%. Одним из патогенетических механизмов формирования полипов являются гиперрегенераторные процессы, которые часто сопутствуют хроническому воспалению.

Цель работы — определить взаимосвязь между гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ) и формированием гиперпластических полипов пищевода у детей.

Материалы и методы. Наблюдали 72 ребёнка в возрасте 7–17 лет. Всем детям было проведено комплексное гастроэнтерологическое обследование, включавшее фиброгастродуоденоскопию. Все пациенты были распределены на 2 группы. В 1-ю группу вошли 47 детей с эрозивной ГЭРБ, во 2-ю — 25 детей с неэрозивной ГЭРБ. Основные критерии включения для детей 1-й группы: первичное гастроэнтерологическое обследование и эрозивные изменения пищевода по данным эндоскопии. Для детей 2-й группы: первичное гастроэнтерологическое обследование, частые эпизоды изжоги (более 1 раза в неделю) и отсутствие эрозивных изменений пищевода. В дальнейшем проводилось динамическое наблюдение на протяжении 3 лет с ежегодными эндоскопическими обследованиями. Для оценки статистической значимости применён критерий Пирсона χ^2 , значения менее 0,05 расценивали как значимые.

Результаты. При первичном обследовании среди детей 1-й группы у 12 (25,5%) из 47 детей были диагностированы и гистологически идентифицированы единичные гиперпластические полипы пищевода до 8 мм. Через 6–12 мес полипы пищевода были выявлены ещё у 2 детей и через 24–36 мес — ещё у 2 детей. Всего за период наблюдения гиперпластические полипы были выявлены у 16 (34%) детей. У детей 2-й группы при первичном обследовании и в дальнейшем при динамическом наблюдении ни одного гиперпластического полипа не выявлено, лишь на 3-м году наблюдения у 1 ребёнка была диагностирована папиллома пищевода ($\chi^2 = 10,942$; $p < 0,001$).

Заключение. Гиперпластические полипы пищевода значительно чаще формируются у детей с эрозивной, чем с неэрозивной формой ГЭРБ.

* * *