

**ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ  
СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

**Цель исследования:** выявить распространённость гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) среди студентов 3-4 курсов ГБОУ ВПО Тверского ГМУ.

**Материалы и методы:** обследовано 230 студентов 3–4 курсов лечебного и педиатрического факультетов Тверского ГМУ. Все респонденты заполняли анкету GERD-Q, включающую шесть показателей: изжогу и регургитацию — свидетельствует в пользу диагноза ГЭРБ (характеристики ГЭРБ по Монреальскому определению); тошноту и эпигастральную боль — проявления, ставящие диагноз ГЭРБ под сомнения; нарушение сна и прием дополнительных медикаментов. Каждый из шести пунктов сформированный шкалы оценивали от 0 до 3 баллов: 0 — отсутствие симптома, характерного для ГЭРБ; 3 — его возникновение 4-7 раз в неделю и, наоборот, проявления малохарактерные для ГЭРБ: 3 — полное отсутствие симптомов, 0 — его появление в течение 4-7 дней в неделю. Максимально возможная сумма баллов по шкале GERD-Q— 18. По результатам анкетирования все респонденты были разделены на 2 группы. Первая группа, набравшая 8 и более баллов, включала студентов с признаками ГЭРБ, вторая, набравшая 7 и менее баллов, — условно здоровых лиц. Кроме того, дополнительно среди студентов проведен опрос обих пищевых привычках, образе жизни и приеме лекарственных препаратов.

**Результаты исследования:** среди обследуемых преобладали лица женского пола: было опрошено 169 женщин (средний возраст  $19,8 \pm 1,22$  года) и 51 мужчина (средний возраст  $20,2 \pm 1,54$  года; 73,5 и 26,5 % соответственно). Анализ ответов согласно опроснику показал, что ГЭРБ страдали 18 (7,8 %) студентов, 212 (92,2 %) считали себя здоровыми. При детальном разборе анкеты GERD-Q, признаки ГЭРБ отмечены у 13 студентов женского пола и 5 — мужского (72,2 и 27,8 % соответственно;  $p_{\chi^2} > 0,05$  по сравнению со студентами без ГЭРБ). Кроме того, в группе студентов, страдающих ГЭРБ, у 10 (55,6 %) человек было отмечено влияние заболевания на качество жизни. При анализе пищевых привычек среди студентов, страдающих ГЭРБ, отмечено пристрастие к жирной пищи у всех опрошенных и 27 (12,7 %) лиц без симптомов заболевания ( $p_{\chi^2} < 0,05$ ), пристрастие к кофе у 7 (38,9 %) и 42 (19,8 %;  $p_{\chi^2} > 0,05$ ) человек соответственно. Привычка есть перед сном выявлена у 5 (27,8 %) респондентов 1-й группы и 32 (15,1 %;  $p_{\chi^2} > 0,05$ ) — второй, а ложиться спать сразу же после еды у 11 (61,1 %) и 37 (17,5 %;  $p_{\chi^2} < 0,05$ ) студентов соответственно. На наличие гастроэнтерологических заболеваний у родственников указал 1 (5,6 %) студент с признаками ГЭРБ по данным опросника GERD-Q и 46 (45,8 %;  $p_{\chi^2} > 0,05$ ) человек без наличия этих симптомов. При изучении данных о влиянии приема лекарственных препаратов на симптомы возникновения ГЭРБ, лишь у 4 (22,2 %) студентов отмечено эпизодическое употребление спазмолитиков и нестероидных противовоспалительных препаратов с признаками заболевания и у 34 (16 %;  $p_{\chi^2} > 0,05$ ) — без них.

**Выводы:** распространённость ГЭРБ, по данным опросника GERD-Q, среди студентов 3-4 курсов медицинского ВУЗа составила 7,8 %; наибольшее влияние на развитие симптомов заболевания оказали такие факторы, как пристрастие к жирной пищи и привычка есть перед сном.