

В.В. Полунина, Л.Н. Цветкова, А.А. Ипатов, Т.Ф. Мухина,
Е.Е. Варпанетова, С.В. Павлова

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В ПРОФИЛАКТИКЕ ФОРМИРОВАНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАПОРА У ДЕТЕЙ

Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова,
Измайловская детская городская клиническая больница, Детская городская поликлиника № 39, Москва

Острый запор (ОЗ) – актуальная проблема как взрослой, так и детской гастроэнтерологии, так как это состояние, которое за период жизни хотя бы однажды переживает каждый человек. Причинами его возникновения чаще всего бывают погрешности в питании, недостаточная физическая нагрузка, стрессы, последствия приема лекарственных препаратов, кишечной инфекции, гипертермии. Функциональный характер ОЗ позволяет использовать рефлексотерапию в его лечении и, как следствие, в профилактике формирования хронического процесса. В статье представлен анализ эффективности лечения ОЗ у детей различными методами.

Ключевые слова: острый запор, рефлексотерапия, дети, эффективность лечения.

Acute colostasis (AC) is actual gastroenterological problem both in children and in adult population, because every person endures this situation at least once. It can be induced by dietary disturbances, by lack of physical exercises, by stress, by side effect of different medicaments, by intestinal infections and by hyperthermia. Functional AC character permits to use reflex therapy for its treatment and for prophylaxis of chronization. Analysis of efficacy of different therapeutic methods in treatment of pediatric AC is presented.

Key words: acute colostasis, children, reflex therapy, efficacy of treatment.

При анализе структуры заболеваемости детского возраста отмечено, что болезни органов пищеварения занимают 4-е место. При этом за последние 20 лет отмечается рост уровня заболеваемости органов пищеварения более чем в 2 раза [1]. Запор – это замедленное, затрудненное или систематически недостаточное опорожнение кишечника. Распространенность запоров колеблется от 15 до 35% у детей различных возрастных групп [2].

Согласно Римским критериям III (2006) диагноз «запор» (constipation – скопление) может быть поставлен, если дефекация требует напряжения, стул плотный или бугорчатый, после акта дефекации возникает ощущение неполного опорожнения прямой кишки и дефекация происходит с частотой 2 или менее раз в неделю [3]. Если такие симптомы возникают на фоне нормального стула и повторяются не более 3 месяцев, можно говорить об остром запоре (ОЗ), а более 25% времени в течение по меньшей мере 12 недель за последние 12 месяцев без принятия слабительных средств – о хроническом запоре (ХЗ) [4, 5]. ОЗ – состояние, которое за период жизни хотя бы раз встречалось у каждого человека.

Целью нашего исследования было изучение эффективности рефлексотерапии при ОЗ у детей различных возрастных групп и возможные исходы.

Материалы и методы исследования

Исследование проводилось на базе гастроэнтерологического отделения Измайловской ДГКБ, отделения восстановительного лечения на базе детской городской поликлиники № 39 (главный врач С.В. Павлова).

Всем детям на начальной стадии наблюдения были проведены амбулаторно следующие исследования: УЗИ органов брюшной полости, копрограмма, анализ кала на дисбактериоз, УЗИ толстой кишки, а на этапе госпитализации – ректороманоскопия и ирригоскопия.

Результаты и их обсуждение

Под нашим наблюдением находились 66 детей в возрасте от 4 до 15 лет с длительностью запора от 5 дней до 3 месяцев от момента острой задержки стула.

Как видно из таблицы, среди детей, наблюдавшихся с ОЗ, преобладали дети в возрасте от 7 до 11 лет, в дошкольном и подростковом

Контактная информация:

Полунина Виктория Валерьевна – д.м.н., проф. каф. реабилитации и спортивной медицины ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ

Адрес: г. Москва, ул. Островитянова, 1

Тел.: (495) 434-57-92, E-mail: vikt025@gmail.com

Статья поступила 09.09.13, принята к печати 26.06.14.