

Клинико-анамнестические особенности хронических запоров у детей

Кулешова О.К.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, Ставрополь, Российская Федерация

Актуальность. Хронический запор представляет собой важную медико-социальную проблему во всех странах мира, прежде всего из-за широкой распространенности, низкой эффективности терапии, снижения социальной активности, нарушения качества жизни пациентов и расширения использования ресурсов здравоохранения. Распространенность запора в детском возрасте колеблется в диапазоне от 0,7 до 29,6% с преобладанием в структуре девочек 2 : 1.

Цель исследования. Представить клинико-анамнестическую характеристику больных с хроническими запорами.

Пациенты и методы. Проведен ретроспективный анализ данных из историй болезни 51 больного в возрасте 3–18 лет с хроническими запорами, находившегося на лечении в гастроэнтерологическом отделении ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К. Филиппского».

Результаты. Анализ историй болезни показал, что структура основного диагноза была следующей: хронический запор — у 100,0% пациентов, сочетание хронического запора с долихосигмой и гипомоторной дискинезией толстой кишки — у 20 (39,2%) пациентов, с долихоколоном — у 3 (5,9%), с недостаточностью анального сфинктера — у 9 (17,6%), с энкопрезом — у 8 (15,7%) больных. Задержка стула до 3 сут отмечалась у 25 (49,0%)

пациентов, более 3 сут — у 16 (31,4%), более 6 сут — у 10 (19,6%) пациентов, дефекация после приема слабительных — у 25 (49,0%), стул только после очистительной клизмы — у 18 (35,3%) пациентов. До поступления в стационар самолечением занимались 32 (62,7%) больных. Средняя продолжительность заболевания составила $6,1 \pm 2,7$ года. На диспансерном учете у гастроэнтеролога состояли 24 (47,1%) пациента. Анализ данных анамнеза жизни показал, что 21 (41,2%) больной на первом году жизни был на искусственном вскармливании, 10 (19,6%) детей имелиотягощенную наследственность по заболеваниям ЖКТ. Наиболее частыми жалобами пациентов явились запор — у 100,0%, болезненная дефекация — у 29 (56,9%), каломазание — у 8 (15,7%), метеоризм — у 30 (58,8%), боли в животе — у 18 (35,3%). При объективном осмотре вздутие живота отмечалось у 32 (62,7%) больных, болезненность при пальпации в правом подреберье — у 18 (35,3%), болезненность по ходу толстого кишечника — у 36 (70,6%).

Заключение. Необходима детальная оценка жалоб больных и данных анамнеза с целью предупреждения самолечения больных, которое приводит к ухудшению состояния здоровья пациента и трудностям диагностики и лечения, а также развитию осложнений этого заболевания.