

Секция: Медицинские науки

Огнева Лилия Гарриевна

ассистент кафедры патологической физиологии им. Д.Е. Альперна

Иванова Анастасия Николаевна

студентка 4 курса педиатрического факультета

Ивченко Никита Олегович

студент 4 курса педиатрического факультета

Харьковский национальный медицинский университет

г. Харьков, Украина

ВЛИЯНИЕ ДИЕТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ

Хронический гастрит - одно из наиболее распространенных заболеваний желудка. В странах с развитой статистикой хронический гастрит составляет 80–90% среди заболеваний собственно желудка. Хронический гастрит представляет собой воспалительный процесс, поражающий главным образом слизистую оболочку желудка на большем или меньшем протяжении. Наряду с этим, воспаление может распространяться вглубь стенки желудка, поражая мышечную ткань и нервно-сосудистый аппарат. В результате воспаления слизистая оболочка отекает, выделяет большее количество слизи и сока, чем это необходимо для нормального пищеварения, становится легко ранимой, кровоточит и даже может изъязвиться. Нередко воспаленные железы перестают выделять желудочный сок, слизистая оболочка желудка истончается (атрофируется) [1, с. 81-87]. Лечение хронического гастрита заключается в соблюдении режима питания, труда и отдыха, соблюдении диеты, приеме лекарств и выполнении назначенных врачом процедур.

Основу терапевтического лечения больных хроническими гастритами составляет диетический режим, который зависит от

секреторной функции желудка, общего состояния больного и фазы заболевания. Вместе с тем, специально подобранный и особым образом обработанный комплекс продуктов является методом лечения, влияющим на различные патогенетические механизмы заболевания. Следовательно, любая диета, назначенная больному, должна покрывать его физиологическую потребность в разнообразных пищевых продуктах и, кроме того, удовлетворять повышенную потребность в ряде питательных веществ, возникающую вследствие заболевания (например, в витаминах, минеральных веществах, белках, железе и т.д.).

Целью нашего исследования было выяснить, как влияет на процесс выздоровления детей с диагнозом «хронический гастрит» соблюдение режима питания в соответствии с диетическими столами №1 и №2. На основе теоретических материалов определить значимость диетических столов №1 и №2, как факторов сопутствующих лечению хронического гастрита. С помощью статистического метода оценить динамику выздоровления детей, питающихся в соответствии диетическим столам №1 и №2. Сравнить характер течения заболевания между группами детей соблюдающих диету и пренебрегающих диетой, показанной при хроническом гастрите и сформулировать выводы о том, способствует ли лечебная диета выздоровлению детей.

Был проведен опрос в детской поликлинике № 14 города Харькова. Опрашивались врачи-гастроэнтерологи, дети с диагнозом «хронический гастрит» и их родители соблюдают ли дети назначенную им диету и как изменилось их самочувствие с момента начала предложенного питания. Количество исследуемых детей младшего школьного возраста составило 26 человека, из которых 14 человек строго следовали назначенной им диете (группа №1), а остальные 12 человек отклонялись или вовсе не соблюдали ее (группа №2).

Диета при хроническом гастрите, прежде всего, направлена на нормализацию работы пищеварительного тракта и состоит в частом приеме легкоусвояемой пищи. Диета при хроническом гастрите должна учитывать болезненное состояние слизистой желудка, в которой происходит воспалительный процесс. Таким образом, употребляемая пища должна быть щадящей, чтобы не раздражать слизистую, а, наоборот, способствовать быстрому восстановлению ее функций. Обычно при хроническом гастрите часто назначаются диеты № 1, 2 – в зависимости от течения воспалительного процесса. Так, в период обострения заболевания применяют диету № 1, которая сводится к употреблению исключительно протертой пищи, отварной либо приготовленной на пару. Такое строгое диетическое лечение может длиться до 2-х месяцев. В процессе ремиссии переходят к диете № 2 (расширенное меню). Любая диета запрещает употребление холодных и горячих блюд, жирной пищи, а также острых специй, копченостей, солений, маринадов, закусочных консервов, сырых овощей, грибов. По мнению врачей, диетические столы №1 и №2 способствуют скорейшему выздоровлению детей, что можно проследить по их самочувствию, оцениваемому во время плановых амбулаторных лечений, а не соблюдение диеты препятствует выздоровлению и повышает риск осложнений [2, с. 364- 401]. Опрошенные родители замечали, что отклонение от диеты приводит к неблагоприятным последствиям: лечение протекало более длительно, нередко с последующими рецидивами и обострениями хронического гастрита и, в одном случае, даже развитие язвенного гастрита. Сравнивая данные физического развития ребенка, как критерия оценки продуктивности лечения, был сделан вывод о том, что строгое соблюдение диеты при лечении хронического гастрита благоприятно сказывается на физическом развитии ребенка. Практически все пациенты отмечают важность и необходимость поддержания диеты

при хроническом гастрите, поскольку правильный выбор продуктов и блюд определяет процесс выздоровления.

Вылечить хронический гастрит без регулярного соблюдения грамотной диеты практически не представляется возможным, поэтому к вопросу правильного питания нужно подойти с максимальной ответственностью и серьезностью [3, с. 14-18].

На процесс выздоровление детей с диагнозом «хронический гастрит» соблюдение режима питания в соответствии с диетическими столами №1 и №2 влияет положительно.

Диета не только способствует скорейшему выздоровлению пациентов, но и является неотъемлемым звеном в лечение хронического гастрита. Соблюдение режима питания и диетических рекомендаций - ключ к здоровью для тех, кто страдает хроническим гастритом. Состояние здоровья и продолжительность клинической ремиссии заболевания во многом зависят от усилий самих больных, направленных на профилактику обострений хронического гастрита.

Хорошее общее самочувствие, отсутствие жалоб со стороны желудка и других связанных с ним органов являются лучшим показателем того, что страдавший хроническим гастритом в настоящее время практически здоров.

Литература:

1. Быць Ю.В., Бутенко Г.М., Гоженко А.И. и др.; под ред. М.В.Кришталь; за ред. Н.Н. Зайко, Ю.В. Быця, Н.В.Крышталя. - Патологическая физиология: учебник / К.: ВСИ «Медицина», 2015. – С. 81 – 87.

2. Боровик Т. Э., Ладодо К. С. Клиническая диетология детского возраста: руководство для врачей. Мед. информ. агентство, Москва, 2008. – С. 364-401.

3. Рапопорт С. И. Гастриты: пособие для врачей. Медпрактика, Москва, 2010. – С. 14 – 18.