



СОЛОВЬЕВА Н.А., КУЛАКОВА Г.А., КУРМАЕВА Е.А., ЦЫПЛАКОВ А.Д., МАЛОВА М.А.

Казанский государственный медицинский университет, г. Казань

Ультразвуковое исследование постпрандиальной реакции в диагностике заболеваний поджелудочной железы у детей в амбулаторных условиях

УДК 616.37-073.43-08-039.57-053.2

Распространенность заболеваний пищеварительного тракта у детей неуклонно растет. Отмечается сочетание хронического воспалительного процесса гастродуоденальной зоны и билиарной системы с поражением поджелудочной железы в 60-90% случаев. Ранняя диагностика заболеваний поджелудочной железы у детей является актуальной задачей, так как позволяет начать своевременное лечение и предотвратить развитие осложнений. Основным скрининг-методом выявления поражений поджелудочной железы является ультразвуковое исследование. Применяемые в педиатрической практике возрастные нормативы размеров поджелудочной железы приводят к большому числу заключений об ультразвуковых признаках поражения органа. Определение характера изменений в поджелудочной железе в пищеварительный (постпрандиальный) период в сравнении с исследованием натощак существенно увеличивает информативность ультразвукового исследования. С этой целью нами проанализирована постпрандиальная реакция поджелудочной железы у детей с билиарной патологией.

Обследовано 79 детей в возрасте от 5 до 15 лет с билиарной патологией. У всех пациентов, кроме клинических и лабораторных методов исследования, традиционного ульт-

развукового исследования гепатобилиарной системы, оценивалась постпрандиальная реакция поджелудочной железы после приема желчегонного завтрака (сорбит).

При обследовании у всех детей выявлена дисфункция желчного пузыря, а в 38% случаев обнаружены ультразвуковые признаки хронического холецистита.

При ультразвуковом исследовании поджелудочной железы натощак выявлено увеличение головки у 68% детей, тела — у 67% и в 57% случаев хвоста поджелудочной железы. Диффузное повышение эхогенности поджелудочной железы на фоне увеличения размеров органа наблюдалось у 28% детей. При этом прирост суммы линейных размеров поджелудочной железы после желчегонного завтрака менее, чем на 5% (при норме 15-32%) отмечался в 23% случаев, что свидетельствовало о наличии у детей хронического панкреатита. Реакция поджелудочной железы, как соответствующая норме, была выявлена лишь у 33% обследуемых.

Таким образом, метод постпрандиального ультразвукового исследования поджелудочной железы позволяет в амбулаторных условиях определить морфофункциональное состояние поджелудочной железы с достаточно высокой степенью достоверности, не используя инвазивные методы диагностики.