ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ДУОДЕНАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-145-146 УДК: 616.342-002

Бусыгина М. С. *[1], *Кропачева Н. С.* [2]

[1] ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России, Ижевск, Россия
[2] БУЗ УР ГКБ № 8 МЗ УР, Ижевск, Россия

*Автор, ответственный за переписку, Бусыгина Марина Сергеевна.
E-mail: marina.busygina.login@gmail.com

Резюме

АКТУАЛЬНОСТЬ. Известно, что заболевания желудочно-кишечного тракта широко распространены, особенно среди лиц пожилого возраста. Это связано с дегенеративными функциональными изменениями пищеварительной системы, сопутствующей патологией, требующей приема постоянной лекарственной терапии. Хроническая дуоденальная недостаточность (ХДН) — это синдром, характеризующийся сложными морфофункциональными изменениями двенадцатиперстной кишки (ДПК). До настоящего времени практически отсутствуют данные об особенностях клинической картины ХДН у пациентов пожилого возраста.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ. Определить особенности клинического течения ХДН у лиц пожилого возраста.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. На базе БУЗ УР ГКБ № 8 МЗ УР было проведено комплексное исследование 63 пациентов с ХДН, среди них 29 мужчин и 34 женщины, средний возраст — (52,6 ± 1,3) года. Пациенты были разделены на две группы: группа наблюдения (ГН) — больные с ХДН в возрасте старше 65 лет (31 человек, средний возраст — (68,3 ± 2,1) года), и группу сравнения (ГС) — больные с ХДН моложе 65 лет (32 человека, средний возраст — (37,8 ± 2,3) года). Диагностика ХДН была проведена клиническими, эндоскопическими, манометрическими, электромиографическими методами. Статистическая обработка результатов проведена с помощью SPSS-17.

РЕЗУЛЬТАТЫ. При оценке клинических признаков в ГН болевой синдром отмечали 8 (26,4 %) пациентов, в ГС — 14 (44,1 %) пациентов (p = 0,02). Изжога и отрыжка наблюдались в целом у 28 (44,1 %) больных, из них в ГС — у 9 (29,4 %) больных, в ГН — у 5 (14,7 %) пациентов (p = 0,031). Чувство горечи во рту преобладало в ГС (11 (35,3 %) пациентов) по сравнению с ГН (5 (17,6 %) пациентов) (p = 0,034). Тошнота и рвота встречались чаще у более молодых пациентов (8 (26,4 %)) по сравнению с пожилыми (2 (5,8 %)), (p = 0,013). Пациентов ГН чаще беспокоило вздутие живота — 19 (62,5 %) по сравнению с ГС — 15 (47,6 %), (p = 0,042). Астенический синдром в форме повышенной утомляемости, снижения работоспособности был более выражен в ГН (9 (29,6%) пациентов), чем в ГС (4 (11,7 %) пациентов) (p = 0,034). При осмотре у 25 (78,3 %) пациентов ГС выявлен бело-желтый налет языка с участками воспаления, у 15 (48,4 %) пациентов ГН — бело-желтый налет на фоне атрофированных сосочков языка (p = 0,013). Астенический тип телосложения встречался у 27 (86,6%) пациентов ГС, их индекс массы тела (16,70 ± 0,27) % был достоверно снижен по сравнению с ИМТ пациентов ГН — (24,30 ± 0,42) % (p = 0,025), у 21 (64,8 %) из которых тип телосложения приближался к нормостеническому. Болезненность при пальпации в собственно эпигастральной области отмечена у 10 (33,6 %) пациентов ГН и у 17 (54,9 %) пациентов ГС (p = 0,050). Отделы толстой кишки при пальпации были болезненными у 5 (16,8 %) пациентов ГС и у 19 (61,5 %) пациентов ГН (p = 0,047). Болезненность в зоне Шоффара отмечена у 10 (31,8 %) пациентов ГС и у 26 (83,8 %) пациентов ГН (p = 0,032). Значимой достоверности различий признака болезненности в пилородуоденальной зоне не выявлено среди 20 (64,2 %) пациентов ГН и 22 (68,7 %) пациентов ГС (p = 0,338).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Особенностью клинического течения хронической дуоденальной недостаточности у пожилых пациентов является преобладание кишечной диспепсии и астенического синдрома по сравнению с более молодыми.

Ключевые слова: Хроническая дуоденальная недостаточность; клиническое течение; пожилой возраст.

Для цитирования: Бусыгина М. С., Кропачева Н. С. Особенности течения хронической дуоденальной недостаточности в пожилом возрасте. *Российский журнал гериатрической медицины.* 2025; 2 (22): 145-146. DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-145-146

Поступила: 05.02.2025. Принята к печати: 10.02.2025. Дата онлайн-публикации: 05.05.2025.

© 2025, Бусыгина М. С., Кропачева Н. С. Данная статья издана АНО «ОСО ИТЕМ» и распространяется на условиях открытого доступа, в соответствии с лицензией CC BY-NC-SA 4.0 («Attribution-NonCommercial-ShareAlike»), которая разрешает неограниченное некоммерческое использование, распространение и воспроизведение на любом носителе при условии указания автора и источника. Чтобы ознакомиться с полными условиями данной лицензии на русском языке, посетите сайт: https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.ru
This is an open access article under the CC BY-NC-SA 4.0 («Attribution-Non Commercial-Share Alike») license. Published by SSFIMT.

FEATURES OF THE COURSE OF CHRONIC DUODENAL INSUFFICIENCY IN OLD AGE

Busygina M. S. *[1,2], *Kropacheva N. S.* [2]

[1] FSFEI HE ISMA of the Ministry of Health of Russia, Izhevsk, Russia
[2] BHCI RU CCH No. 8 of the Ministry of Health of the Russian Federation, Izhevsk, Russia

* Corresponding author: Busygina Mariya Sergeevna. E-mail: marina.busygina.login@gmail.com

Abstract

TOPICALITY. It is known that diseases of the gastrointestinal tract are widespread, especially among the elderly. This is due to degenerative functional changes in the digestive system, concomitant pathology, requiring the intake of constant drug therapy. Chronic duodenal insufficiency (CDI) is a syndrome characterized by complex morphofunctional changes in the duodenum. To date, there are practically no data on the peculiarities of the clinical picture of CDI in elderly patients.

THE OBJECTIVE OF THE STUDY. To determine the features of the clinical course of CDI in the elderly patients.

MATERIALS AND METHODS. A comprehensive study of 63 patients with CDI, among them 29 men and 34 women, mean age — (52,6 ± 1,3) year, was carried out on the basis of BHCI RU CCH № 8 of the MH UR. Patients were divided into two groups: observation group (OG) — patients with CDI aged over 65 years (31 people, mean age — (68,3 ± 2,1) year) and comparison group (CG) — patients with CDI younger than 65 years (32 people, mean age — (37,8 ± 2,3) year). Diagnostics of CDI was carried out by clinical, endoscopic, manometric, electromyographic methods. Statistical processing of the results was performed using SPSS-17.

RESULTS. When evaluating the clinical features, pain syndrome was noted in 8 (26.4 %) patients in OG, and 14 (44.1 %) patients in CG (p = 0.02). Heartburn and belching, in total, were observed in 28 (44.1 %) patients, of which in CG — in 9 (29.4 %) patients, in OG — in 5 (14.7 %) patients (p = 0.031). The feeling of bitterness in the mouth was predominant in 11 (35.3 %) CG patients compared to OG in 5 (17.6 %) patients (p = 0.034). Nausea and vomiting was more common in younger patients (8 (26.4 %)) compared to older patients (2 (5.8 %), p = 0.013). OG patients were more frequently bothered by abdominal bloating, 19 (62.5 %) compared to CG, 15 (47.6 %), p = 0.042. Asthenic syndrome in the form of increased fatigue, decreased efficiency was more pronounced in OG in 9 (29,6 %) patients than in CG in 4 (11,7 %) patients (p = 0,034). Examination revealed a white-yellow plaque of the tongue with areas of inflammation in 25 (78.3 %) CG patients, and a white-yellow plaque on the background of atrophied papillae of the tongue in 15 (48.4 %) OG patients (p = 0.013). Asthenic body type was found in 27 (86.6 %) CG patients, their body mass index (16.70 ± 0.27) % was significantly reduced compared with the OG index — (24.30 ± 0.42) % (p = 0.025), whose body type approached the normosthenic in 21 (64.8 %) patients. Palpation pain in the epigastric region proper was noted in 10 (33.6 %) patients with OG and in 17 (54.9 %) patients with CG (p = 0.050). The colon sections on palpation were painful in 5 (16.8 %) CG patients and in 19 (61.5 %) OG patients (p = 0.047). Pain in the Shoffar area was noted in 10 (31.8 %) CG patients and in 26 (83.8 %) OG patients (p = 0.032). There was no significant difference in the sign of pain in the pyloroduodenal zone among 20 (64.2 %) patients with OG and 22 (68.7 %) patients with CG (p = 0.338).

CONCLUSION. A feature of the clinical course of chronic duodenal in elderly patients is the predominance of intestinal dyspepsia and asthenic syndrome compared with younger individuals.

Keywords: Chronic duodenal insufficiency; clinical course; advanced age.

For citation: Busygina M. S., Kropacheva N. S. Features of the course of chronic duodenal insufficiency in old age. *Russian Journal of Geriatric Medicine.* 2025; 2 (22): 145-146. DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-145-146

Received: 05.02.2025. Accepted: 10.02.2025. Published online: 05.05.2025.

ORCID АВТОРОВ:

Бусыгина М. С. / Busygina M. S. — 0000-0003-1740-2391
Кропачева Н. С. / Kropacheva N. S. — 0009-0008-8748-850X

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ / ADDITIONAL INFORMATION

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Funding Sources: This study had no external funding sources.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с содержанием настоящей статьи.

Conflict of Interests. The authors declare no conflicts of interest.

Вклад авторов. Все авторы в равной степени участвовали в разработке концепции статьи, получении и анализе фактических данных, написании и редактировании текста статьи, проверке и утверждении текста статьи.

Author contribution. All authors according to the ICMJE criteria participated in the development of the concept of the article, obtaining and analyzing factual data, writing and editing the text of the article, checking and ap-proving the text of the article.