

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00629&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00629. Рецидивуючий біль в животі у дітей

Автор: Merja Ashorn
Редактори оригінального тексту: -
Дата останнього оновлення: 2014-05-05

Визначення

- Біль у животі визначається як рецидивуючий, коли він триває щонайменше 3 місяці та заважає нормальній активності дитини.

Симптоми та етіологія

- Найпоширеніші у віці від 6 до 12 років
- Нудота чи навіть блювання, часті рідкі випорожнення, печія, та, у дітей старшого віку, головний біль можуть бути пов'язані.
- У більшості випадків рецидивуючий біль в животі у дітей має функціональний характер.
- Непереносимість лактози рідко розвивається до 3-4 річного віку. Симптоматичні прояви подібні до таких же в дорослих: здуття живота, метеоризм та діарея. Симптоми максимально проявляються приблизно через 2 години після прийому їжі, що містить молочні продукти.
- Закреп може викликати біль в животі Настанова 00974 [Закрепи у дітей].
- Принаймні одна дитина з трьох має психосоціальні проблеми. Оцінка цих проблем потребує консультацій з усією сім'єю та спеціалізованими службами.

- Більшість дітей з рецидивуючим болем у животі виростають в цілком нормальних сім'ях, і порівняльні дослідження не виявили в них жодної психогенної етіології [джерело R3].
- Рідкісними причинами рецидивуючого болю у животі є
 - непереносимість їжі [настанова 00299 | Food allergy and hyperse...]
 - целиакія
 - гастроезофагеальний рефлюкс
 - запальне захворювання кишківника
 - гіпотиреоз
 - розлади у роботі сечовивідного тракту (гідронефроз виявляється у 1% дітей з рецидивуючими болями в животі)
 - порушення моторики (при синдромі подразненого кишківника)
 - панкреатит

Обстеження

- У більшості випадків дитина з рецидивуючим болем у животі може обстежуватися на первинній медичній допомозі.
- Клінічне обстеження включає пальпацію живота, вимірювання температури, пульсу та оцінку дихання.
- Аналіз крові, ШОЕ, провокаційний тест з лактозою, антитіла до ендомізію або трансглутамінази та хімічний аналіз сечі.
 - Провокаційний тест з лактулозою використовують у дітей молодшого шкільного віку, якщо анамнез чітко вказує на те, що поява симптомів пов'язана з вживанням молока, і особливо якщо у членів сім'ї є діагностована непереносимість лактози. Інтерпретувати тест як позитивний слід лише в тому випадку, якщо у дитини з'являються симптоми під час тесту, та підвищення рівня глюкози в крові є патологічно низьким. Генетичний тест на непереносимість лактози вказує на те, чи має пацієнт генотип, сумісний з мальабсорбцією лактози.
 - Серологічні проби для целиакії є чутливими. Діагноз слід підтверджувати біопсією тонкої кишки.
 - Виключити харчову алергію, якщо на неї вказує анамнез чи фізикальний огляд.

- Зверніться до фахівця, якщо біль стає дуже вираженим або часто рецидивує. Деякі асоційовані симптоми також вимагають госпітальних досліджень: нічний біль, втрата маси тіла, підвищення температури тіла, рецидивуюче блювання та дисфагія, затримка розвитку дитини та діарея з домішками крові.
- Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини корисне у випадку діагностики (обструктивних) захворювань сечовивідних шляхів. Його слід проводити, якщо біль має характер колік, тяжкий і турбує дитину.
- Визначення фекального калпротектину є хорошим скринінговим тестом, якщо є підозра на запальне захворювання кишківника.
- Визначення антигену до хелікобактера в калі та ерадикація хелікобактера показана, якщо в сім'ї є випадки виразкової хвороби [джерело|R4]. Позитивний результат скринінгу на хелікобактер - це показання для консультації у фахівця.

Пов'язані ресурси

- Література [пов'язані|00459] [Recurrent abdominal pain...]

Джерела інформації

R3. McGrath PJ, Goodman JT, Firestone P, Shipman R, Peters S. Recurrent abdominal pain: a psychogenic disorder? Arch Dis Child 1983 Nov;58(11):888-90. [PubMedID|6651325]

R4. Ashorn M. Helicobacter pylori infection in children. Academic dissertation. Tampere 1994

Настанови

- [Настанова 00974](#). Закрепи у дітей.
- [Настанова 00299](#). Food allergy and hypersensitivity in children.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00629 Ключ сортування: 031.062 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2014-05-05

Автор(и): Merja Ashorn Автор(и) попередніх версій статті: Ilkka Kunnamo Редактор(и):
Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Paediatrics Surgery Gastroenterology

Ключові слова індексу

mesh: Lactose Intolerance mesh: Lactose Tolerance Test mesh: Celiac Disease mesh: Child
mesh: recurrent abdominal pain mesh: Abdominal Pain icpc-2: D01 speciality: Gastroenterology speciality: Paediatrics
speciality: Surgery