

ХАРАКТЕРИСТИКА КИСЛОТОЗАВИСИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ПО ПРИЗЫВУ

Исламова Е.А.

Саратовский военно-медицинский институт, кафедра военно-полевой терапии

Целью работы явилось определение клинико-эндоскопических и лабораторных особенностей хронического гастрита и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у военнослужащих начального периода военной службы с оптимизацией на этой основе терапевтических мероприятий.

Материал и методы. Обследованы 53 пациента с эндоскопически позитивной гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ) и 65 пациентов с хроническим гастритом, контрольную группу составили 20 практически здоровых лиц. Обследование включало определение *Helicobacter pylori* (*H.pylori*)-статуса в антральном отделе желудка гистобактериоскопически и методом полимеразной цепной реакции; оценку типа хлоргидрии методом индикаторной хромогастроскопии с 0,3%-ным водным раствором конго-рот; иммунофенотипирование лимфоцитов методом проточной цитофлюориметрии; исследование уровня кортизола сыворотки крови иммуноферментным методом. Схемы антихеликобактерной терапии базировались на международных (Маастрихт-3 2005 г.) и национальных рекомендациях. Контроль эрадикации осуществляли через 8 недель после лечения.

Результаты. 44,1% пациентов отмечали признаки желудочной диспепсии и гастралгию и до призыва в ВС РФ, у 55,9% больных подобная симптоматика развилась впервые. Среди пациентов с ГЭРБ выявлен эрозивный эзофагит преимущественно «А-В» степени, который у всех пациентов был ассоциирован с хроническим гастродуоденитом в фазе обострения. Эрозивное поражение дистального отдела пищевода было существенно тяжелее у пациентов весеннего призыва по сравнению с осенним. Подтверждено, что значимым патогенетическим фактором хронического гастрита и ГЭРБ у обследованных пациентов являлось повышение уровня секреции соляной кислоты: гиперхлоргидрия по данным хромогастроскопии с конго-рот желудка отмечена у 72,3% пациентов с хроническим гастритом и у 67,9% - с ГЭРБ. У 87,7% пациентов с хроническим гастритом и у 77,4% - с ГЭРБ в антральном отделе желудка выявлен *H.pylori*. При анализе показателей иммунного статуса установлено, что хронический гастрит ассоциирован со снижением абсолютных и относительных показателей общей популяции CD₃-лимфоцитов и числа CD₄-клеток, возрастанием относительных показателей CD₈-клеток и CD₁₆-клеток и снижением иммунорегуляторного индекса CD₄/CD₈. При рефлюкс-эзофагите отмечены более значительное снижение относительных показателей CD₃-клеток, возрастание абсолютного и относительного количества CD₈ и CD₁₆-клеток, тогда как показатели CD₄-клеток соответствовали таковым при гастрите. Отмечено достоверное снижение иммунорегуляторного индекса CD₄/CD₈ по сравнению со здоровыми и больными хроническим гастритом, что свидетельствует о гипореактивности клеточного звена иммунитета. Выявленные изменения более значительны у пациентов с хроническим гастритом и ГЭРБ весеннего призыва по сравнению с осенним. У пациентов с хроническим гастритом и с ГЭРБ установлено повышение уровня кортизола в крови, что также имело четкую связь с временем призыва. Среди пациентов весеннего призыва уровень кортизола был повышен у 75,9%, тогда как у больных гастритом и ГЭРБ, призванных осенью, – достоверно реже – у 53,3% больных. Указанные изменения могут являться следствием сочетания стрессорных влияний изменения среды и десинхроноза в осенне-весенний период и ведут к снижению клеточного иммунитета у призывников и курсантов в начальный период службы. В результате проведенного лечения заживление эрозий пищевода достигнуто у всех пациентов, а эрадикация *H.pylori* – в 92,9% случаев при хроническом гастрите и в 90,2% случаев при ГЭРБ. У больных хроническим гастритом и ГЭРБ после проведенной терапии снизился до контрольных значений уровень кортизола крови, улучшились показатели иммунорегуляторного индекса CD₄/CD₈, что подтверждает позитивный корригирующий эффект лечения на состояние иммунитета.

Выводы. Ведущими патогенными факторами развития кислотозависимых заболеваний верхних отделов пищеварительного тракта у военнослужащих начального периода военной службы являются: хеликобактерная инфекция и стрессовая нагрузка в начальный период военной службы, приводящая к снижению клеточного иммунитета и резистентности слизистой оболочки пищевода и желудка к агрессивным воздействиям.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011. Т.13.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010. Т.12.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009. Т.11.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008. Т.10.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007. Т.9.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006. Т.8.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005. Т.7.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004. Т.6.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003. Т.5.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г. . Т.4.

11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г. . Т.3.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г. . Т.2.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011. Т.13.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010. Т.12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т.11.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т.10.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т.9.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т.8.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т.7.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т.6.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т.5.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т.4.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т.3.
24. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т.2.

THE CHARACTERISTIC OF ACID-DEPENDENT DISEASES OF DIGESTIVE TRACT AT MILITARY MEN

Islamova E.A.

Saratov medical military institute, subdepartment of military therapy

It was found, that in development of acid-dependent diseases of digestive tract at military men of an initial stage of military service *Helicobacter pylori*, stressful loading in an initial stage of the military service, decrease in cellular immunity and resistance of esophageal and stomach mucous to aggressive influences matter.

Key words: gastritis, gastroesophageal reflux disease, military men, *Helicobacter pylori*.