

**ФГБОУ ВО Уральский
Государственный Медицинский
Университет**

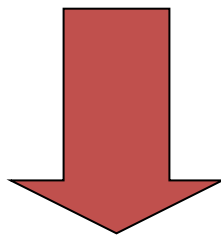
**Кровь в кале у детей.
Дифференциальная
диагностика.**

**Сафронова Л.Е.,
к.м.н., доцент кафедры госпитальной педиатрии**



Кровь в кале у детей

- Серьезный симптом
- Может быть симптомом около 100 заболеваний
- Относится к симптомам тревоги



Требует расширенного клинического
и инструментального обследования



Вид крови в стуле

Объем
кровопотери

Локализация
источника
кровотечения



Кровотечение из нижних отделов ЖКТ

- Кровь не смешана с калом (на бумаге, стенках унитаза) – патология перианальной области.
- Алая кровь в каловых массах (гематоктезия) – прямая, сигмовидная кишки.
- Темно-красная кровь на поверхности или перемешанная с каловыми массами – проксимальные отделы толстой кишки.



Возрастные особенности причин крови в кале у детей

До 1 месяца

- **Некротический энтероколит (НЭК)**
- **Мальротация с заворотом**
- **Аллергический проктоколит**
- **Энтероколит при болезни Гиршпрунга**
- **Геморрагическая болезнь новорожденных**



Возрастные особенности причин крови в кале у детей 1 месяц – 2 года

- Анальная трещина
- Инфекционный колит
- Аллергический проктоколит
- Инвагинация
- Меккелев дивертикул
- Мальротация с заворотом
- Энтероколит при болезни Гиршпрунга
- Удвоение кишки



Возрастные особенности причин крови в кале у детей

2 – 5 лет

- **Анальная трещина**
- **Инфекционный колит**
- **Полип**
- **Меккелев дивертикул**
- **Геморрагический васкулит**
- **ГУС**



Возрастные особенности причин крови в кале у детей

Старше 5 лет

- **Анальная трещина**
- **Инфекционный колит**
- **Полип**
- **Геморрагический васкулит**
- **Воспалительные заболевания кишечника**



Учет сопутствующей симптоматики

- Боли в животе, признаки кишечной непроходимости, симптомы острого живота  Хирургия
- Лихорадка, гемоколит, с-мы интоксикации  Инфекция
- Геморрагическая сыпь, гематомы, тромбоцитопения, гемолитическая анемия, ОПН  Болезни крови и сосудов



Клинический пример - Кира 7 месяцев

- **Жалобы:** срыгивания в **каждое** кормление до 15 мл, жидкий стул от 2 до 6 раз в сутки, с большим количеством слизи. Низкие прибавки массы тела.
- **Анамнез:**
Симптомы с 1-го месяца жизни
в 3 мес. – высев КI.pneum. (бактериофаг)
в 4 мес. – кровь в кале, повторный высев
КI.pneum. (энтерофурил, бактериофаг)
в 5 мес. – перевод с ГВ на смесь «Комфорт» ... **ЭФФЕКТА НЕТ**
в 6 мес. – самостоятельный переход на соевую смесь...
ИСЧЕЗНОВЕНИЕ СИМПТОМОВ НА 2 НЕДЕЛИ
- У мамы - поллиноз
- **Объективно:** Дефицит массы тела – 19%.
На коже щек — гиперемия, сухость.



Клинический пример - Кира 7 месяцев

Диагноз:

Гастроинтестинальная форма пищевой аллергии (белок коровьего молока, сои): ГЭР, энтероколит.

Рекомендации:

- Перевод на полный гидролизат (Симилак Алиментум, Фрисопеп, Альфаре, Нутрилон пепти гастро).
- Прикормы введены— каши гречневая, рисовая безмолочные, овощи зеленые.
- Биопрепараты: LGG - 3 месяца.



Клинический пример - Кира 7 месяцев

Диагноз:

Гастроинтестинальная форма пищевой аллергии (белок коровьего молока, сои): ГЭР, энтероколит.

Рекомендации:

- Перевод на полный гидролизат (Симилак

Оценка эффективности – через 2 недели

- Прикормы введены— каши гречневая, рисовая безмолочные, овощи зеленые.
- Биопрепараты: LGG - 3 месяца.



Клинический пример - Полина 2,5 года

- Из анамнеза: с 1 года — склонность к запорам, с 1,5 лет — выраженные задержки стула до 5 дней, стул после микроклизмы или свечки, большого диаметра, плотный.
- В 2 года + периодические боли в животе, метеоризм.
- В 2г 4 мес. – кровь в кале (каплями на поверхности кала, алая)



Клинический пример - Полина 2,5 года

- Из анамнеза: с 1 года — склонность к запорам, с 1,5 лет — выраженные задержки стула до 5 дней, стул после микроклизмы или свечи большого диаметра, плотный.
- В 2 года + периодические боли в животе, метеоризм.
- В 2г 4 мес. – кровь в кале (каплями на поверхности кала, алая)

**При осмотре перианальной области – трещина на 6 час
УЗИ кишечника – анальная дисфункция, мегаректум**



Клинический пример - Полина 2,5 года

- Из анамнеза: с 1 года — склонность к запорам, с 1,5 лет — выраженные задержки стула до 5 дней, стул после микроклизмы или свечки большого диаметра, плотный.
- В 2 года + периодические боли в животе, метеоризм.
- В 2г 4 мес. – кровь в кале (каплями на поверхности кала, алая)

**Функциональный запор, декомпенсированный.
Анальная дисфункция. Трещина ануса.**



Клинический пример – Максим, 3 г

- В 2,5 года на фоне полного здоровья – алая кровь на поверхности мягкого оформленного регулярного стула.
- Других симптомов тревоги нет.
- ОАК, ОАМ, копрограмма, бак.анализ кала – без патологии.
- Консультация хирурга – анальная трещина...
Лечение в течение **6 месяцев** – без эффекта
- Увеличение объема разовой кровопотери до 30-50 мл.



Клинический пример – Максим, 3 г

- Ректороманоскопия – без патологии...
- Колонофиброскопия – обнаружен полип в сигмовидной кишке.
- Лечение – оперативное.



Клинический пример – Саша, 10 лет

- В январе – капли крови на поверхности оформленного мягкого стула. Скрывала до апреля.
- В апреле – боли в животе, кашицеобразный стул, прожилки крови и слизи.
- В июне – периодический субфебрилитет, похудание на 3 кг за полгода, стул жидкий до 5 раз/сут, в том числе ночью.



Клинический пример – Саша, 10 лет

Диагноз:
Язвенный колит,
впервые выявленный,
левосторонний,
средней степени тяжести.

Подострое начало заболевания.
Непрерывно-рецидивирующее течение.
Стероидозависимость.
В настоящее время получает
биологическую терапию (ремикейд).



Подозрение на ВЗК

▶ Диарея > 4 недель

▶ >2 раз в день стул

▶ Стул жидкий кашицеобразный

▶ Боль в животе

▶ Кровь в стуле

Язвенный
колит

Болезнь
Крона



Благодарю за внимание!

