

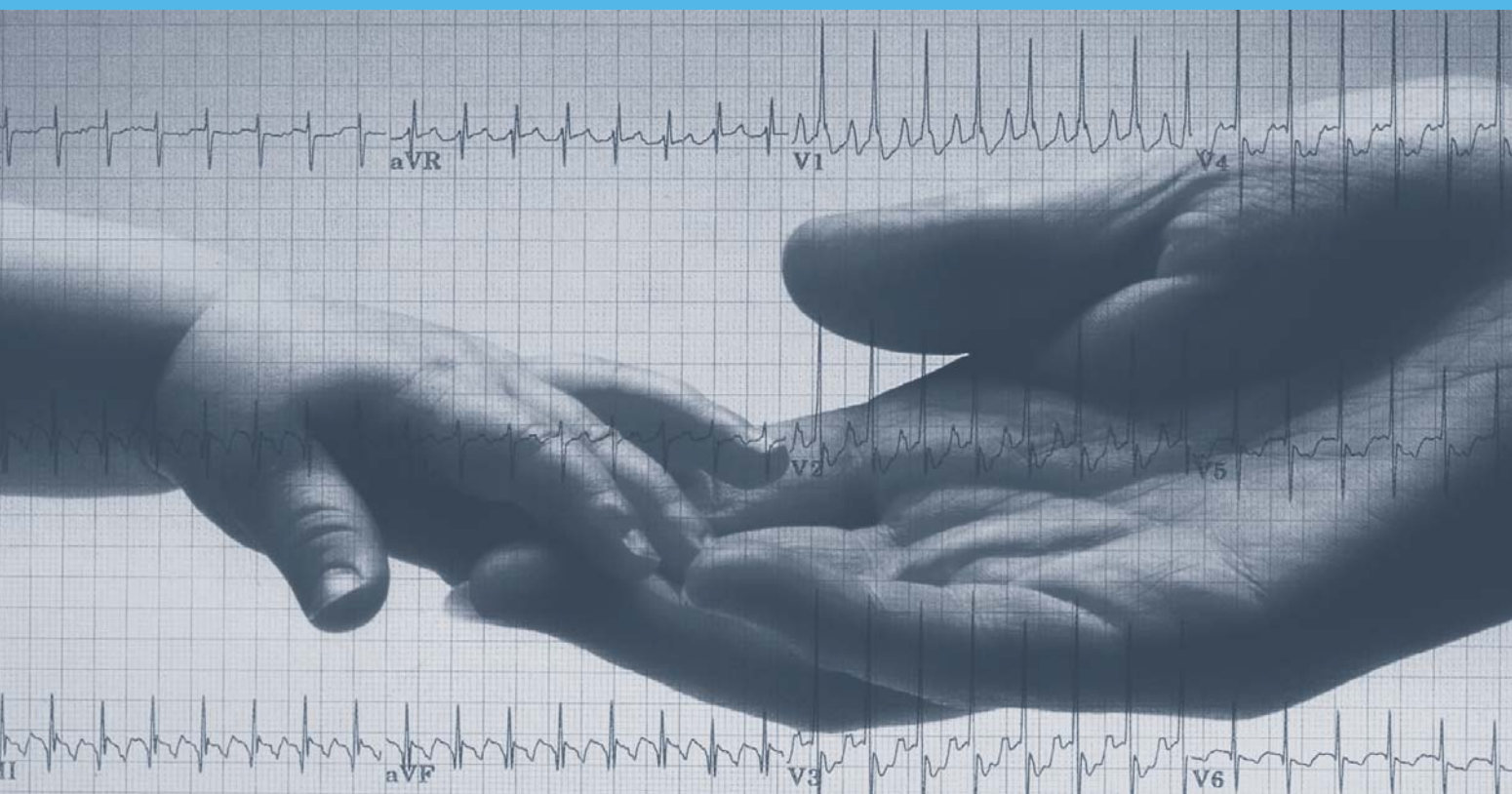


Союз
педиатров
России

ISSN 1682-5527

Сборник материалов XVII съезда педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии»

(Москва, 14–17 февраля 2013 г.)



Он-Лайн версия журнала
www.pediatr-russia.ru www.spr-journal.ru



СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ XVII СЪЕЗДА ПЕДИАТРОВ РОССИИ «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПЕДИАТРИИ»

Москва, 14–17 февраля 2013 г.

Влияние пола и возраста на качество жизни детей и подростков с рефлюкс-эзофагитом

Мельнов С.Б., Загорский С.Э.

Полесский государственный университет, г. Пинск

Актуальность. В комплексе с другими клиническими данными субъективное восприятие болезни способствует более полной оценке ее течения и эффективности лечения.

Цель исследования: оценить качество жизни (КЖ) детей старшего возраста и подростков с рефлюкс-эзофагитом (РЭ) в зависимости от пола и возраста.

Пациенты и методы. Методом случайной выборки проведено анкетирование 116 пациентов с РЭ в период обострения в возрасте 12-18 лет. Проводилось анкетирование с помощью опросника PedsQL 4.0.

Диагноз эзофагита был верифицирован эндоскопически и морфологически в соответствии с классификацией G. Tutgat в модификации В.Ф. Приворотского и соавт. Из исследования были исключены респонденты, перенесшие в течение последних трех месяцев острые заболевания и/или имеющие хронические заболевания других систем.

Средний возраст обследованных пациентов с РЭ составил $15,63 \pm 1,54$ года (мальчиков – 35 (48,3%), девочек – 60 (51,7%)).

Для статистического анализа использовался U-критерий Манна-Уитни.

Результаты. Суммарный показатель КЖ был статистически значимо выше у мальчиков, чем у девочек (73,6 против 70,9 баллов, $p=0,04$), однако изменения в различных сферах носили разнонаправленный характер. Так, в физическом и эмоциональном функционировании мальчики значительно опережали девочек (79,5 и 67,1 балла против 73,9 и 58,2 балла; $p=0,009$ и $p=0,0001$ соответственно), однако уступали им в социальном и ролевом функционировании (81,0 и 61,3 балла против 87,7 и 62,1 балла; $p=0,0004$ и $p=0,08$ соответственно).

У подростков 15-18 лет выявлено значительное ухудшение КЖ в целом, по сравнению с детьми 12-14 лет (71,3 и 74,3 балла соответственно, $p=0,005$), которое было связано с физической и эмоциональной сферами (74,9 и 60,9 против 80,6 и 66,1 балла; $p=0,001$ и $p=0,022$ соответственно).

Заключение. 1. У девочек с РЭ отмечается более выраженное снижение КЖ в целом, однако изменения носят неоднозначный характер.

2. Значительное ухудшение КЖ у подростков ассоциируется с физическим и эмоциональным функционированием.