

Б.Б. КАМАЛОВА, Н.Ф. ХИСАМУТДИНОВ, М.С. ШИГИНА
 КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова, г. Алматы, Казахстан
 Кафедра внутренних болезней №2 с курсом смежных дисциплин

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СИМПТОМОВ ДИСПЕПСИИ (ПО МАТЕРИАЛАМ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ №7 Г. АЛМАТЫ)

Для изучения распространенности симптомов функциональной диспепсии среди пациентов, находящихся на стационарном лечении по поводу других различных заболеваний и не обращавшихся по поводу данных симптомов за медицинской помощью использовался опросник FSSG (Frequency Scale for Symptoms of GERD). Были сопоставлены результаты проведенного эндоскопического обследования с данными опроса. Также была изучена зависимость возникновения симптомов диспепсии от пола, возраста, наследственной отягощенности и вредных привычек.

Ключевые слова: симптомы диспепсии, функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта, опросник FSSG.

Введение. Согласно новым IV Римским критериям функциональных расстройств желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), функциональная диспепсия -это комплекс расстройств, включающих в себя боли и чувство жжения в подложечной области, чувство переполнения в эпигастрии после еды и раннее насыщение, причиняющих беспокойство, отмечающихся у больного в течение 3 последних месяцев при общей продолжительности не менее 6 месяцев, которые не могут быть объяснены органическими заболеваниями [1]. Несмотря на то, что вопросам функциональной диспепсии в последние годы уделяется огромное внимание, этот диагноз до сих пор остается непопулярным среди практикующих врачей-терапевтов и гастроэнтерологов, порой противопоставляется или даже заменяется диагнозом «хронический гастрит», что затрудняет оценку распространенности функциональной диспепсии [2]. В настоящее время данные, встречающиеся в литературе, о распространенности функциональной диспепсии в зависимости от пола, возраста очень противоречивы и требуют изучения, что и послужило основанием для проведения нашего исследования [3].

Целью настоящего исследования явилось изучение распространенности симптомов функциональной диспепсии среди пациентов, находящихся на стационарном лечении по поводу других различных заболеваний и не обращавшихся по поводу данных симптомов за медицинской помощью.

Материалы и методы

Данное исследование было проведено на базе Городской клинической больницы №7 г. Алматы. В исследовании приняли участие 44 пациента в возрасте от 20 до 80 лет, из них: 25 (56,8%) женщин и 19 (43,2%) мужчин, которые не обращались к врачам по поводу данной симптоматики, находились на лечении по поводу заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной систем. Критериями исключения из исследования являлись такие заболевания, как язвенная болезнь, злокачественные новообразования, патология щитовидной железы, гиперпаратиреоз, сахарный диабет, системные заболевания соединительной ткани, электролитные нарушения. Для оценки имеющихся у пациентов симптомов диспепсии использовался опросник FSSG (Frequency Scale for Symptoms of GERD) (Таблица 1), разработанный японскими гастроэнтерологами в 2004 году [4]. Шкала FSSG состоит из 12 вопросов, направленных для выявления симптомов диспепсии и гастроэзофагеального рефлюкса. Пациенты должны были отметить наличие и частоту возникновения тех или иных симптомов, выбрав в опроснике соответствующие пункты: «Никогда», «Случайно», «Иногда», «Часто», «Постоянно». Перед заполнением опросника пациентам было разъяснено, что они должны оценить наличие диспепсических жалоб в течение последних 3 мес, и чтобы общая продолжительность симптомов диспепсии была не менее 6 мес. При сборе анамнеза нами были уточнены вопросы употребления алкоголя, курения, длительного приема лекарственных препаратов, наследственности. Статическая обработка полученных данных была проведена в программе SPSS. Были сопоставлены результаты проведенного эндоскопического обследования с данными опроса.

Таблица 1 - Опросник Frequency Scale for Symptoms of GERD (2004 год)

№	Вопрос	Никогда	Случайно	Иногда	Часто	Постоянно
1	Бывает ли у вас изжога?*	0	1	2	3	4
2	Бывает ли у вас чувство вздутия живота?***	0	1	2	3	4
3	Бывает ли у вас чувство тяжести в животе после еды?***	0	1	2	3	4
4	Бывают ли случаи, когда вы несознательно поглаживали область грудины?*	0	1	2	3	4
5	Чувствуете ли вы слабость после еды?***	0	1	2	3	4
6	Бывает ли у вас изжога после еды?*	0	1	2	3	4
7	Бывает ли у вас необычное ощущение во рту (например, чувство жжения)?*	0	1	2	3	4
8	Бывает ли у вас чувство быстрого насыщения (ощущение «переполнения» во время еды)?**	0	1	2	3	4
9	Бывали ли случаи, когда пища «застревала» в пищеводе во время ее проглатывания?*	0	1	2	3	4
10	Бывали ли случаи ощущения чувства горечи во рту?*	0	1	2	3	4
11	Часто ли у вас бывает отрыжка воздухом или пищей?***	0	1	2	3	4

12	Возникает ли у вас изжога при наклоне вперед?*	0	1	2	3	4
----	--	---	---	---	---	---

Примечание к таблице. * Симптомы, характерные для гастроэзофагеального рефлюкса; ** симптомы, характерные для диспепсии.

Результаты и обсуждение

В исследовании приняло участие 44 пациента в возрасте от 20 до 80 лет, из них: 25 (56,8%) женщин и 19 (43,2%) мужчин. Средний возраст составил $50,8 \pm 2,5$ лет. Среди опрошенных 28 (63,6%) пациентов не курят, 16 (36,4%) – курящие. Треть пациентов (31,8%) употребляют алкоголь, остальная часть – 30 пациентов (68,2 %) - воздерживаются от злоупотребления алкоголем.

При уточнении наследственного фактора 4 пациента отмечают наличие язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у ближайших родственников, 2 пациента – наличие рака желудка у родителей в анамнезе.

По полученным данным, среди 44 опрошенных пациентов симптомы диспепсии наблюдались с частотой «Постоянно» у 4 респондентов (9,1%), с частотой «Часто» - 6 пациентов (13,6%), «Иногда» - 21 пациент (47,7%), «Случайно» и «Никогда» - 13 пациентов (29,6%). Общее количество пациентов, у которых были выявлены симптомы функциональной диспепсии, составило 31 (70,4%), тогда как 13 (29,6%) никогда не отмечали появления симптомов диспепсии или они возникали у них случайно.

Все пациенты, участвовавшие в исследовании, расценивали свое состояние как удовлетворительное и не планировали в ближайшее время обращаться за медицинской помощью или лечиться по поводу диспепсии.

Среди 4 женщин в возрасте от 18 до 39 лет симптомы диспепсии с частотой «Случайно» встречались у 2 пациенток (50%), с частотой «Иногда» - у 2 пациенток (50%). Среди 21 женщин в возрасте от 40 до 80 лет диспепсические симптомы с частотой «Никогда»-«Случайно» - 6 пациентки (28,6%), «Иногда» - 11 (52,4%), «Часто» - 3 (14,3%), «Постоянно» - 1 пациентка (4,7%) (Таблица 2).

Таблица 2 - Частота встречаемости симптомов диспепсии у женщин разных возрастных групп

Частота встречаемости симптомов диспепсии	Возраст	
	18-39 (n=4)	40-80 (n=21)
«Никогда» - «Случайно»	2 (50%)	6 (28,6%)
"Иногда"	2 (50%)	11 (52,4%)
"Часто"	-	3 (14,3%)
"Постоянно"	-	1 (4,7%)

Как видно из таблицы, частые и постоянные симптомы диспепсии у женщин чаще отмечаются в старшей возрастной группе (от 40 до 80 лет). У одной женщины 50 лет, постоянно отмечающей симптомы желудочной диспепсии, с наличием наследственной отягощенности (злокачественное новообразование желудка у отца), без вредных привычек, на ФЭГДС отмечались признаки хронического поверхностного гастрита.

У 3-х женщин, отмечавших частое возникновение симптомов диспепсии (14,3%), на ФЭГДС наблюдались признаки хронического поверхностного рефлюкс-гастрита, хронического гастродуоденита. Наличие наследственного фактора, вредных привычек они отрицали.

Что касается остальных 21 пациентов женского пола с частотой встречаемости симптомов «Никогда», «Случайно» и «Иногда», то у них в 60 % случаев на ФЭГДС также отмечались различные морфологические варианты хронического гастрита.

Среди 19 мужчин 8 пациентов входили в возрастную группу 18-39 лет. Среди них диспепсические симптомы с частотой «Никогда»-«Случайно» - 2 пациента (25%), «Иногда» - 3 (37,5%), «Часто» - 2 (25%), «Постоянно» - 1 пациент (12,5%). В возрастной группе 40-80 лет частота встречаемости симптомов диспепсии выглядела следующим образом: «Никогда»-«Случайно» - 3 пациента (27,3%), «Иногда» - 5 (45,5%), «Часто» - 1 (9%), «Постоянно» - 2 пациента (12,5%) (Таблица 3).

Таблица 3 - Частота встречаемости симптомов диспепсии у мужчин разных возрастных групп

Частота встречаемости симптомов диспепсии	Возраст	
	18-39 (n=8)	40-80 (n=11)
«Никогда» - «Случайно»	2 (25%)	3 (27,3%)
"Иногда"	3 (37,5%)	5 (45,5%)
"Часто"	2 (25%)	1 (9%)
"Постоянно"	1 (12,5%)	2 (18,2%)

Как видно из таблицы, распространенность частых и постоянных симптомов диспепсии не зависела от возраста. ФЭГДС 6 пациентов мужского пола (32%), у которых возникали «Часто» и «Постоянно» симптомы диспепсии, выявил наличие признаков хронического гастрита и хронического дуоденита. У 5-х из этих 6 пациентов имелись вредные привычки (курение), у 4-х из них – употребление алкоголя в умеренном количестве. Половина из них отмечают наличие заболеваний желудка и ДПК у ближайших родственников. 2 пациента возрастной группы от 40 до 80 лет отмечали длительный прием кардиомагнила по поводу сердечно-сосудистых заболеваний. Именно у них наблюдались постоянные симптомы диспепсии согласно опроснику FSSG.

При анализе результатов опроса и эндоскопического исследования остальных 13-и пациентов мужского пола, были получены следующие результаты: у большинства отмечались признаки хронического гастрита; у 8 из 13 человек (62%)

отмечались вредные привычки: курение и употребление алкоголя в умеренном количестве. У одного пациента из этой группы отмечалась наследственная отягощенность – язвенная болезнь желудка у отца.

Выводы. Таким образом, симптомы диспепсии наблюдались как у мужчин, так и у женщин в различных возрастных группах, но наиболее часто и постоянно наблюдались у мужчин (31,6%). Частота распространенности диспепсии у женщин с частыми и постоянными ее симптомами была выше в старших возрастных группах. У мужчин такой зависимости не было выявлено, что, возможно, связано с наличием у них вредных привычек (курение, употребление алкоголя), длительного приема лекарственных препаратов.

Все пациенты не обращались с данными жалобами к врачам гастроэнтерологам, а находились на лечении в стационаре по поводу других заболеваний (ИБС, АГ и др.). Хронический гастрит, как морфологический диагноз, был выставлен у всех пациентов как с клиническими симптомами диспепсии, так и без них.

Применение опросника FSSG способствовало более эффективному выявлению симптомов диспепсии, что может служить скрининговым методом диагностики симптомов функциональной диспепсии, а также использоваться в повседневной клинической практике как один из методов исследования в ходе диспансеризации.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Drossman D.A., Hasler W.L. Rome IV - Functional GI disorders: disorders of gut-brain interaction // Gastroenterology. – 2016. – 150(6). – P.1257-61.
- 2 Stanghellini V., Chan F.C.L., Hasler W.L., et al. Gastrointestinal disorders // Gastroenterology. – 2016. – 150(6). – p.1380-92.
- 3 Ghoshal U.C., Singh R., Chang F.Y. et al. Epidemiology of uninvestigated and functional dyspepsia in Asia: facts and fiction // J. Neurogastroenterol. Motil. – 2011. – V. 17. - №3. – P. 235-244.
- 4 Kusano M., Shimoyama Y., Sugimoto S. et al. Development and evaluation of FSSG: frequency scale for the symptoms of GERD // J. Gastroenterol. – 2004. – V. 39. – P. 888-891.

Б.Б. КАМАЛОВА, Н.Ф. ХИСАМУТДИНОВ, М.С. ШИГИНА

С.Д. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ,

№2 Ішкі аурулар және аралас пәндер курсымен бірге кафедрасы, Алматы қ., Қазақстан.

АС ҚОРЫТЛАУ (ДИСПЕПСИЯ) БЕЛГІЛЕРІНІҢ ТАРАЛУЫ (АЛМАТЫ ҚАЛАСЫНЫҢ №7 КЛИНИКАЛЫҚ АУРУХАНАНЫҢ МАТЕРИАЛДАРЫ БОЙЫНША)

Түйін: Басқа аурулар бойынша стационарлық емделуде жатқан және диспепсия белгілері туралы өтініш бермеген пациенттер арасында, функционалдық диспепсия белгілерінің таралуын зерттеу үшін, FSSG (Frequency Scale for Symptoms of GERD) сауалнамасы қолданылды. Сауалнама мәліметімен, эндоскопиялық тексерудің нәтижелері салыстырылды. Онымен қоса, диспепсия белгілерінің адамның жынысына, жасына, тұқым қолаушылық және зиянды қылықтарына тәуелділігі зерттелді.

Түйінді сөздер : диспепсия белгілері, ас қорыту жолдарының функционалдық бұзылуы, FSSG сауалнамасы.

B.B. KAMALOVA, N.F. KHISSAMUTDINOV, M.S. SHIGINA

Asfendiyarov KazNMU,

Department of internal illnesses №2 with the course of contiguous disciplines , Almaty, Kazakhstan

THE PREVALENCE OF DYSPEPSIA SYMPTOMS (BASED ON MATERIALS OF THE №7 CITY CLINICAL HOSPITAL, ALMATY)

Resume: The questionnaire of FSSG (Frequency Scale for Symptoms of GERD) was used for the study of prevalence symptoms of functional dyspepsia among patients being on stationary treatment concerning other different diseases and not applying on these symptoms after medical care. Were compared the results of the conducted endoscopic inspection with data of questioning. Also was studied dependence of origin dyspepsia symptoms on sex, age, inherited burdened and pernicious habits.

Keywords: symptoms of dyspepsia, functional disorders of gastrointestinal tract, FSSG questionnaire