

**ТЩАТЕЛЬНОЕ ФИЗИКАЛЬНОЕ
ОБСЛЕДОВАНИЕ – ВТОРОЙ ПОСЛЕ
АНАМНЕЗА ШАГ К ПРАВИЛЬНОМУ
ДИАГНОЗУ**

Доцент Островский И.М., кафедра педиатрии №1

■ Осмотр и физикальное обследование пищеварительной системы должны проводиться в полном объёме каждому пациенту, не говоря уже о гастроэнтерологических больных. Вот некоторые собственные данные, которые могут помочь педиатру в предположении диагноза.

- Увеличенный живот неправильной формы, более увеличенный в верхних отделах – часто признак **гепатомегалии**. Пальпировать нижнюю границу печени следует от пупка или с помощью аускультации. Стетоскоп располагается над тем местом, где печень точно есть. Перкуссия сверху вниз. Смена громкого звука на тихий – нижняя граница печени.

■ Обложенный язык – желудочно-кишечные проблемы существуют, степень обложенности коррелирует с состоянием органов.

■ Пальпация болевых точек в эпигастрии в проекции желудка, двенадцатиперстной кишки, хвоста и головки поджелудочной железы и в проекции желчного пузыря. Больной 4-5 лет и старше в состоянии оценить болевые ощущения. Ребёнка следует попросить оценить боль в баллах по 10-ти бальной системе. Пальпировать следует глубоко, стараясь прижать орган к брюшной стенке. Это очень помогает выявить наиболее болезненный орган, а в динамике – оценивать степень улучшения.

Трактовка некоторых жалоб.

- Отрыжка сразу после еды – **повышенная кислотность.**
- Изжога – как минимум – **эзофагит,**
возможно – **ГЭРБ.**
- Немотивированный ночной или утренний кашель – ищите **ГЭРБ.**

■ Наличие «симптомов тревоги» (лихорадка, потеря массы, кровь в стуле, ночные позывы на дефекацию) ищите **язвенный колит** или **болезнь Крона**.

■ Парапроктит, свищи — исключить **болезнь Крона**.

■ Сильные боли в животе, изменение цвета мочи (от розового до красно-бурого) — подумать о **порфирии**.

■ Гипопротеинемия и отеки — исключить **экссудативную энтеропатию**.

Оценка ФЭГДС.

- Заключение эндоскописта: «гипоацидоз» – ФГДС оценивает только тощачовую кислотность, стимулированную не оценивает, следовательно гипоацидоз под большим вопросом.
- Выявлена гиперацидность и/или эрозии и/или заброс желчи в желудок, при этом хеликобактер не найден - отправьте ребёнка на уреазный дыхательный тест.

Успехов в работе!

