

# Сравнительная характеристика внекишечных проявлений воспалительных заболеваний кишечника в педиатрической практике

Липихина Валентина Сергеевна<sup>1</sup>, Долгополова Анна Сергеевна<sup>1</sup>, Гетманов Станислав Дмитриевич<sup>1</sup>

**Научный руководитель:** д.м.н., доцент, профессор кафедры факультетской педиатрии Института материнства и детства Сурков Андрей Николаевич<sup>1, 2</sup>

<sup>1</sup> Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова (Пироговский Университет), Москва, Российская Федерация

<sup>2</sup> НИИ педиатрии и охраны здоровья детей НКЦ №2 ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского», Москва, Российская Федерация

## Comparative Characteristics of Extra-intestinal Manifestations of Inflammatory Bowel Diseases in Pediatric Practice

Valentina S. Lipikhina, Anna S. Dolgoplova, Stanislav D. Getmanov

Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russian Federation

**Актуальность.** Актуальность работы объясняют высокая распространенность внекишечных проявлений воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК), влияние проявлений основного заболевания на рост и развитие детей, диагностические сложности при нетипичном дебюте ВЗК.

**Цель исследования.** Анализ частоты встречаемости различных внекишечных проявлений у пациентов с ВЗК в детской популяции, сравнение результатов с исследованием во взрослой популяции.

**Пациенты и методы.** Проведен ретроспективный анализ клинических данных когорты, включавшей 105 педиатрических пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК). Сравнительный анализ частотных показателей с результатами исследования во взрослой популяции ( $n = 1971$ ) проводился с применением критерия согласия Пирсона  $\chi^2$ .

**Результаты.** У 24 (22,9%) из 105 пациентов имелось по крайней мере одно внекишечное проявление ВЗК, у двух (1,9%) пациентов диагностировано по 2 внекишечных проявления. Наиболее часто встречались поражения опорно-двигательного аппарата (45,8% пациентов), проявляющиеся артралгиями в тазобедренных, коленных, лучезапястных суставах, а также нарушениями их функции. Часто встречались гепатопанкреатобилиарные поражения (37,5%), проявляющиеся первичным склерозирующим холангитом, хроническими панкреатитами, неалкогольной жировой болезнью печени. Поражения кожи и ее придатков (периоральный и перианальный дерматит, ангулярный

хейлит, афтозный стоматит) составили 20,8%. Проявления со стороны почек (дисметаболическая оксалатная нефропатия) составили 4,2%. Офтальмологические проявления, часто диагностируемые у взрослых пациентов с ВЗК, в нашей выборке зафиксированы не были. Внекишечные проявления диагностированы до верификации диагноза ВЗК у 41,7% пациентов, после верификации — у 58,3% пациентов. При сравнении полученных результатов с данными исследования во взрослой популяции с использованием критерия  $\chi^2$  выявлены статистически значимые различия в частоте встречаемости поражений опорно-двигательного аппарата ( $\chi^2 = 5,53$ ;  $p < 0,05$ ) и гепатопанкреатобилиарных проявлений ( $\chi^2 = 11,4$ ;  $p < 0,001$ ). Различия в частоте встречаемости поражений кожи и ее придатков ( $\chi^2 = 2,32$ ;  $p > 0,05$ ) статистически незначимы, результаты следует интерпретировать как ориентировочные, указывающие на возможную, но не окончательно доказанную возрастную специфику.

**Заключение.** В детской популяции при ВЗК внекишечные проявления отличаются особенностями локализации и частотой встречаемости. Полученные нами результаты демонстрируют возможность течения ВЗК под маской поражения гепатопанкреатобилиарной системы, что имеет большое значение для педиатров и врачей других специальностей. Для ведения пациентов с диагнозом ВЗК и наличием внекишечных проявлений необходимы мультидисциплинарная команда специалистов и персонализированный подход к выбору терапевтических стратегий.