

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

Налетов Андрей Васильевич, Свистунова Наталия Александровна, Мацынина Наталья Ивановна, Сердюкова Дарья Андреевна

Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М.Горького». 283003, Донецк, пр. Ильича, 16

E-mail: nalyotov-a@mail.ru

Ключевые слова: дети; COVID-19; функциональные гастроинтестинальные расстройства.

Введение. Изучение внелегочных проявлений и долгосрочных последствий COVID-19 является актуальным в педиатрической практике в период пандемии. Гастроинтестинальные симптомы достаточно часто сопровождают бронхолегочную патологию у детей с коронавирусной инфекцией. SARS-CoV-2 взаимодействует с рецепторами ангиотензин-превращающего фермента 2 типа, которые присутствуют на клетках эпителия желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), что в последствии может привести к воспалению, изменению проницаемости слизистых оболочек, нарушению состава кишечной микробиоты. Проводимая пациентам с COVID-19 терапия также может оказывать негативное влияние на состояние ЖКТ.

Функциональные абдоминальные болевые расстройства (ФАБР) являются наиболее распространенной группой функциональной гастроинтестинальной патологии. Согласно рекомендациям Общества детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов «Функциональные расстройства органов пищеварения у детей» (2020), в группу ФАБР входят «функциональная диспепсия», «синдром раздраженного кишечника», «функциональная абдоминальная боль», «билиарная дисфункция».

Цель исследования. оценить особенности клинического течения ФАБР у детей школьного возраста, перенесших COVID-19.

Материалы и методы. На базе ГБУ «Городская детская клиническая больница №1 г. Донецка» нами было обследовано 37 детей школьного возраста (7–17 лет), страдающих ФАБР, которые развились на фоне перенесенной COVID-19 инфекции. У всех пациентов на основании клинко-лабораторных и рентгенологических результатов обследования была диагностирована новая коронавирусная инфекция, проведено соответствующее лечение с клинко-лабораторным выздоровлением. У всех пациентов, включенных в исследование, была исключена органическая патология ЖКТ при проведении углубленного лабораторного и инструментального обследования.

Диагностика ФАБР основывалась на рекомендациях Общества детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов «Функциональные расстройства органов пищеварения у детей» (2020). Для определения типа синдрома раздраженного кишечника (СРК) была дополнительно использована Бристольская шкала формы кала.

Результаты. Анализ клинической картины заболевания позволил установить наличие функциональной диспепсии у $54,0 \pm 8,2\%$ детей. У данных пациентов определялись такие симптомы, как чувство переполнения в животе, после приема пищи, тошнота, раннее насыщение, эпигастральная боль или жжение.

У $70,2 \pm 7,5\%$ детей был диагностирован СРК. У $32,4 \pm 7,7\%$ пациентов выявлена диарея (СРК с диареей), у $16,2 \pm 6,1\%$ — запор (СРК с запором), у $21,6 \pm 6,8\%$ — диарея чередовалась запором (смешанный СРК).

У $10,8 \pm 5,1\%$ детей диагностирована функциональная абдоминальная боль (продолжительная или рецидивирующая боль в околопупочной области, не связанная с физиологическими причинами).

Симптомы билиарной дисфункции были установлены у $32,4 \pm 7,7\%$ пациентов.

Выводы. Таким образом, COVID-19 может вызывать развитие функциональной гастроинтестинальной патологии у детей. При этом для пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию, характерным является формирование overlap-синдрома — перекреста ФАБР. У данных пациентов имело место сочетание СРК с функциональной диспепсией или СРК с билиарной дисфункцией.