



Хронический гастрит и гастродуоденит у детей. Причины, лечение и профилактика.

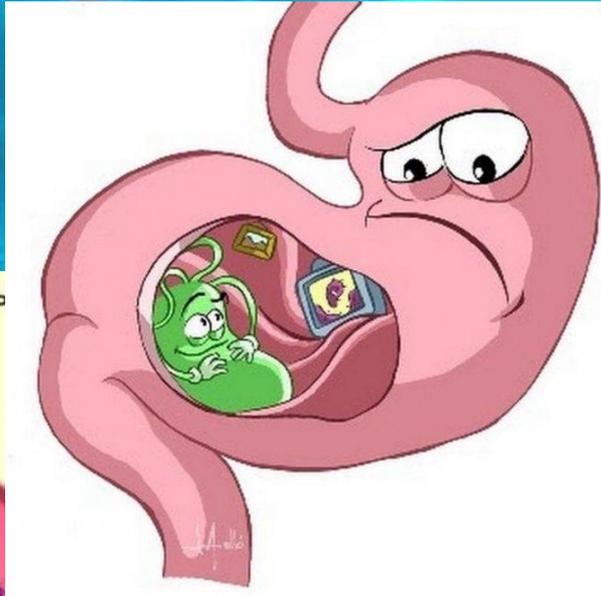
*Выполнила студентка 102 группы
педиатрического ф-та
Лазарева Ксения Вадимовна*

Определение

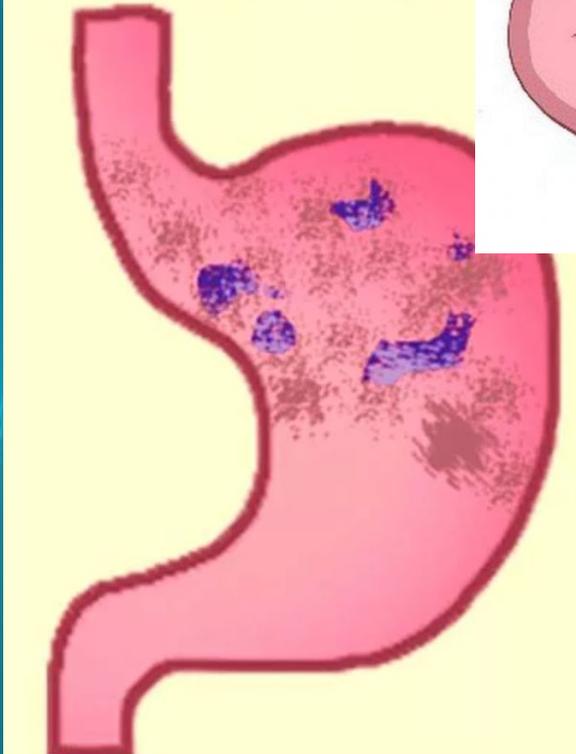
- **Хронический гастрит и гастродуоденит** – заболевания, что характеризуются поражением слизистой оболочки желудка и/или двенадцатиперстной кишки, изменениями воспалительного характера.



Классификация гастритов и гастродуоденитов у детей



Аутоиммунный полифокаль
хронический гастрит



По происхождению данные заболевания бывают аутоиммунными, ассоциированными с *Helicobacter pylori*, также выделяют особые формы гастрита и рефлюкс-гастрит. Идиопатическими называются те гастриты и гастродуодениты, причины которых не известны.

По локализации (расположению):

- антральный
- фундальный
- распространенный



**Антральный
гастрит**



**Фундальный
гастрит**

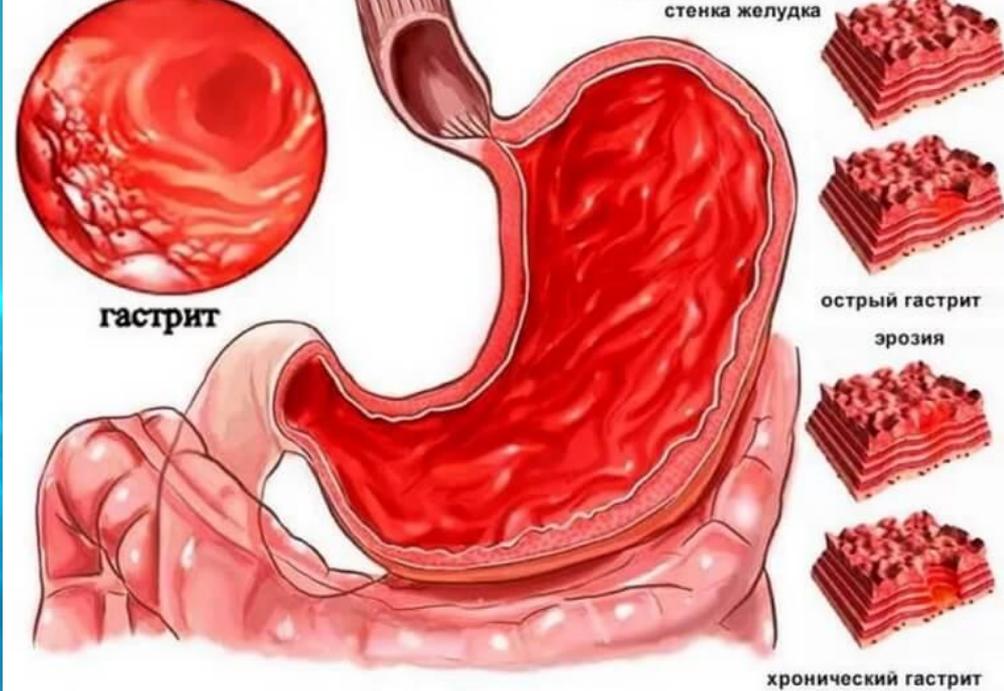


Пангастрит



По типу поражения слизистой оболочки желудка:

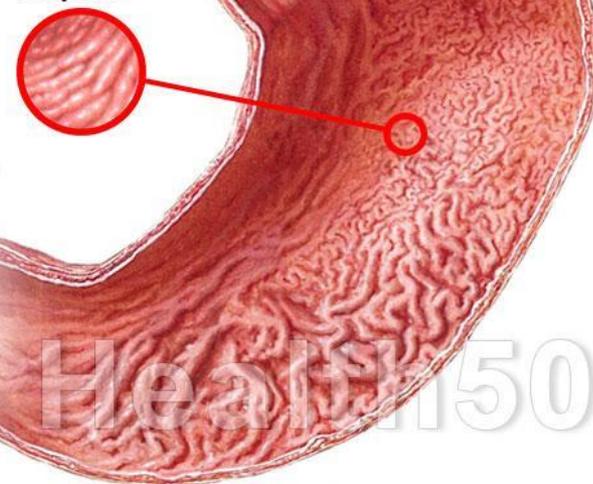
- атрофия
- воспаление
- гиперплазия
- кишечная метаплазия
- геморрагии
- эрозия



Гастрит:



Норма:



Болезнь может находиться на таких стадиях:

- обострение
- полная клиническая ремиссия
- неполная клиническая ремиссия
- выздоровление

Желудочная секреция при хроническом гастрите и гастродуодените у детей может быть нормальной, повышенной или пониженной, что влияет на постановку диагноза



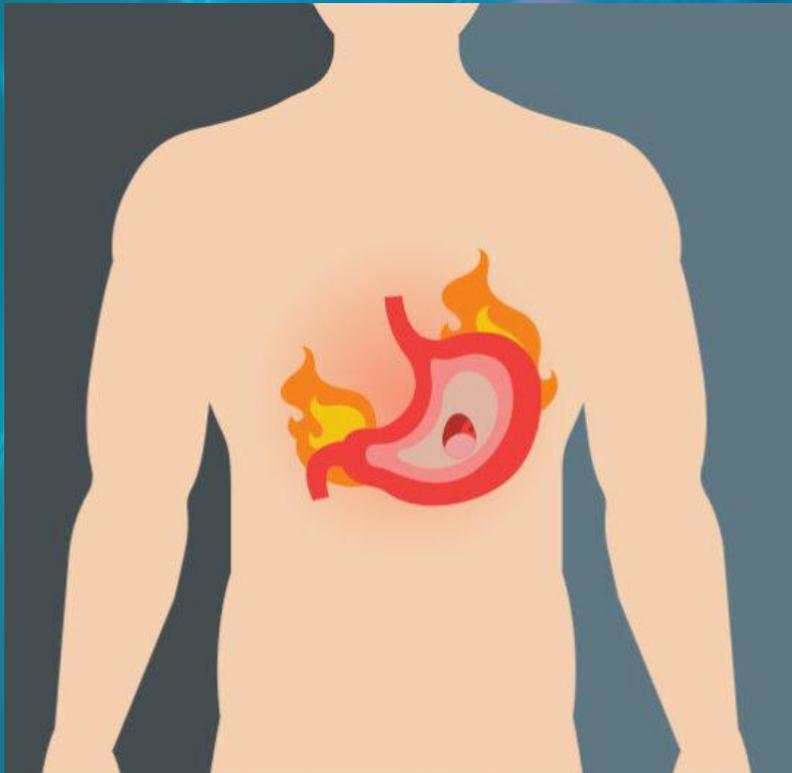
Причины:

- Наличие в организме *Helicobacter pylori*
- Предрасположенность, передающаяся генетическим путем
- Употребление алкоголя, который разрушает слизистый слой, негативно отражается на регенерации слизистой оболочки желудка и кровообращении
- Неправильное питание – употребление острой, непривычной желудку, грубой пищи, отравления, несистематическое питание и проч.
- Курение длительное время – стимулирует секрецию соляной кислоты, нарушает тонус нижнего пищеводного сфинктера, вызывает хроническое воспаление в слизистой оболочке желудка.
- Стресс, который нарушает моторику верхних отделов желудочно-кишечного тракта, и т. д.
- Прием лекарственных препаратов, к примеру, салицилатов, сульфаниламидных препаратов и пр.
- Разные болезни внутренних органов
- Пищевая аллергия, что сопутствует формированию эозинофильного гастрита
- Недостаточность кровообращения и функции внешнего дыхания, что нарушают микроциркуляцию



Патогенез (что происходит?) во время Хронического гастрита и гастродуоденит у детей:

Патогенез хронического гастрита у детей заключается в нарушении равновесия между факторами кислотно-пептической агрессии желудочного содержимого и факторами защиты слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной

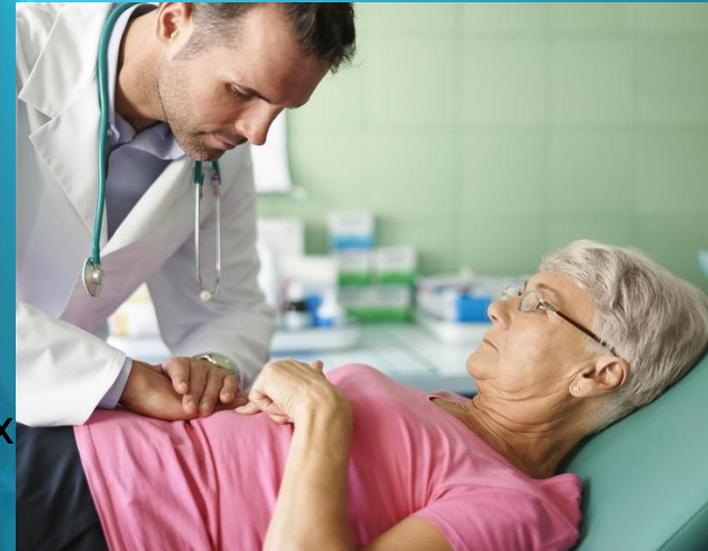
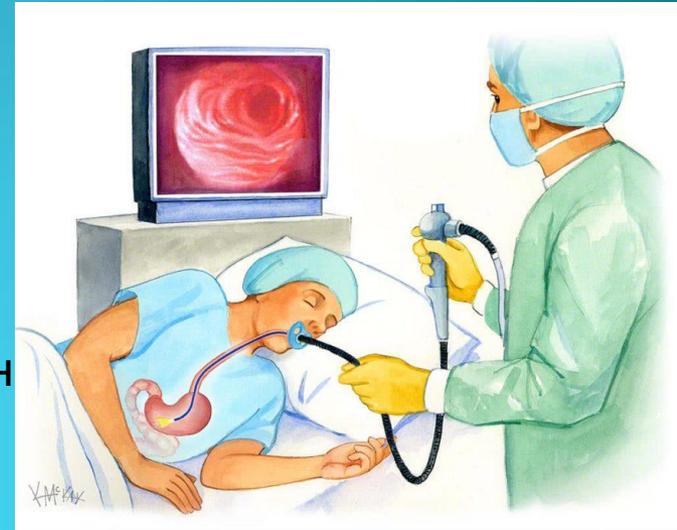


Симптомы

- Симптоматика хронического гастрита и гастродуоденита у детей зависит от того, в каком состоянии находятся основные желудочные функции. Боль в животе интенсивная, чаще наступает приступами (не постоянная), в основном она ощущается в области эпигастрия. Боль возникает натощак и «угасает» после приема пищи.
- Начинается боль в животе спустя 20-30 минут после обеда/завтрака/ужина. Вместо этого симптома у малышей может возникать чувство быстрого насыщения. Поздние боли бывают не у всех, они появляются спустя 40—60 минут после еды.
- Если у ребенка старшего возраста повышенная выработка желудочной кислоты, то боли появляются, когда ребенок голодный, затем наступает облегчение после приема пищи, а потом схема повторяется. Боль возникает при физической нагрузке, переедании, употреблении жирных блюд.
- Могут возникать такие диспептические расстройства: тошнота и рвота, снижение аппетита, непереносимость жирной и жареной пищи, изжога, отрыжка, вероятны нарушения стула, запоры.

Диагностика

- Проводят ФЭГДС – **фиброэзофагогастродуоденоскопию**, чтобы обнаружить изменения в слизистой желудка. Этим методом также узнают про распространенность процесса, наличие рефлюкса и пр. С помощью ФЭГС в некоторых случаях берут материал для морфологического исследования, что необходимо для проверки диагноза.
- Точный диагноз ставят, если в организме обнаружен возбудитель болезни [Helicobacter pylori](#). Также при помощи метода ИФА изучают в кале или крови больного ребенка титр специфических антихеликобактерных антител классов А и G.
- Используются дыхательные тесты, что позволяют зафиксировать концентрацию продуктов жизнедеятельности *Helicobacter pylori*. Врачи могут назначить также ПЦР с пробами слюны, кала, налета с зубов.
- «Золотым стандартом» диагностики гастрита и гастродуоденита у детей считается морфологический метод. Его проведение заключается в окраске бактерий в гистологических препаратах слизистой оболочки
- Цитологический метод
- Диагностика проводится в том числе уреазным тестом



Лечение

Лечением заболевания хроническим гастритом и гастродуоденитом занимается гастроэнтеролог

Оно может быть/включать:

- Немедикаментозное лечение
- Медикаментозную коррекцию вегетативных расстройств
- Медикаментозное лечение
- Коррекцию патологического заброса дуоденального содержимого в желудок
- Лечение минеральными водами
- Фитотерапия
- Диспансеризация



Профилактика

- Питаться регулярно, избегая слишком жирной, острой, жареной еды.
- Избегать курения и приема алкогольных напитков.
- Необходимы профилактические осмотры у стоматолога, тщательная гигиена ротовой полости.
- Профилактика/ лечение очагов хронической инфекции: хронического тонзиллита, колита, панкреатита и пр.
- Своевременное лечение сердечно-сосудистой системы и кроветворного аппарата, болезней эндокринной системы и обмена веществ ребенка.
- Ребенку нельзя длительное время принимать препараты, что оказывают раздражающее действие на слизистую оболочку желудка и отрицательно влияют на желудочную секрецию.
- Следует правильно лечить невроты желудка.
- Дети с хроническими гастритами и гастродуоденитами должны стоять на диспансерном учете, необходимы регулярные осмотры гастроэнтерологом.
- Следует 2 раза в год проводить тщательное клиническое и рентгенологическое обследование детей с ахилической формой хронического гастрита в связи с тем, что у них часто процесс становится злокачественным.



Спасибо за внимание!