



Относительный риск развития патологии ЖКТ у детей дошкольного возраста

Авторы: Григас Д., Птицын А.К., студенты 5 курса 0215-25 группы, специальность Лечебное дело.

Научный руководитель: З.Н.Третьякевич, д.м.н., профессор

Псковский государственный университет, Институт медицины и экспериментальной биологии



Аннотация

Болезни органов пищеварения относятся к наиболее распространенным заболеваниям детского возраста, занимая по частоте второе место после болезней органов дыхания. Знание показателей распространенности заболеваний у детей и факторов, способствующих их формированию, является главным условием разработки научно обоснованных мер профилактики болезней и совершенствования медицинской помощи больным детям.

Введение

Цель исследования: рассчитать относительный риск развития патологии ЖКТ у детей дошкольного возраста г.Пскова, проживающих в районе Запсковья

Задачи исследования:

1. Провести анкетирование родителей детей с наличием болевого и диспептического синдрома;
2. рассчитать коэффициент относительного риска возникновения заболеваний ЖКТ;
3. Разработать рекомендации по коррекции образа жизни для предупреждения развития патологии ЖКТ.

Объект исследования: дети дошкольного возраста, проживающие в г. Псков, район Запсковья.

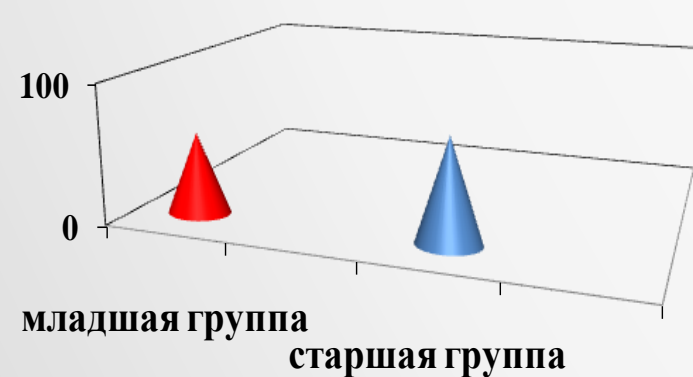
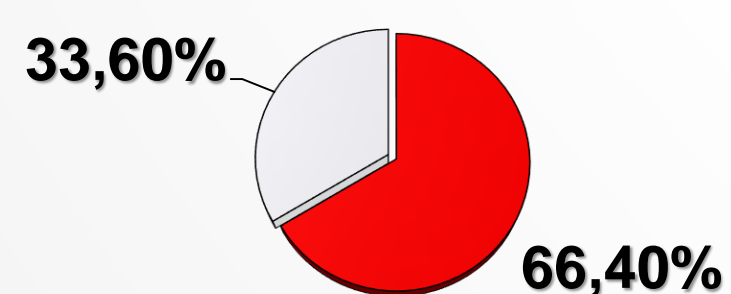


Рис. 2. Результаты анкетирования



■ Клинические симптомы поражения органов пищеварения
□ Без признаков поражения органов

Рис. 1. Преобладание патологии ЖКТ среди детей различных возрастных групп

Методы и материалы

В исследовании приняло участие всего родителей 83 детей дошкольного возраста, из них 43 мальчиков и 38 девочек (табл.1). Для выявления факторов риска развития ЖКТ родителям детей была предложена анкета, разработанная нами:

- 1) Особенности вскармливания на первом году жизни
- 2) Аллергологический анамнез
- 3) Перенесенные ЖКТ заболевания
- 4) Частота инфекционных заболеваний
- 5) Применение антибиотиков
- 6) Особенности нервной системы и наследственность

Относительный риск развития заболеваний ЖКТ рассчитывали по формуле:

$$OR=A*D/B*C$$

A – число детей с поражением ЖКТ, подвергающиеся действию фактора

B – число детей с поражением ЖКТ, не подвергающихся действию predisposing фактора

C – число здоровых детей, испытывающих влияние того же фактора риска

D – число здоровых детей, не подверженных воздействию predisposing фактора

	С наличием ф.риска		Всего (n)
	Младший возраст	Старший возраст	
мальчики	13–29%	12–26%	45
девочки	12–32%	10–27%	38

Таблица 1. Характеристика обследованных детей

Результаты и обсуждение

1. Патология ЖКТ у детей дошкольного возраста г.Пскова, района Запсковья, встречается достаточно часто – у 66,4% детей дошкольного возраста (рис.1, 2).
2. Повторные и массивные курсы антибиотикотерапии, ведущие к развитию дисбиоза и изменению иммунологической реактивности организма, необходимо рассматривать как фактор риска
3. Чаще патология ЖКТ развивается у детей с проявлениями вегетативной дисфункции
4. Большинство родителей отметили появление жалоб со стороны пищеварительной системы у детей с 2,5-3х лет

Рис. 4. Некоторые факторы, влияющие на развитие патологии ЖКТ у детей дошкольного возраста

- 1-раннее искусственное вскармливание и наличие пищевой аллергии
- 2-проведение антибактериальной терапии от 1 и более курсов в год
- 3-отягощенный наследственный фактор
- 4-частые инфекционные заболевания
- 5-вегетативные расстройства

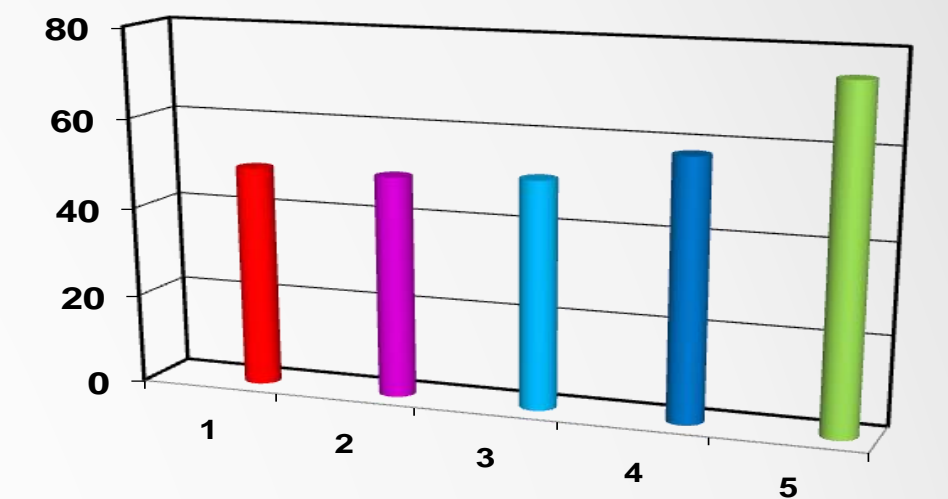


Таблица 2. Результаты расчета относительного риска возникновения заболеваний ЖКТ

Значение	Факторы
Младший возраст	
7,4	влияние наследственного фактора
6,8	наличие вегетативных расстройств
4,8	упоминание в анамнезе острых заболеваний ЖКТ
4,5	частый прием антибиотиков
Старший возраст	
9,7	наличие вегетативных расстройств
9,3	частые инфекционные болезни
2,3	острые заболевания ЖКТ
2,0	частый прием антибиотиков(от 1 и более курсов в год)

Заключение

Факторы риска развития заболеваний органов пищеварения по сути являются отклонениями от здорового образа жизни, которые могут быть устранены, для чего необходимо

1. Четкое выделение совместными усилиями органов народного просвещения, здравоохранения, общественного питания, родителей – детей групп риска по формированию данной патологии.
2. Четкое выделение групп риска должно стать одной из центральных задач эпидемиологических исследований: при таком методическом подходе можно с наименьшими экономическими затратами добиться максимальной эффективности профилактических мероприятий.
3. Особого внимания, с учетом выявленного относительного риска, заслуживают дети с наличием вегетативной дисфункции и хронических очагов инфекции

Контакты

<Ваше имя> Птицын Андрей
<Ваша организация> ПсковГУ

Email:apk607245@gmail.com

Вебсайт:

Телефон: +7(999)285-15-38