

АТРЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ

Нематжонов Ф.З.¹, Алиев М.М.¹, Туйчиев Г.У.², Мирзакаримов Б.Х.²

¹ Андижанский медицинский институт, Андижан, Узбекистан;

² Ташкентский педиатрический медицинский институт, Ташкент, Узбекистан

Актуальность. По эпидемиологическим данным, частота атрезии желчевыводящих путей составляет в среднем 1/15 000–18 000 во всем мире, в то время как, согласно исследованию Ханнеле Лампела, она составляет 1/17 000–1/19 000 среди европейского населения. Среди азиатского населения атрезии желчевыводящих путей (АЖВП) имеют самый высокий показатель — 1/9600. Распространенность АЖВП среди населения Африки и развивающихся стран до настоящего времени полностью не изучена. Заболеваемость АЖВП в Республике Узбекистан составляет в среднем 1/10 000–1/15 000.

Этиология и патогенез изолированного фенотипа АЖВП уже давно выдвинута гипотеза о «двух ударах» с первоначальной вирусной инфекцией, за которой следует усиленный иммунный ответ, вызывающий склерозирующую холангиопатию. АЖВП у детей остается не до конца решенным вопросом многолетних исследований. В нескольких исследованиях описаны сезонные и географические колебания заболеваемости АЖВП.

Цель: изучить распространенность АЖВП у детей.

Материалы и методы. В исследование включены 174 детей с диагнозом АЖВП, которые находились на стационарном обследовании и лечении. Надо сказать, что в наше исследование включены пациенты, которые обращались только в 2 центральные клиники. Проанализирована информация о возрасте детей с БА на момент обращения, пол ребенка, частота заболевания по регионам и сезонность.

Результаты исследования. Из 174 пациентов 94 мальчиков и 80 девочек. Частота заболеваемости АЖВП, основанная на расчете обратившихся детей, составила 2,02:100 000 живорожденных. В большинстве случаев дети обращались из районов ($n = 122$; 81,3 %). Средний возраст детей с АЖВП, обратившихся на обследование и лечение составил $86,1 \pm 2,92$ дней. При этом, дети с АЖВП обратившиеся в возрасте до 60 дней, составили 21 % ($n = 32$). Практически каждый второй ребенок (45,3 %) с АЖВП обращался в возрасте 60–90 дней. Это эпидемиологическое наблюдение указывает на необходимость дальнейшего изучения причинно-следственной связи АЖВП у детей.

Вывод. В целом, оценка эпидемиологической ситуации по АЖВП у детей представляет собой комплексное социологическое исследование, зависящее от использования специализированных исследовательских проектов или равнозначных приложений. Одной из очевидных характеристик АЖВП у детей является ее этиологическая гетерогенность, и это в определенной степени делает интерпретацию эпидемиологии сложной. Однако, несмотря на рекомендованные исследования, диагностика АЖВП продолжает затягиваться, что значительно ухудшает результаты их лечения.

Ключевые слова: атрезии желчевыводящих путей; холангиопатия; Ханнеле Лампела; дети.