

# **ОСОБЛИВОСТІ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ДІТЕЙ, ПЕРВИННО ГОСПІТАЛІЗОВАНИХ У ХІРУРГІЧНЕ ВІДДІЛЕННЯ**

*Д.Ю.Нечитайло, Т.М.Міхєєва*

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці*

За останній час значно зріс рівень дитячої гастродуоденальної патології. Основна кількість таких дітей відразу звертається до гастроентеролога. В той же час, із-за клініко-анатомічних особливостей травної системи певний відсоток дітей первинно потрапляє до хірургічного відділення.

Мета роботи: з'ясувати особливості гастродуоденальної патології у дітей, що були первинно госпіталізовані у хірургічне відділення. Нами обстежено 18 дітей віком від 4 до 12 років, які лікувалися у гастроентерологічному відділенні МДКЛ № 1 м. Чернівці, але спочатку були госпіталізовані в хірургічне відділення з підозрою на гострий апендицит. Використовували антропометричні, клінічні, лабораторні та інструментальні методи. Проведено визначення фізичного та психомоторного розвитку дітей, клінічне обстеження, ендоскопічне обстеження, зондування та стандартні лабораторні аналізи. Всім дітям при госпіталізації встановлено діагноз: гострий апендицит. Після виключення хірургічної патології вони були направлені у гастроентерологічне відділення.

Повне обстеження виявило такі види гастродуоденальної патології: гострий ерозивний гастродуоденіт (54 %), загострення хронічного холециститу (12 %), поєданого в одному випадку з лямбліозом. Крім того, у 7 % дітей діагностовано аскаридоз, у 27 % дітей відзначили наявність синдрому подразненого кишечника, у 2 дітей – абдомінальну форму мігрені. Нервово-психічний розвиток обстежених дітей та емоційний баланс мали певні особливості. Психовегетативний синдром спостерігався у 10 % дітей, в одній дитині виявлено ознаки перманентної вегетативної недостатності. На основі проведеного дослідження встановлені види гастродуоденальної патології у дітей, які найчастіше призводять до первинної госпіталізації у хірургічне відділення, що необхідно врахувати як педіатрам, так і дитячим хірургам при проведенні диференційного діагнозу.