

## Эпидемиологические тенденции заболеваемости гастритами и дуоденитами у детского населения г. Москвы

В.М. Иванова, А.М. Подчернина

Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы, 115088, Россия, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9

### Аннотация

**Введение.** Проанализированы показатели заболеваемости гастритом и дуоденитом среди детей, проходивших лечение в организациях Департамента здравоохранения города Москвы. Отдельно рассмотрена заболеваемость в различных возрастных категориях.

**Материалы и методы.** Источником информации послужили данные формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», ФФСН № 30 «Сведения о медицинской организации» за период с 2019 по 2023 г., а также данные о численности детского населения города Москвы, опубликованные на официальном сайте Федеральной службы государственной статистики.

**Результаты и заключения.** Во время анализа заболеваемости гастритом и дуоденитом за анализируемый период было установлено, что наиболее уязвимой группой являются дети в возрасте от 10 до 14 лет, а также подростки. На их долю в среднем за последние пять лет приходится 39,9% и 37,0% соответственно. Среди всех возрастных групп наблюдается тенденция к сокращению уровня общей и первичной заболеваемости гастродуоденитами. Исходя из полученных результатов, можно сделать вывод об умеренной заболеваемости гастритами и дуоденитами среди детского населения города Москвы. Особое внимание необходимо уделить профилактическим мерам и оздоровительным программам, чтобы снизить уровень заболеваемости и обеспечить здоровье растущего поколения.

**Ключевые слова:** общая заболеваемость; первичная заболеваемость; гастриты; дуодениты; детское население; болезни пищеварительной системы

**Для цитирования:** Иванова, В.М. Эпидемиологические тенденции заболеваемости гастритами и дуоденитами у детского населения г. Москвы / В.М. Иванова, А.М. Подчернина // Здоровье мегаполиса. – 2024. – Т. 5, вып. 2. – С. 4–15. – DOI: 10.47619/2713-2617.zm.2024.v.5i2;4-15

UDC 614.2:616.3  
DOI: 10.47619/2713-2617.zm.2024.v.5i2;4-15

## Epidemiological Trends in the Incidence of Gastritis and Duodenitis among Children in Moscow

Ivanova V.M., Podchernina A.M.

Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department,  
9, Sharikopodshipnikovskaya ul., Moscow, 115088, Russian Federation

### Abstract

**Introduction.** The article analyzes the incidence of gastritis and duodenitis among children based on the data provided by medical organizations subordinate to the Moscow Healthcare Department. The disease incidence is presented by age groups.

**Materials and methods.** The data was obtained from the Federal Statistical Observation Form No. 12 "Information on the number of diseases registered in patients living in the service area of a medical organization", Form of Federal Statistical Monitoring No. 30 "Information about a medical organization" for the period from 2019 to 2023, as well as data on child population in Moscow published on the official website of the Federal State Statistics Service.

**Results and conclusions.** The analysis of the incidence of gastritis and duodenitis in the observed period showed that the most vulnerable age groups are children aged 10-14 years and adolescents (39.9% and 37.0% out of the total number over the past five years, respectively). Among all age groups, there is a negative dynamic in the overall and primary incidence of gastroduodenitis. Based on the results obtained, it can be concluded that there is a moderate incidence of gastritis and duodenitis among the child population in Moscow. Special attention should be paid to preventive measures and health-improving programs in order to reduce the incidence rate and ensure the health of the rising generation.

**Keywords:** overall incidence; primary incidence; gastritis; duodenitis; children population; digestive diseases

**For citation:** Epidemiological Trends in the Incidence of Gastritis and Duodenitis among Children in Moscow. *City Healthcare*. 2024, vol. 5, iss. 2, pp. 4-15. – DOI: 10.47619/2713-2617.zm.2024.v.5i2;4-15

## Введение

Основной приоритет для семьи, государства и общества в целом – обеспечение здоровья и благополучия детей. В настоящее время недостаточное внимание к состоянию здоровья и физическому развитию детей школьного возраста становится проблемой как для образовательных учреждений, так и для современного социально-экономического уровня развития общества [1].

Здоровье человека в любом возрасте зависит от образа жизни, включая питание, которое напрямую влияет на работу всех органов пищеварительной системы [2].

В последние годы наблюдается рост числа заболеваний органов пищеварения у детей. Кроме того, отмечается изменение клинической картины заболеваний, что также затрудняет их выявление и лечение. Заболевания пищеварительной системы остаются значимой проблемой в клинической медицине, привлекая к себе внимание практикующих врачей и организаторов здравоохранения.

Согласно прогнозам экспертов Всемирной организации здравоохранения, к середине XXI века желудочно-кишечные заболевания войдут в число ведущих причин заболеваемости. Эта тревожная тенденция во многом объясняется современным образом жизни людей, который характеризуется чрезмерным стрессом, нерациональным питанием, гиподинамией и вредными привычками. Растущая распространенность желудочно-кишечных расстройств также связана с загрязнением окружающей среды и присутствием в нашем рационе некачественных и генетически модифицированных продуктов [3].

Заболевания желудочно-кишечного тракта у детей являются серьезной проблемой, поскольку они могут значительно снизить качество жизни подрастающего поколения, привести к хроническому дискомфорту и даже оказать негативное воздействие на рост и развитие. Поэтому развитие педиатрической гастроэнтерологии играет решающую роль в улучшении здоровья детей. В последние годы выявлено увеличение числа случаев гастроэнтерологических заболеваний неинфекционной природы у детей. Это обусловлено различными факторами, такими как изменения в образе жизни, включая недостаточную активность, неправильное питание, стрессы и генетическую предрасположенность [4].

В настоящее время идентифицированы различные факторы риска заболеваний органов пищеварения, среди них можно выделить нарушение режима дня, стрессовые ситуации в семье и образовательном учреждении, различные механические, психоэмоциональные и физические нагрузки, дисбалансированное питание, низкую физическую активность, наличие очагов инфек-

ции, генетическую предрасположенность, отсутствие мотивации для ведения здорового образа жизни в семье. Эти и многие другие факторы могут привести к резким изменениям в процессах и развитию патологических процессов в органах пищеварения [5–8].

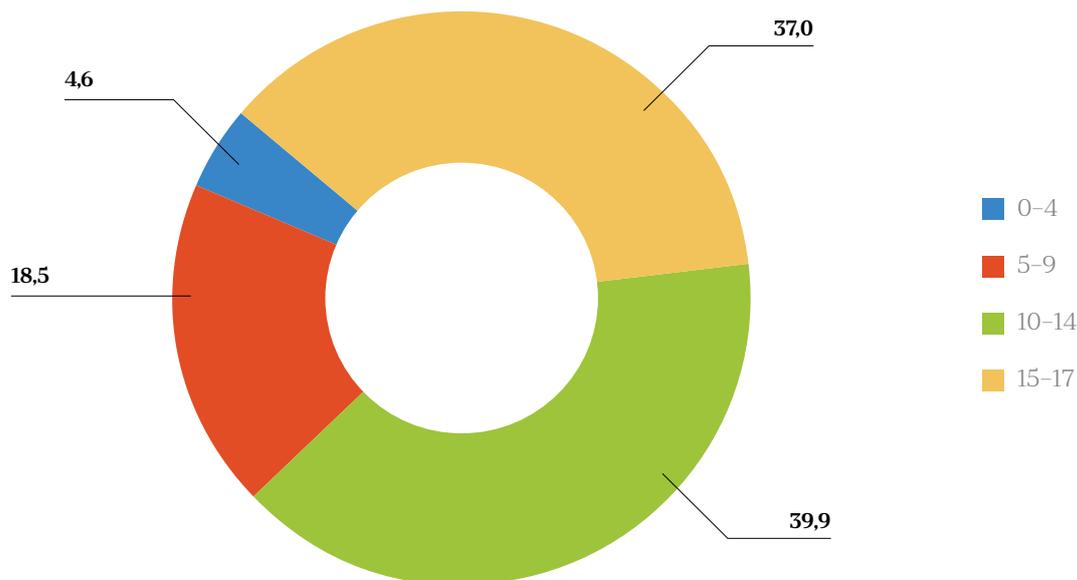
Для эффективного решения проблем, связанных с болезнями желудочно-кишечного тракта у детей, необходимо осуществлять комплексное вмешательство, которое включает не только лечение, но и профилактические мероприятия, образование и информирование родителей о значимости здорового образа жизни и питания для детей. Одно из важнейших мест в статистике заболеваний желудочно-кишечного тракта занимают воспалительные заболевания [9]. Наиболее распространенными заболеваниями пищеварительной системы среди детского населения в возрасте 0–17 лет являются гастриты и дуодениты (К-29). За последние пять лет в среднем на их долю приходится более 17,0% от всех заболеваний пищеварительной системы.

Согласно клиническим рекомендациям, гастрит – воспалительное заболевание слизистой оболочки желудка. Различают острый и хронический гастриты. Хронический гастрит – группа хронических заболеваний, которые морфологически характеризуются персистирующим воспалительным инфильтратом и нарушением клеточного обновления с развитием кишечной метаплазии, атрофии и эпителиальной дисплазии в слизистой оболочке желудка.

Гастрит охватывает целый спектр заболеваний, связанных с кислотностью, которые влияют на желудок и целостность его слизистой оболочки. Заболевания, приводящие к гастриту и гастропатии, варьируются от инфекционных (*Helicobacter pylori*, вирусные и паразитарные инфекции) до химических воздействий (например, при приеме внутрь агрессивных веществ), а также травм, стрессов и аутоиммунных заболеваний (аутоиммунный гастрит, лимфоцитарный гастрит, связанный с целиакией) [10].

Хронический дуоденит характеризуется воспалительной инфильтрацией слизистой оболочки двенадцатиперстной кишки, желудочной метаплазией эпителия и нарушениями гистоархитектоники в виде укорочения ворсинок и углубления крипт.

Отмечается, что большинство детей с пищевой аллергией страдают от воспаления слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. Развитие хронического дуоденита у детей часто связано с длительными паразитарными инфекциями, в том числе с лямблиозом. Лямблии, живущие в слизистой оболочке двенадцатиперстной и тонкой кишки, вызывают воспалительные и дистрофические изменения [11].



**Рисунок 1** – Структура болезней органов пищеварения за 2023 г. в Москве среди детей 0-17 лет, %  
**Figure 1** – Digestive diseases in 2023 in Moscow among children aged 0–17 years, %

Существует большое количество исследований, подчеркивающих значимость наследственности в формировании гастродуоденальной патологии у детей. Однако механизмы передачи наследственной предрасположенности к гастродуоденальной патологии от родителей к детям остаются непонятными, хотя сам факт наследования этих заболеваний не вызывает сомнений [12, 13].

Гастрит и дуоденит – распространенные желудочно-кишечные заболевания, которые могут перерасти в пептические язвы или даже рак желудка [14]. Для эффективной организации первичной специализированной помощи пациентам с гастроэнтерологическими заболеваниями критически важно иметь достоверную статистическую информацию. Гастроэнтерология, являющаяся одним из ключевых направлений клинической медицины, не может достичь адекватного и динамичного развития без объективной статистической базы данных [15].

## Материалы и методы исследования

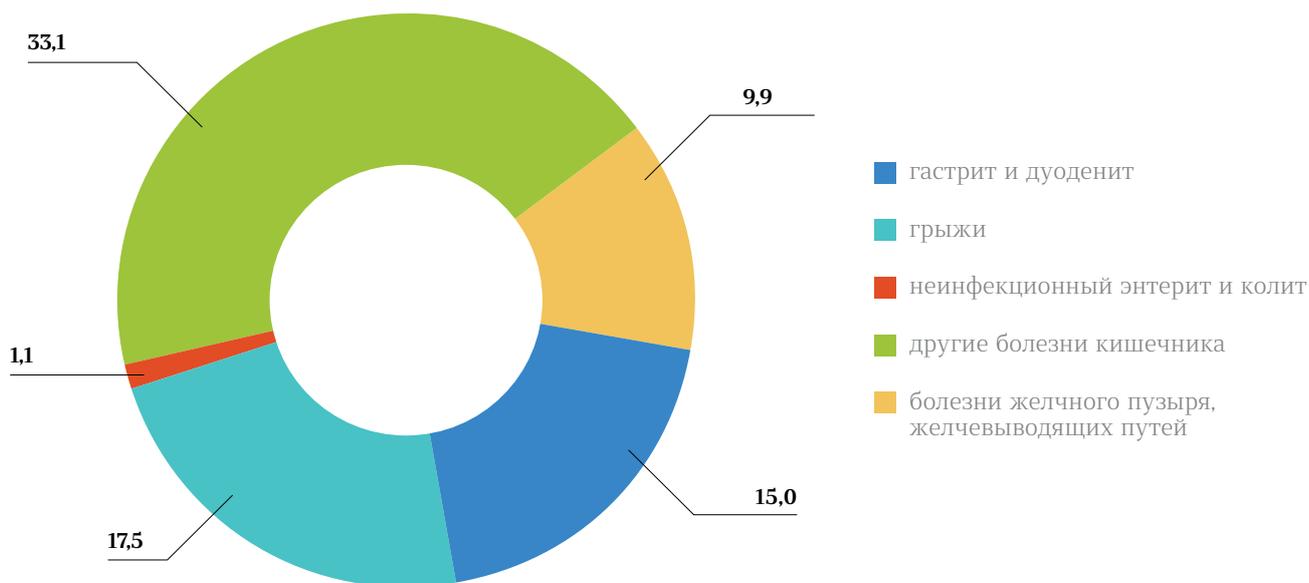
В качестве источника информации были использованы годовые формы федерального статистического наблюдения (далее – ФФСН): форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», ФФСН № 30 «Сведения о медицинской организации». Рассчитан уровень общей заболеваемости гастритов и дуоденитов на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста, проанализирована структура заболеваний органов

пищеварения. Анализ обращаемости населения за медицинской помощью и данные профилактических и диспансерных медицинских осмотров являются основными методами изучения заболеваемости. Показатель заболеваемости применяется для комплексной оценки состояния здоровья населения и оправдания медико-социальных мероприятий, направленных на его улучшение. Информация о заболеваемости является основой для актуарных расчетов при создании системы медицинского страхования.

## Результаты исследования

По данным ряда авторов, статистический анализ динамики заболеваемости населения болезнями органов пищеварения в Российской Федерации за последние годы свидетельствует о медленном, но неуклонном росте этого показателя [16–18].

На протяжении последних пяти лет патологии органов пищеварения стабильно занимают значимые позиции в структуре общей заболеваемости детского населения города Москвы в возрастной группе от 0 до 17 лет. Доля болезней органов пищеварения от общего числа заболеваний за анализируемый период колебалась от 3,6% до 3,9%. В свою очередь одними из самых распространенных заболеваний среди молодых москвичей являлись гастриты и дуодениты (K29). В 2023 г. их доля от всех болезней пищеварительной системы составила 15,0%, уступая лишь грыжам (K40-K46) (17,5%). Заболеваемость гастритами и дуоденитами



**Рисунок 2** – Возрастная структура гастритов и дуоденитов среди детского населения Москвы в среднем с 2019 по 2023 г., %  
**Figure 2** – Gastritis and duodenitis among child population of Moscow by age from 2019 to 2023, %

оставалась относительно стабильной в период с 2019 по 2023 г., варьируясь в пределах от 20,8% до 16,2%. Этот диапазон значений свидетельствует о том, что заболеваемость не претерпела существенных изменений за указанный период (рис. 1). Гастриты и дуодениты остаются одними из самых распространенных патологий органов пищеварения в детской гастроэнтерологии.

Анализ возрастной структуры заболеваемости гастритами и дуоденитами за последние пять лет показал, что наиболее поражаемой возрастной группой были дети в возрасте 10–14 лет (39,9%). Эта группа населения имеет наибольшую уязвимость к развитию данных заболеваний в связи с гормональными изменениями, влияющими на пищеварительную систему, а также из-за характерных для этого возраста особенностей питания и образа жизни.

Следующей по распространенности группой были подростки в возрасте 15–17 лет (37,0%). Для данной возрастной категории характерны дальнейшие гормональные изменения и формирование пищевых привычек, которые могут негативно влиять на здоровье желудочно-кишечного тракта.

В возрастной группе от 5 до 9 лет зафиксировано третье по частоте распространения появление гастритов и дуоденитов (18,5%). Эти состояния в данном возрасте часто связаны с рисками, такими как недостаточно развитые пищевые предпочтения, незрелость функций пищеварительной системы, а также повышенная подверженность инфекционным заболеваниям.

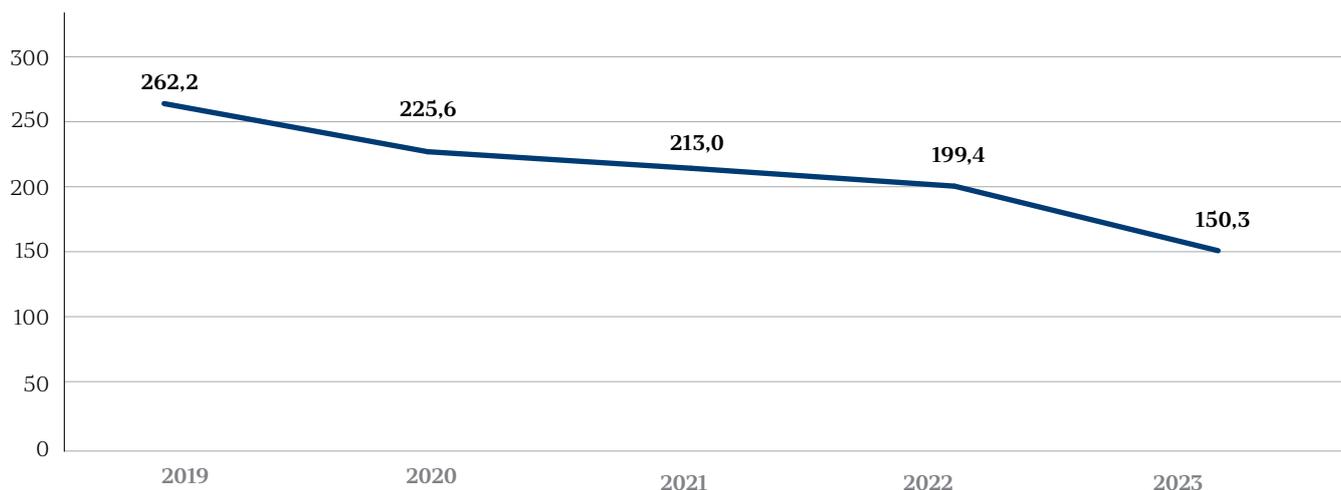
Самую низкую долю заболевших имели дети

в возрасте 0–4 года (4,6%). Это обусловлено тем, что в первые годы жизни желудочно-кишечный тракт находится в стадии формирования и более устойчив к неблагоприятным воздействиям (рис. 2).

С целью углубленного анализа исследуемой проблемы были тщательно рассмотрены показатели распространенности гастритов и дуоденитов по возрастным категориям. Данный подход позволяет выявить специфические закономерности заболеваемости в различных возрастных группах, предоставив ценную информацию для понимания эпидемиологии этих заболеваний.

Наблюдается тенденция к более низкой распространенности гастритов и дуоденитов у детей в возрасте от 0 до 4 лет по сравнению с другими возрастными группами. Это различие, вероятно, связано с более пристальным вниманием родителей к питанию своих маленьких детей. Они часто вводят более мягкие и щадящие продукты, ограничивая потребление обработанных продуктов и потенциальных раздражителей, которые могут вызвать воспаление желудка и двенадцатиперстной кишки. Кроме того, в этом возрасте дети еще не подвергаются тем же стрессам и факторам образа жизни, которые могут способствовать развитию этих заболеваний у более старших детей и взрослых.

За анализируемый период показатель общей заболеваемости гастритами и дуоденитами имел тенденцию к снижению: максимальное значение зафиксировано в 2019 г. – 262,2 случая на 100 000 населения, ежегодно снижаясь в среднем на 12,0%.



**Рисунок 3** – Общая заболеваемость гастритами и дуоденитами среди детей в возрасте 0–4 года, количество случаев на 100 000 населения  
**Figure 3** – Overall incidence of gastritis and duodenitis among children aged 0–4 years, per 100,000 population

Минимальное значение наблюдалось в 2023 г. – 150,3 случая на 100 000 населения, за последний год сократившись на 24,6%, а по сравнению с началом анализируемого периода – на 42,7% (рис. 3).

По мере того как дети начинают посещать детский сад или школу в возрасте около пяти лет, частота гастрита у них возрастает. Этот рост связан с изменениями в рационе, которые подвергают детский желудок воздействию новых и потенциально вредных продуктов.

В школьной среде дети получают доступ к более разнообразным пищевым продуктам, включая жареную, жирную и острую пищу. Эти продукты могут раздражать слизистую оболочку желудка, что приводит к воспалению. Кроме того, нерегулярные приемы пищи, пропущенные приемы пищи и перекусы вредными продуктами могут вызывать желудочный дискомфорт у детей.

Это изменение в рационе может быть серьезным фактором, способствующим развитию гастрита у детей, поскольку их желудки все еще развиваются и более восприимчивы к воспалению.

В течение последних пяти лет наблюдалась существенная рецессия заболеваемости гастритом и дуоденитом среди детей в возрасте 5–9 лет. Динамика сокращения заболеваемости продемонстрировала поступательный характер в период с 2019 по 2022 г. с ежегодным снижением на 12,0%. Однако в 2023 г. наблюдалось резкое ускорение темпов снижения, при этом показатель снизился более чем на 28,0% по сравнению с предшествующим годом.

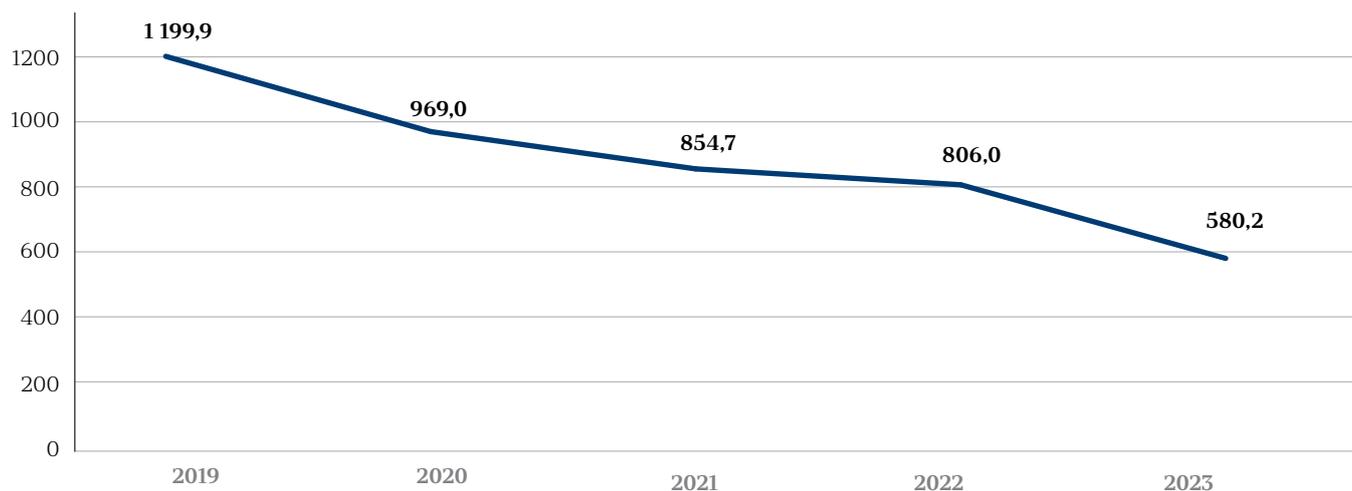
В 2019 г. суммарный показатель распространенности составил 1199,9 случая на 100 000 населения, тогда как в 2023 г. значение снизилось до 580,2 случая на 100 000 населения, что свидетельствует о редукции на 51,6% (рис. 4).

В возрастной группе 10–14 лет на долю юных москвичей приходилось от 37,9% до 41,7% всех зарегистрированных случаев гастритов и дуоденитов среди детского населения города. Этот показатель свидетельствует о значительной распространенности патологии среди данной возрастной группы. Анализ также показал, что в последние годы наблюдается тенденция к снижению доли гастродуоденитов среди детей и подростков. Это может свидетельствовать об улучшении профилактических мероприятий, повышении осведомленности населения о факторах риска и роли здорового образа жизни.

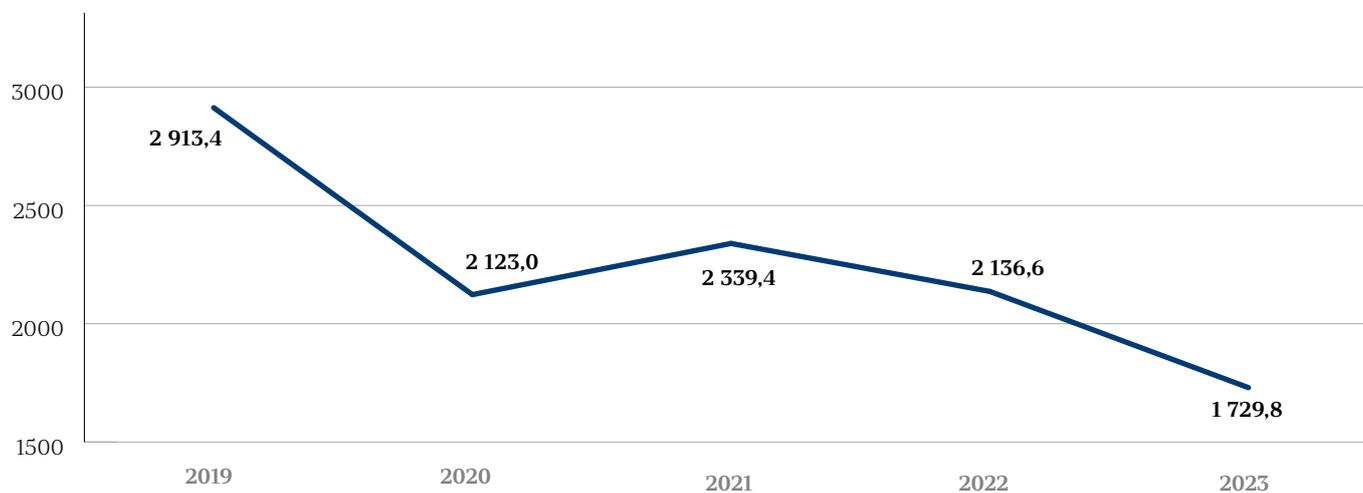
Заболеваемость гастродуоденитами демонстрировала нелинейную динамику в течение исследуемого периода. Начальная заболеваемость составила 2 913,4 случая на 100 000 населения соответствующего возраста (2019 г.), что указывает на высокий уровень заболеваемости. Впоследствии наблюдалось постепенное снижение заболеваемости, которое характеризовалось нелинейной тенденцией.

К концу анализируемого периода заболеваемость гастродуоденитами достигла 1729,8 случая на 100 000 возрастного населения. Таким образом, произошло снижение заболеваемости на 40,6% по сравнению с исходным уровнем (рис. 5).

Анализ заболеваемости гастродуоденитом среди подростков в возрасте 15–17 лет в г. Москве выявил самую высокую частоту регистрации случаев в данной возрастной группе по сравнению с другими возрастными категориями. В 2023 г. уровень заболеваемости в данной возрастной категории составил 3118,9 случая на 100 000 населения соответствующего возраста.



**Рисунок 4** – Общая заболеваемость гастритами и дуоденитами среди детей в возрасте 5–9 лет, случаев заболеваний на 100 000 населения  
**Figure 4** – Overall incidence of gastritis and duodenitis among children aged 5-9 years, per 100 000 population



**Рисунок 5** – Общая заболеваемость гастритами и дуоденитами среди детей в возрасте 10–14 лет, случаев заболеваний на 100 000 населения  
**Figure 5** – Overall incidence of gastritis and duodenitis among children aged 10–14 years, per 100,000 population

Анализ динамики заболеваемости за последние несколько лет выявил тенденцию к снижению. По сравнению с 2022 г/ (3438,8 случая на 100 000 населения) уровень заболеваемости в 2023 г. снизился на 9,3%. Кроме того, по сравнению с началом анализируемого периода заболеваемость снизилась на 24,8% (2019–4149,4 случая) (рис. 6).

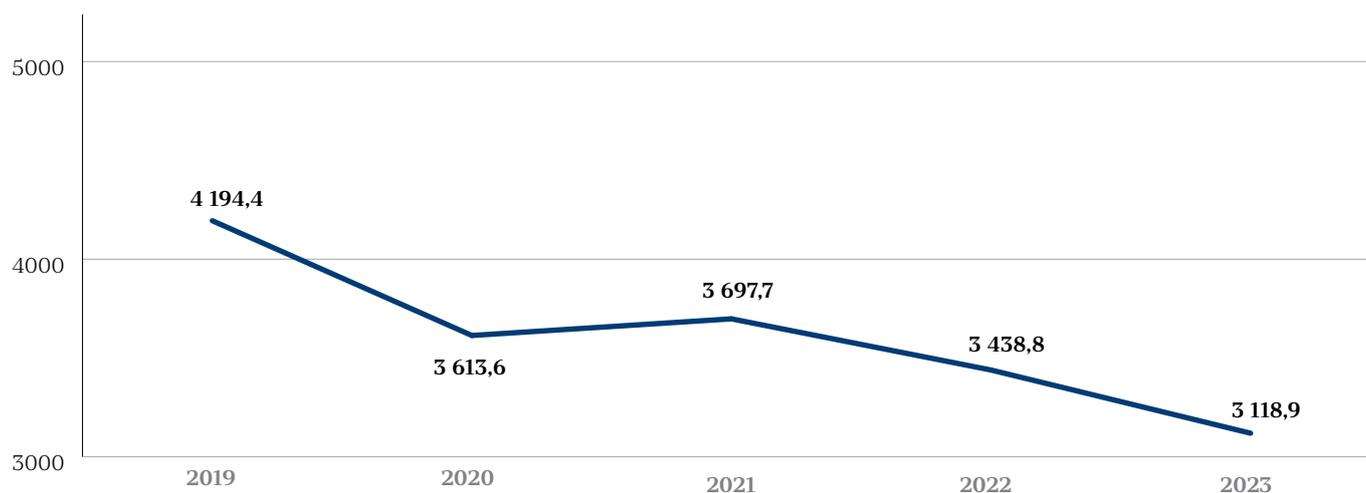
При анализе данных общей заболеваемости гастритами и дуоденитами среди подростков Москвы за период 2019–2023 гг. отчетливо прослеживается тенденция, свидетельствующая о более высокой частоте этих заболеваний у лиц женского пола. Статистически достоверные различия между полами наблюдались на протяжении всего рассматриваемого периода (рис. 7).

Согласно расчетам, средний процент девушек, страдающих гастритами и дуоденитами, составил более 55,0% от общего количества зарегистрированных случаев заболеваний в указанной возрастной группе.

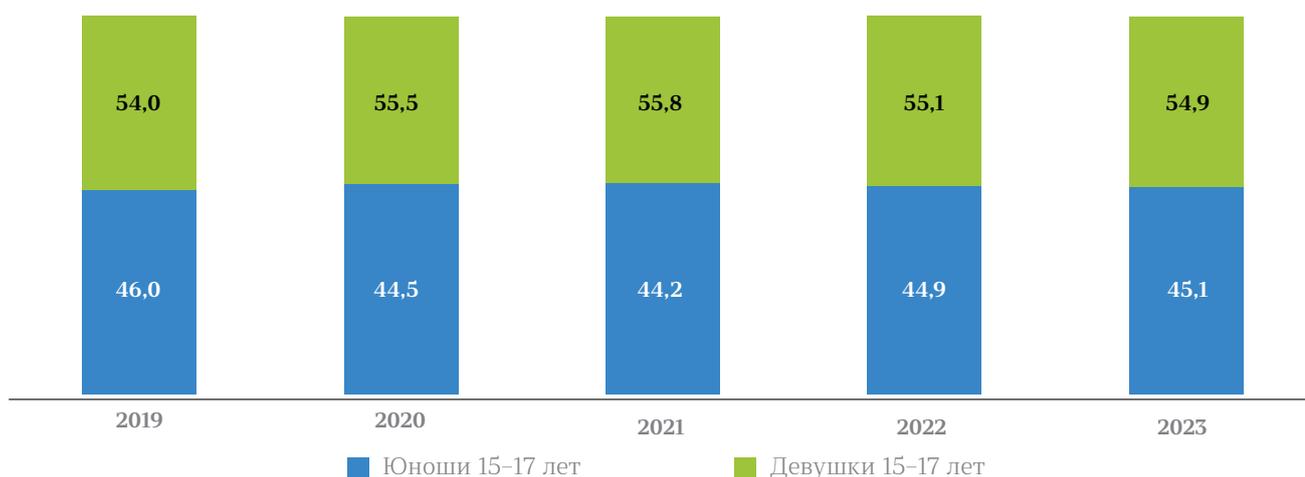
Это означает, что девушки составляли большинство больных данными заболеваниями на протяжении всего исследуемого периода. Такая тенденция может быть объяснена рядом факторов, включая физиологические различия между полами, которые влияют на функцию желудочно-кишечного тракта, а также различные модели поведения и образа жизни, которые могут способствовать развитию заболеваний.

## Обсуждение

Анализ общей заболеваемости гастритами и дуоденитами в течение исследуемого периода продемонстрировал единообразную картину заболеваемости во всех возрастных группах,



**Рисунок 6** – Общая заболеваемость гастритами и дуоденитами среди детей в возрасте 15–17 лет, случаев заболеваний на 100 000 населения  
**Figure 6** – Overall incidence of gastritis and duodenitis among children aged 15–17 years, per 100,000 population



**Рисунок 7** – Доля зарегистрированных гастритов и дуоденитов в разбивке по полу среди детей 15–17 лет за 2019–2023 гг., %  
**Figure 7** – Share of gastritis and duodenitis among children aged 15–17 years distributed by sex from 2019 to 2023, %

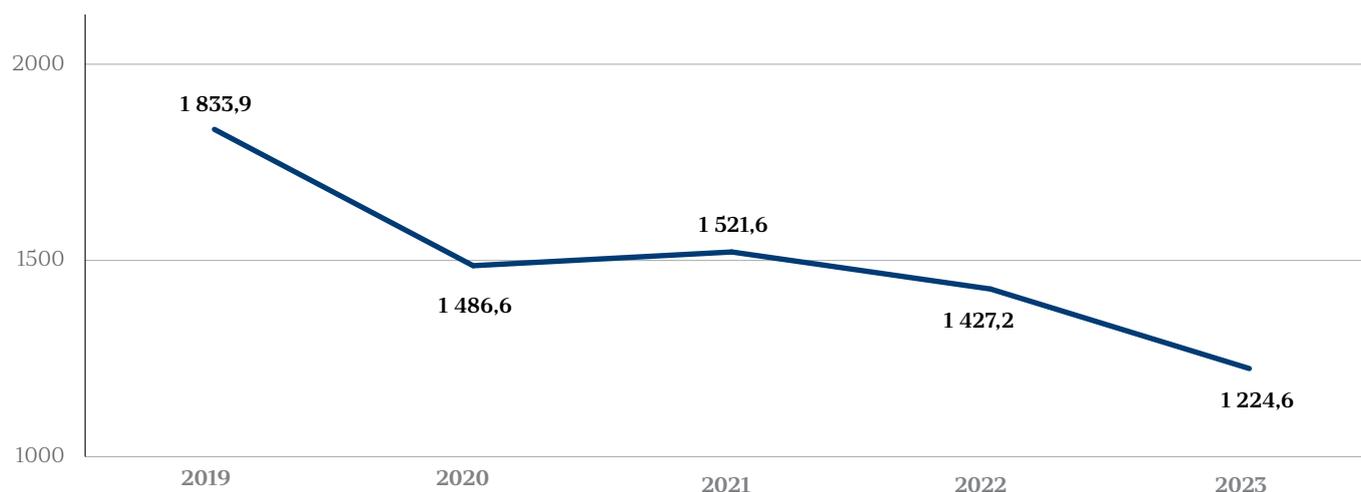
включая детей в возрасте от 0 до 17 лет. Этот вывод подтверждается отсутствием статистически значимых различий в показателях заболеваемости между различными возрастными категориями.

Наибольший уровень заболеваемости был зарегистрирован в 2019 г. для всех возрастных групп, включая детей в возрасте от 0 до 17 лет (рис. 8). В 2023 г. наблюдалось снижение общей заболеваемости на 33,2% по сравнению с начальным годом исследования и на 14,2% по сравнению с предыдущим годом.

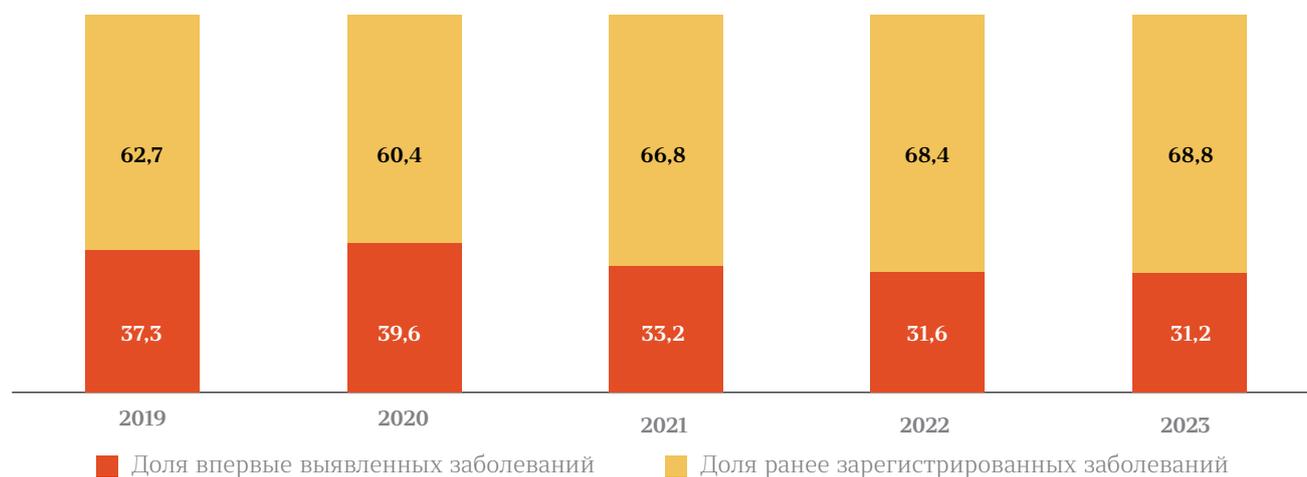
Следовательно, можно сделать вывод, что общая заболеваемость гастритами и дуоденитами носила сходный характер во всех возрастных

группах в течение исследуемого периода, с пиком заболеваемости в 2019 г. и снижением в последующие годы.

В Москве гастриты и дуодениты среди детей в возрасте 0–17 лет на протяжении всего рассматриваемого периода занимали значительную долю от уровня первичной гастроэнтерологической заболеваемости. В среднем за последние пять лет доля первичной заболеваемости от числа всех зарегистрированных случаев составляла 34,6% (рис. 9). Самый высокий уровень первичной заболеваемости гастритами и дуоденитами зафиксирован в 2019 г. (647,4 случая на 100 000 населения), минимальный в 2023 г. (354,5 случая).



**Рисунок 8** – Общая заболеваемость гастритами и дуоденитами среди детей в возрасте 0–17 лет, случаев заболеваний на 100 000 населения  
**Figure 8** – Overall incidence of gastritis and duodenitis among children aged 0–17 years, per 100,000 population



**Рисунок 9** – Доля впервые выявленных гастритов и дуоденитов от общего числа всех зарегистрированных заболеваний среди детей 0–17 лет, %  
**Figure 9** – Share of new cases of gastritis and duodenitis out of the total number of diseases among children aged 0–17 years, %

## Заклучение

Статистические данные свидетельствуют о том, что заболевания пищеварительной системы у детей и подростков в Москве являются значительной проблемой, требующей постоянного внимания. Гастриты и дуодениты остаются распространенными заболеваниями среди этой возрастной группы, несмотря на снижение общей и первичной заболеваемости за последние пять лет. Эти заболевания могут сопровождаться широким спектром симптомов, включая боли в животе, тошноту, рвоту и диарею, что существенно влияет на качество жизни детей и подростков.

Причин снижения заболеваемости гастроуденитами может быть несколько, в том числе

улучшение питания, соблюдение правил гигиены и повышение осведомленности о факторах риска. Тем не менее продолжающиеся проблемы с пищеварительной системой подчеркивают необходимость постоянных профилактических мер.

Непрерывные усилия по просвещению общественности, улучшению питания и поддержанию здорового образа жизни крайне важны для дальнейшего снижения заболеваемости гастроуденитами среди детей и подростков в Москве. Регулярные осмотры и скрининги также необходимы для своевременного выявления, лечения этих заболеваний и обеспечения оптимального здоровья пищеварительной системы подрастающего поколения.

## Список литературы

1. Кучма В.Р., Рапопорт И.К., Сухарева Л.М. и др. Здоровье детей и подростков в школьном онтогенезе как основа совершенствования системы медицинского обеспечения и санитарно-эпидемиологического благополучия обучающихся. *Здравоохранение Российской Федерации* 2021; 65 (4): 325–333. DOI: 10.47470/0044-197X-2021 65 4 325 333
2. Черненко Ю.В., Глушаков И.А., Гаджикеримов Г.Э., Глушакова В.Д., Гуменюк О.И., Трифонов В.Д. Взаимосвязь факторов риска в развитии патологии желудочно-кишечного тракта у детей школьного возраста // *Саратовский научно-медицинский журнал*. 2022. № 3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vzaimosvyaz-faktorov-riska-v-razvitii-patologii-zheludochno-kishechnogo-trakta-u-detey-shkolnogo-vozrasta>
3. Гуров А.Н., Катунцева Н.А., Белоусова Е.А. Анализ заболеваемости, частоты госпитализаций и уровня летальности при патологии органов пищеварения в Московской области // *Альманах клинической медицины*. 2015. № 40. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/analiz-zabolevaemosti-chastoty-gospitalizatsiy-i-urovnya-letalnosti-pri-patologii-organov-pischevareniya-v-moskovskoy-oblasti>
4. Козловский А.А. Актуальные проблемы детской гастроэнтерологии // *Проблемы здоровья и экологии*. 2005. № 2 (4). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/aktualnye-problemy-detskoj-gastroenterologii>
5. Курникова И.А. К проблеме влияния дисплазии соединительной ткани на риск развития патологии желудочно-кишечного тракта у больных сахарным диабетом // *Сибирский медицинский журнал*. – 2011. – Т. 26. – № 3. – С. 71-74.
6. Иванова О.Н. Гастриты у детей республики Саха (Якутия) / О.Н. Иванова // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. – 2015. – № 4-2. – С. 302-302.
7. Попова Н.М., Попов А.В., Хафизова Л.Ф. и др. Встречаемость и распространенность заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей и подростков, оздоравливающихся в санатории «Ласточка» // *Журнал Авиценна*. – 2018. – № 18. – С. 88-90.
8. Ронжин И.В. Заболевания желудочно-кишечного тракта / И.В. Ронжин, Е.А. Пономарева // *Новые задачи современной медицины: материалы IV Междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, декабрь 2016 г.)*. — Санкт-Петербург: Свое издательство, 2016. – С. 51-53.
9. Астраханцева О.В. Экономическая ценность профилактики гастрита и дуоденита // О.В. Астраханцева, А.С. Семёновых, Д.Е. Мильчаков // *Международный научный журнал*. – 2015. – № 10 (41). – URL: <https://research-journal.org/archive/10-41-2015-november/ekonomicheskyy-celesoobraznost-profilaktiki-gastrita-i-duodenita> (дата обращения: 08.05.2024). – doi: 10.18454/IRJ.2015.41.014
10. Travis Piester, Quin Y. Liu. Gastritis, Gastropathy, and Ulcer Disease// *Pediatric Gastrointestinal and Liver Disease (Sixth Edition)*, Elsevier, 2021, pp. 262-274.e7, <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-67293-1.00026-8>
11. Шабалов Н.П. Детские болезни: Учебник для вузов. 6-е изд. В двух томах. Т. 1. — СПб.: Питер, 2011. — 928 с.: ил. — (Серия «Учебник для вузов»).
12. Запруднов А.М. Лечение и радикальная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения у детей. М.: Миклош, 2010. 320 с.
13. Ихсанов С.Д., Сергиенко Д.Ф. Частота выявления *Helicobacter pylori* у детей с язвенной болезнью и эрозивными гастродуоденитами. В сборнике: *Актуальные вопросы современной медицины. Материалы III Международной конференции Прикаспийских государств*, 2018. С. 75–77.
14. Liu Y, Zhang J, Guo Y, Tian S, Wu Y, Liu C, Huang X, Zhang S, Dong W. Global burden and risk factors of gastritis and duodenitis: an observational trend study from 1990 to 2019. *Sci Rep*. 2024 Feb 1;14(1):2697. doi: 10.1038/s41598-024-52936-1. PMID: 38302549; PMCID: PMC10834532.
15. Корневская Е. В., Лопухова В. А. Территориальные особенности первичной гастроэнтерологической заболеваемости населения Курской области // *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2021. № . URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/territorialnye-osobennosti-pervichnoy-gastroenterologicheskoy-zabolevaemosti-naseleniya-kurskoy-oblasti>
16. Барановский А.Ю., Беляев А.М., Кондрашина Э.А. Показатели заболеваемости и смертности от болезней органов пищеварения в СЗФО России и меры, принимаемые по их снижению. *Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии* 2019;29 (1):36–46. DOI: 10.22416/1382-4376-2019-29-1-36-46
17. Князев О.В., Шкурко Т.В., Каграманова А.В. и др. Эпидемиология воспалительных заболеваний кишечника. Современное состояние проблемы (обзор литературы). *Доказательная гастроэнтерология* 2020;9(2):66 73
18. Порецкова, Г.Ю. Эпидемиологический анализ заболеваемости подростков городского округа Самара. *Известия Самарского научного центра Российской академии наук* 2014;16 (5-2):934-939

## References

1. Kuchma V.R., Rapoport I.K., Sukhareva L.M., etc. The health of children and adolescents in school ontogenesis as the basis for improving the system of medical care and sanitary and epidemiological well-being of students. *Zdravooхранenie Rossijskoj Federacii* 2021; 65 (4): 325-33. DOI: 10.47470 / 0044-197X-2021 65 4 325 333 (In Russ.)
2. Chernenkov Ju.V., Glushakov I.A., Gadzhikerimov G.Je., Glushakova V.D., Gumenjuk O.I., Trifonov V.D. The relationship of risk factors in the development of gastrointestinal pathology in school-age children// *Saratovskij nauchno-medicinskij zhurnal*. 2022. №3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vzaimosvyaz-faktorov-riska-v-razviti-patologii-zheludochno-kishechnogo-trakta-u-detey-shkolnogo-vozrasta> (In Russ.)
3. Gurov A.N., Katuntseva N.A., Belousova E.A. Analysis of morbidity, frequency of hospitalizations and mortality rate in pathology of digestive organs in the Moscow region // *Al'manah klinicheskoy mediciny*. 2015. №40. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/analiz-zabolevaemosti-chastoty-gospitalizatsiy-i-urovnya-letalnosti-pri-patologii-organov-pischevareniya-v-moskovskoy-oblasti> (In Russ.)
4. Kozlovskij A.A. Actual problems of pediatric gastroenterology // *Problemy zdorov'ya i jekologii*. 2005. №2 (4). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/aktualnye-problemy-detskoy-gastroenterologii> (In Russ.)
5. Kurnikova I.A. On the problem of the influence of connective tissue dysplasia on the risk of developing gastrointestinal tract pathology in patients with diabetes mellitus // *Sibirskij medicinskij zhurnal*. – 2011. – Vol. 26. – № 3. – pp. 71-74 (In Russ.)
6. Ivanova O. N. Gastritis in children of the Republic of Sakha (Yakutia) / O. N. Ivanova // *Mezhdunarodnyj zhurnal prikladnyh i fundamental'nyh issledovanij*. – 2015. – № 4-2. – pp. 302-302 (In Russ.)
7. Popova N.M., Popov A.V., Hafizova L.F., et al. The occurrence and prevalence of diseases of the gastrointestinal tract in children and adolescents recovering in the sanatorium "Swallow" // *Zhurnal Avicenna*. – 2018. – № 18. – pp. 88-90 (In Russ.)
8. Ronzhin I.V. Diseases of the gastrointestinal tract / I.V. Ronzhin, E.A. Ponomareva // *New tasks of modern medicine: materials of the IV International Scientific Conference (St. Petersburg, December 2016)*. – Sankt-Peterburg: Svoe izdatel'stvo, 2016. – pp. 51-53 (In Russ.)
9. Astrahanceva O.V. The economic value of the prevention of gastritis and duodenitis / O.V. Astrahanceva, A.S. Semjonovyyh, D.E. Mil'chakov// *Mezhdunarodnyj nauchnyj zhurnal*. – 2015. – №10 (41). – URL: <https://research-journal.org/archive/10-41-2015-november/ekonomicheskyy-celesoobraznost-profilaktiki-gastrita-i-duodenita> (date of application: 05/08/2024). – doi: 10.18454/IRJ.2015.41.014 (In Russ.)
10. Travis Piester, Quin Y. Liu. Gastritis, Gastropathy, and Ulcer Disease// *Pediatric Gastrointestinal and Liver Disease (Sixth Edition)*, Elsevier, 2021, Pages 262-274.e7, <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-67293-1.00026-8>
11. Shabalov N.P. Chronic gastroduodenitis, chronic gastritis (HCG, HCG). From the book: Childhood diseases. Chapter 10. Diseases of the digestive system in older children (In Russ.)
12. Zaprudnov A.M. Treatment and radical pharmacotherapy of digestive diseases in children. M.: Miklos, 2010. 320 p. (In Russ.)
13. Ihsanov S.D., Sergienko D.F. The frequency of detection of Helicobacter pylori in children with peptic ulcer disease and erosive gastroduodenitis. V *sbornike: Aktual'nye voprosy sovremennoj mediciny. Materialy III Mezhdunarodnoj konferencii Prikaspijskih gosudarstv*, 2018. pp. 75-77 (In Russ.)
14. Liu Y, Zhang J, Guo Y, Tian S, Wu Y, Liu C, Huang X, Zhang S, Dong W. Global burden and risk factors of gastritis and duodenitis: an observational trend study from 1990 to 2019. *Sci Rep*. 2024 Feb 1;14(1):2697. doi: 10.1038/s41598-024-52936-1. PMID: 38302549; PMCID: PMC10834532.
15. Korenevskaja E.V., Lopuhova V.A. Territorial features of primary gastroenterological morbidity of the population of the Kursk region // *Sovremennye problemy zdravooхранeniya i medicinskoj statistiki*. 2021. №3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/territorialnye-osobennosti-pervichnoy-gastroenterologicheskoy-zabolevaemosti-naseleniya-kurskoy-oblasti> (In Russ.)
16. Baranovskij A.Ju., Beljaev A.M., Kondrashina Je.A. Indicators of morbidity and mortality from diseases of the digestive system in the Northwestern Federal District of Russia and measures taken to reduce them. *Rossijskij zhurnal gastrojenterologii, gepatologii, koloproktologii* 2019;29 (1):36-46. DOI: 10.22416/1382-4376-2019-29-1-36-46 (In Russ.)
17. Knjazev O.V., Shkurko T.V., Kagramanova A.V. and others. Epidemiology of inflammatory bowel diseases. The current state of the problem (literature review). *Dokazatel'naja gastrojenterologija* 2020;9(2):66 73 (In Russ.)
18. Poreckova, G.Ju. Epidemiological analysis of the morbidity of adolescents in the Samara city district. *Izvestija Samarskogo nauchnogo centra Rossijskoj akademii nauk* 2014;16 (5-2):934-939 (In Russ.)

## Информация о статье

**Конфликт интересов:** авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Финансирование:** исследование не имело спонсорской поддержки.

## Информация об авторах

**Иванова Виктория Михайловна** – начальник отдела оценки и анализа данных медицинской статистики Центра медицинской статистики ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», <https://orcid.org/0009-0004-1340-5143>

**Подчернина Анастасия Михайловна** – заведующий Центром медицинской статистики ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», <https://orcid.org/0000-0002-8184-9705>

## Для корреспонденции

Иванова Виктория Михайловна  
[IvanovaVM@zdrav.mos.ru](mailto:IvanovaVM@zdrav.mos.ru)

## Article info

**Conflict of interest:** the authors declare no conflict of interest.

**Funding:** the authors received no financial support for the research.

## About authors

**Viktoriya M. Ivanova** – Head of the Department of Evaluation and Analysis of Medical Statistics Data of the Center for Medical Statistics, Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, <https://orcid.org/0009-0004-1340-5143>

**Anastasiya Podchernina** – Head of the Center for Medical Statistics, Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, <https://orcid.org/0000-0002-8184-9705>

## Corresponding author

Viktoriya M. Ivanova  
[IvanovaVM@zdrav.mos.ru](mailto:IvanovaVM@zdrav.mos.ru)