

ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНАЯ РЕФЛЮКСНАЯ БОЛЕЗНЬ У ЛИЦ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ДО 45 ЛЕТ

© Гулунов Заурбек Хазбиевич

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет.
194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

E-mail: zaurito@mail.ru

Ключевые слова: гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь; метаболический синдром; ожирение.

ВВЕДЕНИЕ

В последние годы увеличилось количество больных с ожирением, гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ) и метаболическим синдромом (МС). МС в литературе рассматривается как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний. Но в то же время о влиянии МС на патологию пищеварительной системы практикующие врачи знают меньше.

Эпидемиологические исследования последних лет показали, что по своей частоте и распространенности ГЭРБ выходит на лидирующие позиции среди других гастроэнтерологических заболеваний. Изжога — ведущий симптом ГЭРБ — выявляется у 20–40% населения развитых стран. Отмечено нарастание заболеваемости рефлюкс-эзофагитом с возрастом и ожирением. Увеличение количества тучных людей в настоящее время, пристрастие к жирной пище, к блюдам быстрого питания, увлечение сладкой газированной водой, особенно детьми и подростками, приводит к уменьшению тонуса нижнепищеводного сфинктера и, как следствие, развитию с течением времени ГЭРБ.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ, Женева, 2016) с 1975 года количество людей с ожирением увеличилось почти втрое. В 2016 году более 1,9 миллиарда взрослых (39%) имели избыточный вес, из которых более 650 миллионов, страдающих ожирением (13%). Статистика ВОЗ последних лет не обходит стороной детское население планеты. Данные впечатляют не меньше, чем данные взрослого населения. 41 миллион детей в возрасте до 5 лет имели избыточный вес или ожирение в 2016 году. Более 340 миллионов детей и подростков в возрасте от 5 до 19 лет имели избыточный вес или ожирение в 2016 году.

Высокий индекс массы тела (ИМТ) является основным фактором риска для развития неинфекционных заболеваний. К числу которых относятся сердечно-сосудистые заболевания, в первую очередь инфаркт миокарда и инсульт, которые продолжают оставаться самой частой причиной смерти, обуславливая 29,6% (15,6 млн.) летальных исходов, что вдвое превышает смертность от онкопатологии. Также к числу неинфекционных заболеваний, связанных с избыточной массой тела и ожирением, относят сахарный диабет, остеоартрит и некоторые виды злокачественных новообразований, таких как рак толстой кишки, молочных желез, яичника предстательной железы.

Увеличение ИМТ связано с развитием гипертонии, дислипидемия, инсулинорезистентности и сахарный диабет, как независимых факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, таких как ишемическая болезнь сердца (ИБС) и инсульт. В некоторых исследованиях высокий ИМТ значительно связан со стенокардией, инфарктом миокарда, сердечной недостаточностью и внезапной сердечной смертью.

Исходя из эпидемиологической обстановки по избыточной массе тела и изменению пищевых пристрастий можно говорить о вторичном характере ГЭРБ по отношению к МС.

В связи с повышением количества детей с ожирением можно ожидать сохранения тенденции по увеличению количества больных как с метаболическим синдромом, так и с ГЭРБ. Также можно ожидать смещения основного количества больных в сторону более молодой возрастной группы.

Цель исследования — провести систематический обзор литературы, опубликованной в Российской Федерации по теме: особенности течения ГЭРБ у лиц с метаболическим синдромом в возрасте до 45 лет.

Таблица 1

Результаты поиска публикаций в электронных базах данных

Поисковые системы	Искомый признак	Количество результатов поиска
Elibrary	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	1215
	Метаболический синдром	7054
	Сочетание ГЭРБ и метаболического синдрома	79
	ГЭРБ и метаболический синдром у лиц до 45 лет	9
Google Scholar	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	1230
	Метаболический синдром	16500
	Сочетание ГЭРБ и метаболического синдрома	254
	ГЭРБ и метаболический синдром у лиц до 45 лет	33

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В процессе поиска публикаций на заданную тематику была использована российская научная электронная библиотека Elibrary и поисковая система Google Scholar. За период с 2015 года по настоящее время найдено 42 статьи, посвященных ГЭРБ и метаболическому синдрому с упоминанием возрастного аспекта. Дополнительно отсеяны статьи, посвященные педиатрической и гериатрической практике. Данные отражены в таблице 1.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время в литературе недостаточно полно отражены особенности гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у лиц с МС в возрасте до 45 лет — сроки возникновения, тяжесть и виды, а также сравнение в различных возрастных группах. Целесообразно проведение популяционного исследования, направленного на выяснение основных аспектов данного вопроса.