

**ОЦІНКА ПОШИРЕННОСТІ СИНДРОМУ ШЛУНКОВОЇ ДИСПЕПСІЇ У  
СТУДЕНТІВ 4-5 КУРСІВ МЕДИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ  
ХНУ ІМЕНІ В.Н. КАРАЗІНА**

**Сапричова Л.В., Сердюк К.О.**

*Харківський національний університет ім. В.Н.Каразіна,  
Медичний факультет, кафедра пропедевтики внутрішньої медицини та фізичної  
реабілітації  
м.Харків, Україна*

Науковий керівник: Сапричова Л.В. асистент кафедри

**Актуальність.** Синдром шлункової диспепсії - це сукупність симптомів, або наявність хоча б одного з таких як: біль в епігастрії, нудота, відрижки, печія, раннє насичення, почуття переповнення після їжі, тривалістю не менше ніж 3 міс упродовж останніх 6 міс, які виникають без будь-яких органічних, системних чи метаболічних порушень. Це найпоширеніші скарги у пацієнтів, які в більшості випадків негативно впливають на якість життя. Синдромом шлункової диспепсії страждає близько 40% населення молодого віку, з них жінки у 1.5 рази частіше. Основна причина шлункової диспепсії - стрес.

**Мета.** Оцінити ступінь поширеності синдрому шлункової диспепсії серед учасників анкетування, враховуючи основну причину-стрес. Порівняти як змінилися симптоми диспепсії у студентів на тлі війни в Україні.

**Матеріали та методи.** Було проведено анкетування серед 82 учасників (жінки 79%, чоловіки 21%) з середнім віком 22 роки. За увагу були прийняті Римські критерії III для функціональної диспепсії. Оцінювались наступні параметри: стать, вік, місце перебування, наявність стресу, шкідливі звички, ІМТ, симптоми захворювання та їх зв'язок з початком війни, їх вплив на якість життя, звертання до лікаря, діагностовані захворювання жкт, прийом медикаментів, покращення стану після прийому ліків.

**Результати.** Було виявлено, що 56% учасників анкетування страждають на шлункову диспепсію, з них 19% зверталися до лікаря. У 35 % симптоми негативно впливають на якість життя. У майже всіх в житті присутній стрес (96%). ІМТ- менше 18.5 - у 16%, 18.5-24.9 - у 67%, більше 25 - у 17%. Почуття переповнення після їжі - 40%, раннє насичення - 18%, печія - 16%, нудота - 14,5%, відрижки - 10%, біль в епігастрії - 5%. У 16% є діагностовані захворювання жкт: гастрит , гастродуоденіт, булімія, панкреатит, рефлюкс-езофагіт, хронічний холецистит, дискенезія жовчних шляхів та загин жовчного міхура. Всього 10% приймає ліки , у 60% з них покращився стан після прийому ліків. 36.6% учасників анкетування знаходяться поза Україною. В більшості симптоми з'явилися ще до початку війни (70%). 35.4% мають шкідливі звички (з них 30.5 % палять, 18.3 вживають алкоголь).

**Висновки.** Після початку війни зросла частота виникнення синдрому шлункової диспепсії, що зв'язано зі збільшенням у житті стресу, та зміною характеру харчування через виїзд людей за кордон. Шлункова диспепсія частіше зустрічається у жінок, бо вони більш емоційно вразлива частина населення.

**Ключові слова:** шлункова диспепсія, учасники, студенти, симптоми.