

## **ИДЕИ И ПРОЕКТЫ МОЛОДЕЖИ РОССИИ**

***Вдовенко Виктория Дмитриевна,***

*3 курс, ГАПОУ «Волгоградский медицинский колледж»,*

*г. Волгоград*

*Руководитель Крайнова С.В., преподаватель*

### **РОЛЬ КОПРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ДИАГНОСТИКЕ ПАТОЛОГИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

**Аннотация.** Данная работа представляет собой прикладное исследование в рамках подготовки к написанию выпускной квалификационной работы в медицинском колледже.

Цель работы: изучить современные методы копрологического анализа, провести их сравнительную характеристику и оценить их значимость в дифференциальной диагностике различных патологических процессов в ЖКТ.

Исследования проводились с использованием материалов лечебно-профилактических учреждений г. Волгограда и Волгоградской области.

Ключевые слова: копроскопия, протозооз, гельминтоз, лабораторная диагностика.

Актуальность: На сегодняшний день существует довольно много современных диагностических методов, позволяющих провести комплексное исследование всех органов и отделов желудочно-кишечного тракта, выявить заболевание в кратчайшие сроки и с максимальной достоверностью, уточнить его стадию, степень распространенности и прочие особенности.

Для адекватной диагностики заболеваний, связанных с наличием патологических изменений в органах пищеварительной системы, для получения информации о функциональном состоянии кишечника, оценки результатов лечения органов желудочно-кишечного тракта

## **ИДЕИ И ПРОЕКТЫ МОЛОДЕЖИ РОССИИ**

необходимо проведение копрологического исследования. Копрограмма, является важным дополнением к диагностике заболеваний органов пищеварения. Лабораторным методам диагностики ЖКТ принадлежит ведущая роль в выявлении, мониторинге течения и профилактике этой патологии.

Существенным аргументом, определяющим медико-социальную значимость болезней органов пищеварения, служит то, что этой патологией страдают все возрастные группы населения – лица трудоспособного возраста, пожилые и старики, дети и подростки. Серьезное беспокойство вызывают неблагоприятные тенденции в состоянии здоровья молодежи, особенно студентов высших учебных заведений и учащихся средних специальных учебных заведений, как наиболее уязвимых и незащищенных групп населения. Специфические условия жизни студентов и учащихся (нервно-психические перегрузки, нерегулярное и несбалансированное питание, материальные проблемы, вредные привычки, стрессовое состояние во время сессий и т.д.) обуславливают высокий уровень патологии желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы, при этом заболеваемость растет от курса к курсу. Дети, подростки, молодежь все чаще становятся пациентами гастроэнтерологов и терапевтов.

Сочетанность поражения, рецидивирующий характер течения болезни, формирование сопряженных с болезнями пищеварительной системы психосоматических расстройств, ятрогенный фактор (полипрагмазия при лечении больных, широкое использование нестероидных противовоспалительных препаратов, кортикостероидов и др. препаратов, способствующих поражению органов пищеварения) отрицательно сказываются на качестве жизни пациентов, увеличивают число пациентов с хроническими формами БОП.

## ИДЕИ И ПРОЕКТЫ МОЛОДЕЖИ РОССИИ

Исходя из проведенных исследований нами было установлено, что на долю больных с заболеваниями органов пищеварения в диспансерной группе терапевта приходится почти 32%. Болезни органов пищеварения, часто приводят к длительной нетрудоспособности и инвалидности, влекут за собой большие прямые и непрямые затраты, связанные с недопроизведенной продукцией, необходимостью дорогостоящего лечения и реабилитации пациентов, несут огромный экономический ущерб, поэтому профилактика и противорецидивное лечение этой патологии является не только медицинской, но и социальной проблемой

Во время практических занятий, учебных и производственных практик, мы проводили исследование фекалий, анализировали полученные данные, и выявляли их соответствия симптоматике, клиническим проявлениям и окончательному диагнозу.

Из анализа регистрационных журналов на клинической базе проведения практик, было выяснено, что за 2016 год было исследовано 14581 образец кала, из них 1061 – на общий анализ, 818 на скрытую кровь, 13089 на яйца глистов, на простейшие 229, соскобов на энтеробиоз – 202. Результаты этого анализа, мы выразили в виде схемы (Рис. 1).

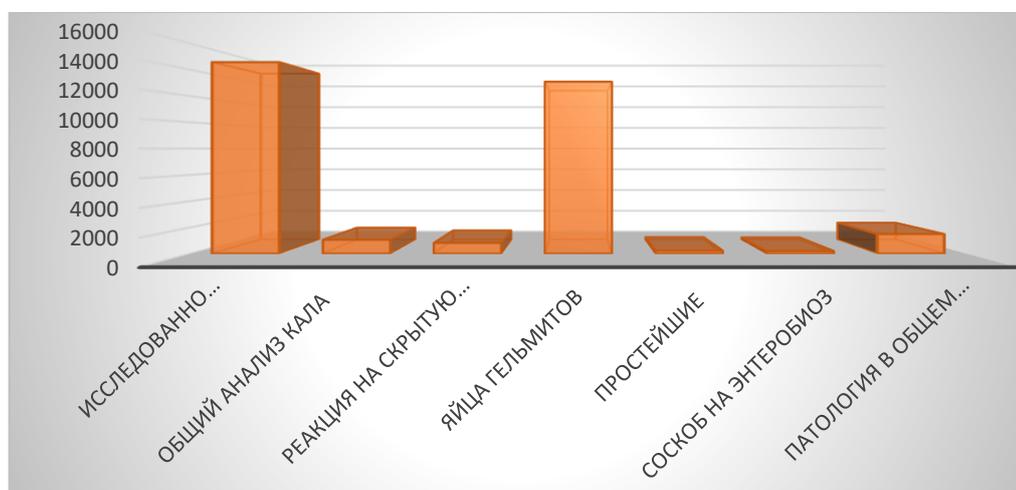


Рис. 1 Копрологические исследования за 2016 год (ГУЗ КП № 1)

## ИДЕИ И ПРОЕКТЫ МОЛОДЕЖИ РОССИИ

Из них та, или иная патология в общем анализе выявлена у 1494 пациентов:

- Синдром недостаточности жевания, проявляющийся обнаружением в кале пищевых частиц, видимых невооруженным глазом, при макроскопическом изучении, причиной которого м.б. отсутствие коренных зубов и/или множественный кариес зубов с их разрушением – 313 анализов.

- Гастрогенный копрологический синдром характеризующийся обнаружением в кале большого количества непереваренных мышечных волокон (креаторея), соединительной ткани в виде эластических волокон, пластов переваримой клетчатки и кристаллов оксалата кальция – 611 проб.

- Панкреатогенный копрологический синдром, был выявлен в 114 анализах, и проявлялся появлением в кале нейтрального жира (стеаторея), значительным количеством мышечных волокон без исчерченности (креаторея), присутствием крахмала, и несмотря на сероватый цвет, положительной реакцией на стеркобилин.

- Гепатогенный копрологический синдром, проявляющийся большим количеством жирных кислот и их солей (мыл) - продуктов неполного расщепления был выявлен у 89 пациентов.

- Энтеральный копрологический синдром связанный либо с недостаточность ферментативной деятельности секрета тонкой кишки, либо со снижением всасывания конечных продуктов гидролиза пищевых веществ был обнаружен у 284 больных, и проявлялся выявлением в кале большого количества мышечных волокон (креаторея), внеклеточного крахмал (амилорея), нейтрального жира, жирных кислот и мыл (стеаторея).

## ИДЕИ И ПРОЕКТЫ МОЛОДЕЖИ РОССИИ

- Синдром нарушения пищеварения в толстой кишке, связанный возможно с нарушением эвакуаторной функции толстой кишки - запоры, спастической дискинезией толстой кишки, воспалительными заболеваниями кишечника (язвенный колит, болезнь Крона), недостаточностью пищеварения в толстой кишке по типу бродильной и гнилостной диспепсии, массивным поражением кишечника гельминтами, простейшими, был выявлен у 83 пациентов и проявлялся либо наличием в кале больших количеств переваримой клетчатки и крахмала, либо и большим количеством мышечных волокон при микроскопии.

На основании анализа полученных данных нами был сделан вывод о том, что результаты исследования кала на общий анализ поможет, прежде всего, в уточнении локализации и характера поражения различных отделов пищеварительного тракта. Данные наших исследований можно представить в виде схемы (Рис. 2).

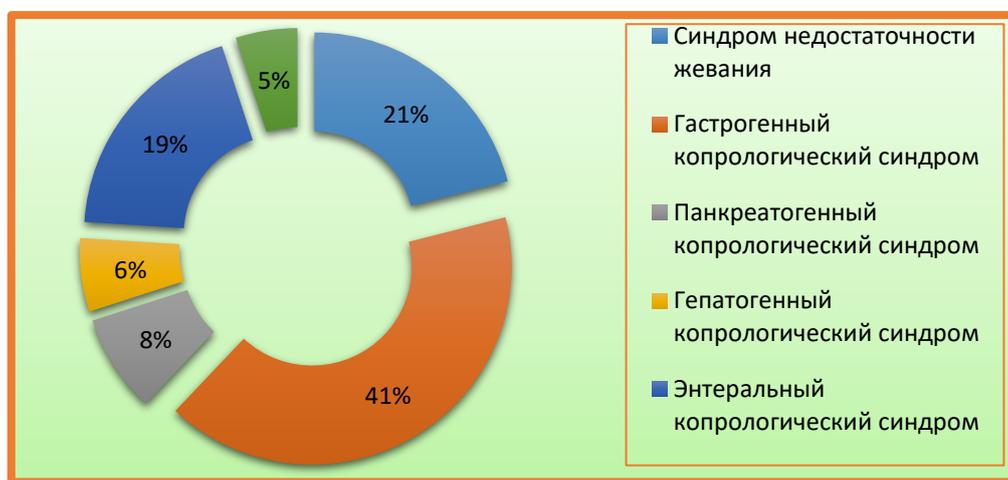


Рис. 2. Патологии в общем анализе кала за 2016 год (ГУЗ КП № 1)

- Яйца гельминтов обнаружены у 59 пациентов, из них яйца аскарид у 16, яйца остриц у 14, яйца власоглава у 8, яйца описторхов у 13, яйца карликового цепня у 3, яйца широкого лентеца у 5, а цисты простейших (лямблии) у 37. Примечательно, что пациенты, у которых обнаружены цисты лямблий, жалоб на работу ЖКТ не предъявляли (бес-

## ИДЕИ И ПРОЕКТЫ МОЛОДЕЖИ РОССИИ

симптомное паразитозительство). Данные наших исследований можно представить в виде схемы (Рис. 3)

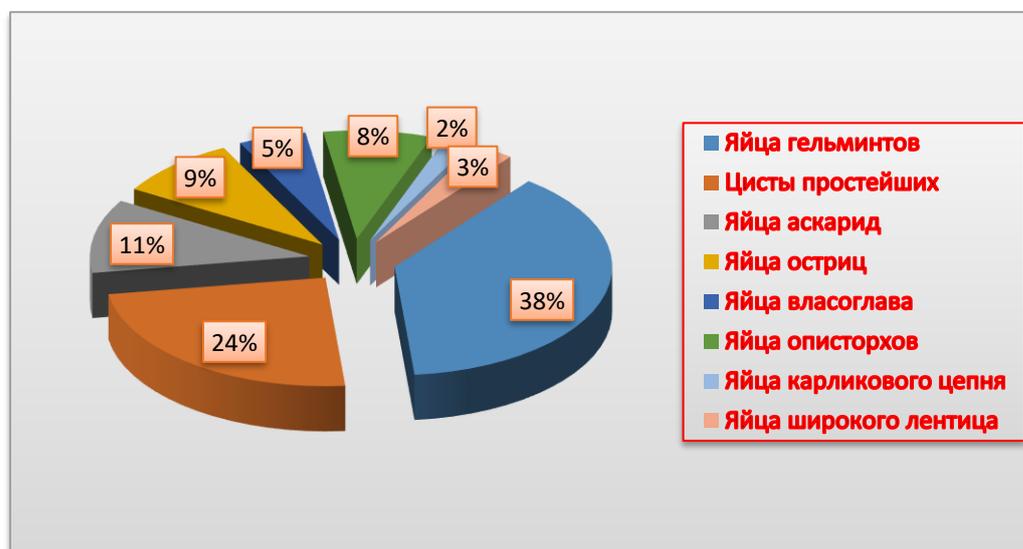


Рис. 3. **Выявляемость паразитозов за 2016 г. (ГУЗ КП № 1)**

В ходе проведения исследования доказана гипотеза, состоящая в том, что лабораторным методам диагностики ЖКТ принадлежит ведущая роль в выявлении, мониторинге течения и профилактике этой патологии.

На современном этапе развития российское здравоохранение выводит на первый план профилактическую медицину и высокий уровень оказания медицинских услуг. Особое внимание уделяется вопросам диагностики различных заболеваний. Без обследования, в том числе лабораторными методами, невозможно установить правильный диагноз и провести эффективное лечение.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Беляева Ю.Н. Некоторые эпидемиологические аспекты болезней органов пищеварения на региональном уровне. [Текст] / Беляева Ю.Н. / Материалы VII Международной (XVIII Всероссийской) Пироговской научной медицинской конференции студентов и молодых учёных. – Москва, 2016 г.

## **ИДЕИ И ПРОЕКТЫ МОЛОДЕЖИ РОССИИ**

2. Жданова И.А. Распространенность болезней органов пищеварения и эффективность эрадикационной терапии при хеликобактерной инфекции у детей. [Текст] / Жданова И.А. / Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. – Москва, 2016. – 39 с.
3. Маев И.В. Неэрозивная рефлюксная болезнь с позиции современной гастроэнтерологии. [Текст] / Маев И.В. / Медицинская газета РМЖ. – 2014. – 18 янв. (№ 9). – 6 с.
4. Национальный Стандарт Российской Федерации "Технологии лабораторные клинические. Обеспечение качества клинических лабораторных исследований." Часть 4. Правила ведения преаналитического этапа. [Текст] ГОСТ Р 53079.4-2008 Утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 18 декабря 2008 г. – N 554-ст -43с.
5. Сабгайда Т.П., Окунев О.Б. Изменение заболеваемости российских детей, подростков и взрослого населения болезнями основных классов в постсоветский период | Электронный журнал «Социальные аспекты здоровья населения». – ФГУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения Росздрава», 2016. – №1.
6. Статистические показатели заболеваемости всего населения по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям по субъектам РФ по данным на 2006 - 2016 годы. Материалы подготовлены специалистами Министерства здравоохранения и социального развития РФ, Департамента развития медицинской помощи и курортного дела и ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздравсоцразвития России Какориной Е.П., Михайловой Л.А., Огрызко Е.В., Кантеевой А.Н. и Кадулиной Н.А.
7. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция), [Текст]: ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ. – М.: Эксмо, 2012. – 58 с.- (Российское законодательство).