

Уважаемые коллеги!

В начиная с текущего года 7 номер журнала «Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология» будет также как первый номер посвящен патологии детского возраста. Необходимость выхода в свет второго журнала педиатрической направленности диктуется прежде всего активным интересом интернистов различных специальностей к проблемам детского возраста, обусловленного современными требованиями к подготовке врачей общей практики, когда перед интернистами стоит задача освоения педиатрических дисциплин, включая разделы детской гастроэнтерологии.

Поскольку как у взрослых, так и у детей заболевания органов пищеварения находятся на стыке нескольких специальностей, последнее требует участия в лечебно-диагностическом процессе кроме педиатров врачей самых различных специальностей: генетиков, морфологов, физиологов, микробиологов, а в лечебном процессе — хирургов, диетологов, эндокринологов и др.. В связи с вышеизложенным, обмен информацией между интернистами и педиатрами является не только полезным, но и необходимым.



Этот номер посвящен 35 летию кафедры педиатрии с инфекционными болезнями у детей основателем которой был и в течение 25 лет (1987–2013) заведовал кафедрой профессор, доктор медицинских наук, заслуженный работник здравоохранения, почетный член Союза, педиатр России, почетный профессор РНИМУ им. Н. И. Пирогова много лет выполняющий обязанности главного детского гастроэнтеролога и в течение 5 лет (1994–1998) главного педиатра Комитета здравоохранения г. Москвы Анатолий Михайлович Запруднов. Анатолий Михайлович — один из основоположников детской гастроэнтерологии, автор концепции хронического гастродуоденита у детей, непосредственный разработчик стандартов лечения детей с заболеваниями кишечника, медикаментозных методов коррекции гемостаза. По его инициативе и при непосредственном участии было открыто первое в России детское гастроэнтерологическое отделение на базе Измайловской детской клинической больницы и специализированный детский гастроэнтерологический центр.

Несмотря на то, что детская гастроэнтерология обособилась позднее по сравнению с другими специальностями в педиатрии (истоки ее приходится на 70-е годы прошлого столетия) в короткие сроки в педиатрическую практику были внедрены интраскопические методы исследования (зофагогастродуоденоскопия, колоноскопия), лучевой диагностики (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультрасонография, динамическая гепатобилисцинтиграфия и др.), которые существенным образом повысили качество диагностики болезней органов пищеварения у детей, начиная с раннего возраста (до 3-х лет), позволили уточнить патогенез многих болезней органов пищеварения, что, в свою очередь, позволило осуществлять адекватную терапию, включая рациональную фармакотерапию.

При некоторых заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки (гастрит, язвенная болезнь), благодаря изучению инфекции *Helicobacter pylori*, удалось определить причину развития патологического процесса в слизистой оболочке, а в рамках оптимизации здравоохранения пересмотрена и предложена новая структура организации помощи детям и подросткам с болезнями органов пищеварения.

У истоков становления и развития детской гастроэнтерологии (ДГ) стояли известные педиатры — проф. А. В. Мазурин (затем член-кор. РАМН), проф. Н. Г. Зернов (Москва), проф. Б. Г. Апостолов (Ленинград). Отдавая должное, следует подчеркнуть их деятельность как пионеров нового направления в педиатрии. Вместе с учениками они обосновали необходимость развития детской гастроэнтерологии в нашей стране. За полувековой период развития детская гастроэнтерология прочно утвердилась в современной педиатрии.

В результате активной научной и практической деятельности ученых был обоснован факт, что многие достижения «взрослой» гастроэнтерологии невозможно автоматически перенести в педиатрию, что обусловлено прежде всего анатомо-физиологическими особенностями ребенка, темпами его роста и развития. Поэтому новые технологии в диагностике и лечении в педиатрии имеют свои особенности и направленности. Совершенно очевидно, что перенос многих положений, выводов, протоколов (схем) лечения, наработанных взрослыми гастроэнтерологами, в детской гастроэнтерологии нецелесообразен и даже неосуществим.

Между тем у детей, как и взрослых, имеется сочетанное (синтропия) поражение органов пищеварения. Например, при болезнях пищевода может быть морфофункциональное изменение толстой кишки, и наоборот. Язвенная болезнь нередко сопровождается нарушением деятельности поджелудочной железы, что обуславливает немалые трудности в:

- определении первичности и вторичности болезни;
- выборе адекватного лечения, включая рациональную фармакотерапию;
- прогнозировании исходов болезней органов пищеварения;
- сохранении качества жизни детей и их родителей.

По мере развития детской гастроэнтерологии решались вопросы классификации болезней органов пищеварения, разрабатывались методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, нутритивной поддержки, одновременно возникали новые аспекты, требующие своего изучения. Все это в целом имеет огромное медико-социальное значение.

Особенно значимым для детских гастроэнтерологов является взаимодействие с детскими хирургами. Оперативные вмешательства приходится осуществлять при тяжелом течении болезни Крона, язвенном колите, пищеводе Баррета, желчнокаменной болезни, пороках развития пищеварительного тракта и др. В дальнейшем такие больные должны наблюдаться специалистами по детской гастроэнтерологии. Следовательно, подготовка детских хирургов и детских гастроэнтерологов является одной из актуальных проблем детской гастроэнтерологии. Последняя успешно развивается, решая актуальные медико-социальные аспекты современной педиатрии.

В представленном на суд читателей номере статьи посвящены не только различным нозологическим формам, подчас, выходящим за рамки детской гастроэнтерологии, но и затрагивают болезни на грани перехода из одной проблемы в другую: педиатрии и хирургии; гастроэнтерологии и эндокринологии, что подтверждает мультидисциплинарность детской гастроэнтерологии. Авторы очень надеются, что этот номер будет интересен как для ученых, так и врачей практического здравоохранения.

Желаю приятного чтения и изучения опубликованного материала.

Ответственный редактор доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Российской Федерации, заведующая кафедрой педиатрии с инфекционными болезнями у детей РНИМУ им. Н. И. Пирогова МЗ РФ Харитонова Любовь Алексеевна