

Воздействие нарушений работы желудочно-кишечного тракта на синдром дефицита внимания и гиперактивности у детей

Сафаралиева Севара Абдуалимовна, Щукина Мария Андреевна

Научные руководители: к.м.н., доцент Крутикова Надежда Юрьевна; к.т.н., доцент Лямец Леонид Леонидович
ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России, Смоленск

Актуальность. В последние годы по всему миру отмечается повышение частоты встречаемости синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) среди детского населения. На сегодняшний день известно, что микробиота кишечника играет важную роль в развитии СДВГ.

Цель исследования. Установить взаимосвязь расстройств желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) и СДВГ у детей.

Пациенты и методы. В исследовании, проведенном на базе поликлинического отделения ОГБУЗ ДКБ № 4 (г. Смоленск), проанализировано 20 медицинских карт детей с диагнозом СДВГ, в анамнезе которых присутствуют ЖКТ-расстройства. Статистическая обработка полученных данных проводилась при помощи программы для работы с таблицами Microsoft Office Excel 2007.

Результаты. Проанализирована структура присутствующих расстройств со стороны ЖКТ: функциональная диспепсия (42,1%), хронический запор (31,58%) и иные (26,32%). Оценивались признаки: желудочно-кишечные расстройства

(ЖКР) и степень СДВГ. В результате анализа была установлена очень тесная связь между исследуемыми признаками (коэффициент Чупрова $\approx 0,98$). Желудочно-кишечные расстройства встречались чаще у детей, имеющих выраженную степень СДВГ по шкале CGI-ADHD-severity (80%). В результате анализа между признаками желудочно-кишечных расстройств и возрастом манифестации статистическая связь не была выявлена ($p = 0,25$). Вне зависимости от наличия в анамнезе у пациентов желудочно-кишечных расстройств возраст постановки диагноза приходился на 8–13 лет.

Заключение. В структуре желудочно-кишечных расстройств первое место занимает функциональная диспепсия. Первые симптомы проявляются, как правило, до 7 лет, но средний возраст обращения к врачу составляет 8–10 лет. Между желудочно-кишечными расстройствами и степенью выраженности СДВГ присутствует прямо пропорциональная зависимость, что открывает возможности использования новых патогенетических подходов к лечению.