



## Проф. О.Ю. Белоусова

Харьковская медицинская академия последипломного образования

Кафедра педиатрической гастроэнтерологии и нутрициологии

# Детские истоки взрослых болезней, или где искать причины хронических заболеваний взрослого населения

Заболевания органов пищеварения у детей в виду их широкой распространённости, особенностей клинического течения, высокого риска ранней манифестации и инвалидизации представляют собой серьёзную медико-социальную проблему, причем не только педиатрическую. Формируясь в периоды наиболее интенсивного роста и развития ребенка, когда физиологические функции организма наиболее неустойчивы и ранимы, гастроэнтерологические заболевания имеют значительный удельный вес среди ключевых дисциплин, представляющих основные аспекты детской патологии — достаточно сказать, что согласно статистическим данным МОЗ Украины, распространенность заболеваний пищеварительной системы за последние годы увеличилась с 85,7% до 110%, причем подобная тенденция характерна для большинства стран мира, в том числе высокоразвитых [3]. И случайным это не назовешь, поскольку патология пищеварительной системы имеет тенденцию к непрерывному нарастанию во всем мире, включая высоко развитые страны. Если к этому добавить, что истоки многих хронических заболеваний пищеварительной системы взрослых, приводящих не только к временной утрате трудоспособности, но и к инвалидизации взрослого населения, лежат в детском и подростковом возрастах, становится очевидным значение профилактики, своевременной диагностики и лечения этих заболеваний на ранних этапах их развития.

На сегодняшний день считается доказанным факт того, что приблизительно на 50% здоровье человека определяется его образом жизни. Отрицательными его факторами являются, в первую очередь, несбалансированное, неправильное питание, вредные привычки, а затем уже неблагоприятные условия работы, моральные и психические нагрузки, малопод-

вижный образ жизни, плохие материально-бытовые условия, несогласие в семье, одиночество, низкий образовательный и культурный уровень и т.п. Отрицательно сказывается на формировании здоровья и качестве жизни и неблагоприятная экологическая обстановка, в частности загрязнения воздуха, воды, грунта, а также сложные природно-климатические условия (взнос этих факторов — до 20 %). Важное значение имеет состояние генетического фонда популяции, склонность к наследственным болезням. Это еще около 20 %, которые определяют современный уровень здоровья населения. На здравоохранение приходится только 10% «взноса» в тот уровень здоровья населения, которое мы имеем на сегодняшний день [2].

В настоящее время ни у кого уже не вызывает сомнения тот факт, что причины многих хронических заболеваний взрослого населения целесообразно искать в периоде раннего детства. Вопросы профилактики, диагностики и лечения основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, свойственных как детям, так и взрослым, являются одной из актуальнейших задач современной педиатрии. Любой врач, особенно участковый педиатр и врач общей практики в числе других важнейших вопросов должен владеть основами педиатрической гастроэнтерологии, т.к. от своевременного выявления начальных проявлений заболеваний желудочно-кишечного тракта, прежде всего в периоде функциональных расстройств, которые являются обратимыми, зависит не только успех лечения, но и дальнейшая судьба больного ребенка.

Начало бурного развития гастроэнтерологии, которое началось во второй половине XX века, во многом было обусловлено и тесно связано с разработкой и широким внедрением в клиническую практику новых информативных методов исследования, пре-

жде всего инструментальных. Параллельно с этим расширялись возможности и повышалась информативность иммунологических, серологических, бактериологических, гистологических и других методов исследования, которые дали возможность врачам-гастроэнтерологам расшифровать этиологическую составляющую и патогенетическую сущность детских желудочно-кишечных патологий. Оказалось, что многие факторы, ответственные за возникновение и развитие заболеваний пищеварительных органов, носят вполне интернациональный характер [4]. Среди этих факторов следует, прежде всего, отметить отягощенную наследственность, острый и хронический стресс, вирусную, бактериальную и грибковую инфекции. Все эти факторы тесно взаимосвязаны между собой и считаются ответственными за возникновение и развитие хронической патологии пищеварительной системы, а их роль значительно возрастает в условиях экологического и экономического неблагополучия.

Каждому из перечисленных «интернациональных» факторов, в свою очередь, способствуют количественные и качественные нарушения питания.

Питание издавна считалось одной из ведущих причин развития патологии пищеварительных органов, однако подлинное значение качественного сбалансированного питания стало понятным относительно недавно, когда удалось доказать, что, например, недостаток белка в питании детей первого года жизни приводит не только к нарушениям физического здоровья ребенка, но в значительной степени определяет его психическое и умственное развитие; а переизбыток белка грозит не только повышением осмолярности продукта и нарушением функции почек, но и способствует развитию метаболического стресса, который через некоторое количество времени — годы, десятилетия — может трансформироваться в метаболический синдром [6;8].

Вскармливание детей всех возрастных групп является одной из наиболее приоритетных и актуальных проблем современной педиатрии и нутрициологии. Оптимальное питание и рациональное кормление грудных детей и детей раннего возраста относятся к числу наиболее важных факторов, характеризующих степень адаптации к внешнему миру, определяющих возможности роста детского организма, состояние иммунологической резистентности, темпы физического и психического развития. Питание не только обеспечивает организм нутриентами, необходимыми для формирования, поддержания функционирования и восстановления тканей и органов, — на сегодняшний день доказано, что пища содержит активные функциональные компоненты, оказывающие непосредственное влияние на жизнедеятельность всех органов и систем.

Первые годы жизни ребенка являются периодом, когда формируются интеллектуальные, физические, эмоциональные черты и пищевые привычки, определяющие здоровье и поведение в отношении питания. Не секрет, что именно на детский возраст приходится наиболее интенсивный этап роста и развития

человеческого организма, именно в этот возрастной период происходит интенсивное образование клеток разных органов и систем, и в силу этих особенностей именно детский организм гораздо более уязвим и легко раним. Первый год жизни ребенка является критическим периодом с высокой чувствительностью к нарушениям питания, поэтому дефицит питания на первом году жизни не может быть компенсирован в последующие периоды. Наиболее чувствительной к дефициту питания является центральная нервная система, что поясняется ее быстрым ростом на первом году жизни. К моменту рождения окончательно сформировано только около двух третей от конечного количества клеточных элементов головного мозга, а остаток развивается на протяжении первых месяцев жизни. У детей, которые перенесли голодание в первые месяцы жизни, может наблюдаться снижение памяти, нарушение способности к обучению и нарушения интеллектуального развития в целом.

Учитывая, что различные острые и хронические заболевания органов пищеварения в раннем возрасте чаще оставляют неблагоприятные последствия, проявляющиеся как в ближайшие, так и в отдаленные сроки, рациональное диетическое питание является надежной профилактической мерой гастроэнтерологических заболеваний у детей старшего возраста и взрослых.

Основным принципом здорового питания детей раннего возраста является максимально длительное обеспечение детей грудным молоком, которое признано идеальным питанием для детей первых лет жизни и содержит не только все необходимые пищевые вещества в идеально сбалансированном соотношении, но и целый комплекс защитных факторов и биологически активных соединений. Естественное вскармливание — единственный способ кормления ребенка, который имеет уникальное биологическое действие на его организм и состояние его здоровья в целом, т.к. является единственным видом пищи, полностью приспособленным к «ограниченным возможностям» пищеварительных функций новорожденного [5;7]. Грудное молоко (содержащее, помимо основных пищевых веществ, гормоны, высокоактивные ферменты, иммунологические факторы) невозможно воссоздать **искусственным** образом, однако возможно создать заменитель грудного молока, который бы минимизировал стресс ребенка, связанный с отсутствием естественного вскармливания и обеспечил бы ребенку рост, развитие и показатели метаболического профиля, приближенные к таковым у детей, находящихся на естественном вскармливании.

По мнению ученых, занимающихся проблемами нутрициологии [6;8], немодифицированное молоко каждого биологического вида строго специфично и имеет свои четкие и уникальные биологические особенности, и такие показатели, как сила и качество иммунного ответа, аллергические заболевания, состав кишечной микробиоты, а в ряде случаев и продолжительность жизни человека имеют прямую взаимосвязь с характером питания на первом году жизни.

Естественно, что в такой ситуации особую значимость приобретают требования, предъявляемые к составу молочной смеси, заменяющей грудное молоко при его отсутствии, и параметры ее адаптации. Согласно современным требованиям, высокоадаптированный заменитель грудного молока должен легко усваиваться, не вызывать аллергических реакций, иметь позитивное влияние на микроэкологический пул кишечника и иммунную систему ребенка, и иметь оптимальный состав — по всем основным нутриентам соответствовать своему эталону, т.е. грудному молоку. Согласно резолюции ESPGHAN, наиболее оптимальной смесью, используемой для искусственного вскармливания ребенка, является та, которая будет «обеспечивать детям такие же показатели развития, иммунных реакций и метаболического профиля, как и у детей на естественном вскармливании».

Благодаря многочисленным научным исследованиям и значительным достижениям мировой индустрии детского питания, возможности и подходы к искусственному вскармливанию детей в настоящее время существенно отличаются от тех, что имели место еще несколько десятилетий назад. Это связано, в первую очередь, со значительным прогрессом в создании заменителей грудного молока и их максимальном приближении (адаптации) к его составу и свойствам. Адаптация состава молочных смесей к составу женского молока проводится по всем компонентам — белковому, жировому, углеводному, витаминному и минеральному.

При разработке рецептуры молочных смесей обычно учитываются рекомендации ВОЗ — FAO/WHO (Codex Alimentarius Commission), Европейского научного общества педиатров, гастроэнтерологов и нутрициологов (ESPGHAN), FDA (Food and Drug Administration) и других.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения, на сегодняшний день три четверти населения земного шара страдают заболеваниями, возникновение и развитие которых связано с неправильным питанием. Значительно расширился список заболеваний, связанных с непереносимостью или недостатком отдельных компонентов пищевого рациона, т.н. алиментарно-зависимых заболеваний. Так, если раньше к ним относили исключительно фенилкетонурию, рахит, гипотрофию, целиакию, лактазную недостаточность, пищевую аллергию, т.е. те патологии, для которых существует определенная наследственная предрасположенность, реализуемая или значительно форсированная на фоне воздействия алиментарного фактора и при которых своевременная диетическая коррекция жизненно необходима, то теперь к таким алиментарно-зависимым заболеваниям относят и глютенную энтеропатию без целиакии, и паратрофию, и ожирение, и дисахаридазную недостаточность, и пищевую гиперчувствительность, и гипомикроэлементозы, и синдром циклической ацетонемической рвоты. Все эти патологии до определенного времени могут протекать скрыто, развиваться исподволь и давать о себе знать не явно и не

сразу, но все они необратимо связаны с причинами алиментарного характера.

Однако и на этом не удалось поставить точку в вопросах алиментарно-зависимых патологий. На сегодняшний момент стало понятно, что пища является серьезным фактором профилактики или риска основных заболеваний современного человека — сахарного диабета, сердечно-сосудистых заболеваний и даже онкологических болезней, а в основе широкого распространения хронических неинфекционных заболеваний в зрелом и пожилом возрасте так или иначе лежат особенности рациона детей первых лет жизни [1;2].

Результатом многолетних наблюдений и целого ряда проведенных мультицентровых исследований явилась резолюция Комитета по питанию Европейского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и нутрициологии (ESPGHAN, Committee on Nutrition, 2010), главным выводом которой стал тезис о том, что питание ребенка в неонатальном и младшем возрасте не только определяет физическое развитие ребенка, но также влияет на частоту желудочно-кишечных, респираторных и аллергических заболеваний и основные показатели метаболизма в старшем возрасте.

Конечно, чрезвычайно важной остается роль питания не только в раннем возрасте, но и в последующие годы, — и проблемы мальнутриции, и роль диетической коррекции хронических заболеваний пищеварительной системы переоценить невозможно. Нездоровый рацион детей и подростков вызывает большую озабоченность почти во всех европейских странах — его основным последствием является отставание в росте по сравнению с ровесниками, развитие ожирения у детей школьного возраста, формирование вторичных иммунодефицитов. Последнее десятилетие ознаменовано бурным развитием детской нутрициологии, что вполне оправданно с позиции понимания важности характера и качества питания здорового и больного ребенка.

В настоящее время выделено самостоятельное научное направление и создана Национальная Ассоциация педиатров-гастроэнтерологов и нутрициологов Украины (дата рождения Ассоциации — 2011 год), важнейшими задачами которой, наряду с решением актуальных проблем патологии пищеварительного тракта, является разработка основополагающих позиций питания здоровых детей всех возрастных групп, пропаганда грудного вскармливания, внедрение в практику биоорганических продуктов детского питания, разработка концепции рационального вскармливания и влияния образа жизни на развитие и состояние здоровья человека от зачатия до пожилого возраста, предотвращение неблагоприятного воздействия продуктов питания на организм ребенка, разработка принципов лечебного питания на современном уровне. Основная цель деятельности Ассоциации заключается так же в содействии научному и практическому решению современных проблем медицинского обслуживания, повышении уровня квалификации и защите социальных, эконо-



мических, творческих, культурных и других общих интересов членов Ассоциации.

Необходимость создания такого общества, объединяющего специалистов в данной отрасли, была продиктована проблемами и недостатками в системе оказания детской гастроэнтерологической помощи и отсутствием на тот момент единых нормативных документов по лечебно-профилактическому питанию. На сегодняшний день удалось разработать и внедрить в жизнь стандарты (протоколы) лечения хронических заболеваний пищеварительных органов — «Уніфіковані клінічні Протоколи медичної допомоги дітям із захворюваннями органів травлення», в основе которых лежат наработки единственной в Украине кафедры педиатрической гастроэнтерологии и нутрициологии ХМАПО, возглавляемой на тот момент одним из основателей Ассоциации детских гастроэнтерологов профессором Белоусовым Ю.В. Эти рекомендации, увидевшие свет в виде Приказа МЗ Украины № 59 от 29.01.2013 года и разработанные в соответствии с международной практикой и принципами доказательной медицины, в настоящее время активно внедряются в практическую деятельность врачей-гастроэнтерологов и решают многочисленные вопросы, возникающие на всех этапах диагностики, лечения и профилактики гастроэнтерологической патологии.

Таким образом, доказательный (верифицированный) диагноз заболевания пищеварительных органов, который ставится педиатром-гастроэнтерологом или семейным врачом, должен основываться на строго регламентированном клинико-инструментальном обследовании ребенка, проводимом с помощью современной аппаратуры, которое в целом ряде случаев должно дополняться морфологическими, иммунологическими, бактериологическими и другими исследованиями [4].

При этом ни в какой мере не утратили своего значения методы клинической диагностики, включающие целенаправленный сбор анамнеза, оценку жалоб, осмотр больного, проводимые по определенному плану.

Это тем более важно, что первичная диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта, определение показаний к применению того или иного метода исследования на догоспитальном этапе, госпитализации больного являются задачей участкового педиатра или семейного врача, компетенция которых

в вопросах гастроэнтерологии детского возраста нередко определяет характер дальнейшего течения заболевания и успех лечения.

Педиатрическая гастроэнтерология и нутрициология как специальность и наука в настоящее время переживают период интенсивного развития. Определяя наиболее важные задачи, стоящие перед детскими гастроэнтерологами, следует выделить необходимость усиления свойственного педиатрии профилактического направления, которое оказывает наибольший эффект для снижения детской гастроэнтерологической заболеваемости. Дальнейшего углубления требуют вопросы организации рационального питания здорового и больного ребенка, широкое обсуждение вопросов, связанных с ролью и значением «питания ранней жизни» (поддержка международной программы Early Life Nutrition), развитие методов специфической профилактики заболеваний пищеварительной системы (вирусный гепатит, гастродуоденальная патология), совершенствование методов эндоскопической, лучевой и генетической диагностики гастроэнтерологических заболеваний, внедрение в практику эффективных медикаментозных и немедикаментозных методов лечения бактериальной и вирусной инфекций, использование новейших методик генетических и иммуномодулирующих методов лечения (наследственная патология, язвенный колит, аутоиммунные заболевания пищеварительной системы).

Решение этих и других актуальных проблем детской гастроэнтерологии необходимо для укрепления здоровья и повышения качества жизни подрастающего поколения Украины.

Таким образом, необходимо поддерживать постоянное совершенствование специализированной гастроэнтерологической службы, уделять внимание качественной подготовке врачей первичного звена здравоохранения и семейных врачей по вопросам детской гастроэнтерологии, поддерживать развитие научных исследований, посвященных вопросам профилактики, раннего выявления и лечения больных детей. Роль педиатрической гастроэнтерологии в структуре важнейших педиатрических дисциплин будет возрастать, этот раздел педиатрической науки заслуживает всяческого внимания и поддержки, т.к. эффективность детской гастроэнтерологической помощи во многом определяет показатели здоровья не только детского, но и взрослого населения Украины.

#### Список использованной литературы

1. American Diabetes Association. Standards of medical care in diabetes / 2011. *Diabetes Care*. 2011; 34 (supp 1): S11—S61.
2. Neal Halfon, Philip A. Verhoef, Alice A. Kuo. Expert Panel on Integrated Guidelines for Cardiovascular Health and Risk Reduction in Children and Adolescents: Summary Report. // *Pediatrics*. 2012; 128: S213—S256. — Vol. 33. P. 51—61. DOI: 10.1542/pir.33-2-51
3. Белоусов Ю.В. Педиатрическая гастроэнтерология: вчера, сегодня, завтра // *Врачебная практика*. — 2007. — № 1. — С. 29—33.
4. Белоусов Ю.В. Коморбидность при заболеваниях пищеварительной системы у детей. *Здоровье ребенка*. — 2012. — №1. — С. 134—136.
5. Клещина Ю. В., Елисеев Ю. Ю., Павлов Н. Н. Особенности формирования нарушений питания у детей // *Здоровье населения и среда обитания: Информационный бюллетень*. — 2012. — № 8. — С. 20—22.
6. [http://elcat.chelsma.ru/cgi-bin/irbis64r\\_72/cgiirbis\\_64.exe?Z21ID=&I21DBN=MEDST&P21DBN=MEDST&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=fullw&C21COM=S&S21CNR=20&S](http://elcat.chelsma.ru/cgi-bin/irbis64r_72/cgiirbis_64.exe?Z21ID=&I21DBN=MEDST&P21DBN=MEDST&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=fullw&C21COM=S&S21CNR=20&S)

- 1P01=3&S21P02=0&S21P03=A=&S21COLORTERMS=0&S21STR=%D0%9B%D1%83%D0%BA%D1%83%D1%88%D0%BA%D0%B8%D0%BD%D\_C:CH:8=0, Е. Ф., Нетребенко О. К., Баскакова Е. Ю. Роль оптимизации потребления белка в укреплении здоровья детей // Вопросы современной педиатрии : Научно-практический журнал Союза педиатров России. — 2013. — Т. 12, № 1. — С. 98-102. — ISSN 1682-5527
7.

## Дитячі витоки дорослих хвороб, або де шукати причини хронічних захворювань дорослого населення

Проф. Белоусова О.Ю.

Харківська медична академія післядипломної освіти

Захворювання органів травлення у дітей завдяки широкій поширеності, особливостей клінічного перебігу, високого ризику ранньої маніфестації та інвалідизації являють собою серйозну медико-соціальну проблему, так як витоки багатьох хронічних захворювань травної системи дорослих лежать в дитячому та підлітковому віці. Враховуючи, що різні гострі та хронічні захворювання органів травлення в ранньому віці частіше залишають несприятливі наслідки, які проявляються як у найближчі, так і у віддалені терміни, раціональне дієтичне харчування є надійним профілактичним заходом гастроентерологічних захворювань у дітей старшого віку і дорослих, а вигодовування дітей всіх вікових груп є однією з найбільш пріоритетних і актуальних проблем сучасної педіатрії та нутріціології.

**Ключові слова:** патологія травної системи, дитячий вік, фактори ризику, формування здоров'я, програмування харчуванням, профілактика, дитяча гастроентерологія, нутріціологія.

## Adult children's diseases beginnings, or where the causes of chronic diseases adult population

Prof. Belousova O.Yu.

Kharkov Medical Academy of Postgraduate Education

Diseases of the digestive system in children due to the wide prevalence, clinical course, high risk of early manifestation and disability are serious medical and social problem, since the origins of many chronic diseases of the digestive system are adult in childhood and adolescence. Given that various acute and chronic diseases of the digestive system at an early age often leave adverse effects that occur in the immediate and distant terms, good food diet is a sure preventive measure gastrointestinal diseases in older children and adults, and children of all feeding age groups is one of the highest priority and urgent problems of modern pediatrics and nutritiology.

**Key Words:** pathology of the digestive system, children, risk factors, the formation of health, nutrition programming, prevention, children gastroenterology, nutrition.

Контактна інформація: Белоусова Ольга Юріївна — зав. кафедрою педіатричної гастроентерології та нутріціології ХМАПО, доктор медичних наук, професор.  
м. Харків, вул. Котлова 19, р. т. (057) 725-03-58. e-mail: talis\_vita@mail.ru  
Стаття надійшла до редакції 20.02.2015 р.