

НАХОДКИ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ У ДЕТЕЙ ГАСТРОЛОГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА

© Матяшова Антонина Викторовна

Научный руководитель: к.м.н. доцент Шестакова М. Д.

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Матяшова Антонина Викторовна — студентка 4 курса, Педиатрический факультет.

E-mail: tonya_m13@mail.ru

Ключевые слова: желчнокаменная болезнь, УЗИ, дети.

Актуальность исследования: заболевания билиарного тракта привлекают внимание специалистов не только взрослой практики, но и педиатрии. В последние десятилетия отмечается рост частоты встречаемости желчнокаменной болезни (ЖКБ) у детей и подростков [1,2]. Кроме конкрементов на УЗИ, выявляются полипы желчного пузыря (ЖП) — это возвышения слизистой оболочки, которые выступают в просвет полости ЖП. Чаще полипы являются холестериновыми.

Цель исследования: определить частоту встречаемости ЖКБ и полипов у детей с гастрологической патологией [3].

Материалы и методы: была проведена выкопировка данных из 2701 истории болезни детей, наблюдавшихся в стационаре ДДЦ №2 за 2020 год, и была проанализирована медицинская документация 10 детей с находками в ЖП на УЗИ.

Результаты: Исследование проводилось в период пандемии новой коронавирусной инфекции «Covid-19», в связи с мерами по предупреждению данной инфекции, количество пациентов, госпитализированных в ДДЦ №2 в 2020 году, значительно уменьшилось, так как стационар по приему пациентов работал только 8 месяцев, вместо 10,5.

Конкременты в ЖП были обнаружены у 8 пациентов. Частота встречаемости ЖКБ у детей с гастрологической патологией составила 0,33%.

Возраст пациентов с конкрементами в желчном пузыре составил от 1 года 4 месяцев до 15 лет (мальчиков 5–62, 5%, девочек 3–37,5%).

Пациенты были разделены условно на 2 группы: первая возрастная группа (от 1 года 4 месяцев до 6 лет) — 5 человек и вторая (от 8 до 15 лет) — 3.

Впервые выявлены единичные конкременты в ЖП только во второй возрастной группе у 2-х пациентов. В данную группу вошел еще 1 пациент в возрасте 15 лет с синдромом Жильбера. У детей раннего возраста (5) конкременты были случайной находкой на УЗИ.

Выявлялись аномалии развития ЖП у двух пациентов. У пациентов всей этой группы (8) наследственность по ЖКБ не отягощена.

Отсутствие звуковой дорожки и смещаемость образования в ЖП позволили диагностировать полипы (холестероз) у двух детей. Частота встречаемости полипов у детей с гастрологической патологией составила 0,07%.

Выводы: частота встречаемости ЖКБ у детей с гастроэнтерологической патологией составляет 0,33%, полипов — 0,07% по данным УЗИ.

Литература

1. Запруднов А.М., Харитонов Л. А. Билиарная патология у детей.- М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2008.-376 с Теп СН (Вт Запруднов А.М., Харитонов Л.А. Билиарная патология в ф дети. Москва, Медицинское информационное агентство. Опубликовано, или 2008, 376 9.
2. Алянгин В.Г., Сатаев В.У., Викторов В.В., Нижевич А.А., Латыпова Г.Г. Особенности диагностики желчнокаменной болезни у детей. Хирургическая гастроэнтерология.2019;171(11):59 — 63.
3. Дубровская М.И., Ляликова В.Б., Романова Е.А., Давиденко Н.В., Зубова Т.В., Боткина А.С. Желчнокаменная болезнь в структуре нозологии педиатрического отделения городского стационара. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология.2019;161(1):70 — 74.