

Верхневолжский медицинский журнал. 2026; 25(1): 22-24
 Upper Volga Medical Journal. 2026; 25(1): 22-24
 УДК 616.3-07-008.6-053

ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ СИМПТОМОВ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ В РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ

*Ирина Юрьевна Колесникова, Лидия Алексеевна Яшина,
 Полина Ильинична Трубникова, Шахнозахон Умеджоновна Каюмова*

*Кафедра поликлинической терапии
 ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, г. Тверь, Россия*

Аннотация. Проведено исследование распространенности симптоматики функциональных заболеваний органов пищеварения среди молодых (72 студента медицинского вуза) и пожилых (81 посетитель поликлиники) людей без установленного диагноза органического заболевания желудочно-кишечного тракта при помощи опросника «7×7». Симптомы функциональной диспепсии и синдрома раздраженного кишечника отмечают свыше 80% молодых людей и около 60% возрастных респондентов. У пожилых редко регистрируется изолированная симптоматика функциональной диспепсии, наиболее часто в обеих группах встречается сочетание симптомов функциональной диспепсии и синдрома раздраженного кишечника, преимущественно пограничной и легкой выраженности. У молодых людей болевой синдром регистрируется значительно чаще, чем в группе людей пожилого возраста. К самым частым жалобам студентов относятся боли в эпигастральной области, переполнение в эпигастрии и вздутие живота; у пожилых людей – жжение в эпигастральной области, вздутие живота и редкий стул с плотным калом.

Ключевые слова: функциональная диспепсия, синдром раздраженного кишечника, опросник «7×7», возраст

Для цитирования: Колесникова И.Ю., Яшина Л.А., Трубникова П.И., Каюмова Ш.У. Оценка распространенности симптомов функциональных заболеваний органов пищеварения в различных возрастных группах. Верхневолжский медицинский журнал. 2026; 25(1): 22-24.

ASSESSMENT OF THE PREVALENCE OF SYMPTOMS OF FUNCTIONAL DISEASES OF THE DIGESTIVE ORGANS IN DIFFERENT AGE GROUPS

I. Yu. Kolesnikova, L. A. Yashina, P. I. Trubnikova, Sh. U. Kayumova

Tver State Medical University, Tver, Russia

Abstract. The prevalence of functional gastrointestinal disease symptoms was studied among young (72 medical students) and elderly (81 clinic visitors) individuals without a confirmed diagnosis of organic gastrointestinal disease, using the «7x7 questionnaire». Symptoms of functional dyspepsia and irritable bowel syndrome are reported by over 80% of young adults and about 60% of older respondents. Isolated symptoms of functional dyspepsia are rarely recorded in the elderly; a combination of functional dyspepsia and irritable bowel syndrome symptoms, mainly borderline and mild, is most common in both groups. Pain syndrome is recorded significantly more often in young people than in the elderly group. The most common complaints of students include epigastric pain, epigastric fullness, and bloating; in the elderly – burning in the epigastric region, bloating, and infrequent stools with hard feces.

Key words: functional dyspepsia, irritable bowel syndrome, «7x7» questionnaire, age

For citation: Kolesnikova I.Yu., Yashina L.A., Trubnikova P.I., Kayumova Sh.U. Assessment of the prevalence of symptoms of functional diseases of the digestive organs in different age groups. Upper Volga Medical Journal. 2026; 25(1): 22-24.

Введение

Функциональные заболевания органов пищеварения широко распространены. По данным статистики, наиболее представлены синдром раздраженного кишечника (СРК) и функциональная диспепсия (ФД), суммарная частота которых в популяции составляет 16-26% [1]. Функциональные расстройства считаются «диагнозом исключения», что предполагает необходимость обследования пациента для исключения органических заболеваний, имеющих сходные клинические проявления [2]. Эти заболевания связаны

со значительным социальным бременем, поскольку требуют существенных временных и материальных ресурсов здравоохранения на дополнительное обследование пациентов, а также ассоциированы с невротизацией больных и выраженным снижением качества их жизни.

Популяционные исследования представляют собой большой интерес, поскольку позволяют оценить распространенность симптомов функциональных нарушений со стороны пищеварительного тракта и их выраженность в различных группах населения, что

помогает выявить определенные закономерности их течения, улучшить диагностику функциональных заболеваний и организацию медицинской помощи населению.

Цель исследования: сопоставить наличие и выраженность симптомов функциональной диспепсии и синдрома раздраженного кишечника среди молодых и пожилых людей с помощью опросника «7×7».

Материал и методы исследования

Многие симптомы функциональных заболеваний органов пищеварения достаточно характерны именно для функциональных расстройств, что было положено в основу нескольких редакций Римских критериев диагностики данной группы заболеваний [3], а также стало основой для создания отечественного опросника «7×7», разработанного коллективом авторов Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова [4]. Опросник включает оценку 7 симптомов, типичных для ФД и СРК – боли в эпигастрии, жжение, переполнение, чувство раннего насыщения, боли в животе, связанные с изменением частоты и консистенции стула, а также сами изменения частоты и консистенции стула. Учитывается их характеристика, представленная в баллах, по частоте и выраженности в течение последних 7 дней, при условии общей продолжительности симптоматики не менее года.

Применение опросника позволяет не только выявить симптомы функциональных расстройств, но и провести их полуколичественную оценку. Суммарное значение по опроснику 0-1 балла расценивается как отсутствие симптоматики, 2-6 баллов – пограничное состояние, 7-12 – легкие нарушения, 13-18 – умеренные, 19-24 – выраженные, свыше 25 баллов – тяжелые нарушения. При помощи данного диагностического инструмента можно приблизительно оценить распространенность и выраженность симптоматики СРК и ФД в различных группах населения. Есть данные, что в пожилом возрасте функциональные нарушения встречаются реже, чем у лиц более молодого возраста [5].

Настоящее исследование стало продолжением проведенного ранее исследования на кафедре поликлинической терапии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России [6]. Его данные подтвердили широкую распространенность функциональных нарушений пищеварения в молодой популяции и зависимость симптоматики от стресса [7].

В ходе исследования оценивались результаты опросника «7×7», который предлагался двум возрастным группам:

- 72 студентам (мужчин 12, женщин 60; возраст от 17 до 25 лет, медиана возраста 22 года);
- 81 пациенту, обратившемуся в поликлинику (22 мужчины, 59 женщин; возраст от 65 до 92 лет, медиана возраста 74 года).

Критериями включения в исследование служило отрицание респондентами при предварительном опросе установленного диагноза органического заболевания органов пищеварения, а также подписание добровольного информированного согласия на участие в исследовании.

Полученные результаты подвергались анализу при помощи стандартных методик параметрической и непараметрической статистики с использованием Excel Microsoft Office. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Результаты исследования и их обсуждение

В течение последних 7 дней, предшествующих исследованию, боль в области желудка испытывали 29 (40,3%) молодых респондентов и 12 (14,8%; $p_{\chi^2} < 0,05$) – пожилых. Жжение в эпигастральной области отмечали 18 (25,0%) студентов и 25 (30,9%; $p_{\chi^2} > 0,05$) возрастных респондентов; чувство переполнения, соответственно, 38 (52,8%) и 11 (13,6%; $p_{\chi^2} < 0,05$) человек. О чувстве раннего насыщения сообщили 18 (25,0%) студентов и 19 (23,5%; $p_{\chi^2} > 0,05$) пожилых людей.

Боль в животе, уменьшающаяся после опорожнения кишечника, беспокоила 14 (19,4%) молодых респондентов, в то время как пожилые отмечали ее только в 5 (6,2%; $p_{\chi^2} < 0,05$) случаях. О вздутии живота сообщили 35 (48,6%) молодых людей и 28 (34,6%; $p_{\chi^2} > 0,05$) человек старшего возраста. Стул реже 3-х раз в неделю отмечен у 15 (20,8%) студентов и 24 (29,6%; $p_{\chi^2} > 0,05$) возрастных респондентов, стул чаще 3-х раз в день – у 13 (18,1%) молодых людей и 7 (8,6%; $p_{\chi^2} > 0,05$) пожилых. Изменение консистенции стула до жидкого или кашицеобразного выявлено у 24 (33,3%) студентов и 21 (25,9%; $p_{\chi^2} > 0,05$) людей старших возрастных групп, стул в виде «орешков» или очень сухой – у 17 (23,6%) молодых и 27 (33,3%; $p_{\chi^2} > 0,05$) пожилых людей.

Таким образом, у пожилых людей значимо реже, чем у молодых, отмечался болевой синдром. Это касалось как болей в эпигастрии, так и характерных для СРК болей в животе, ассоциированных с изменением частоты и/или консистенции стула. В числе симптомов ФД наиболее часто молодые люди называли чувство переполнения в эпигастрии, а возрастные респонденты – жжение в эпигастральной области. Это совпадает с мнением о некотором нейропатическом оттенке болей и диспепсии, присущем пожилым людям. Вздутие живота и склонность к послаблению стула несколько чаще отмечалась у молодых людей, напротив, тенденция к более частым жалобам на редкий стул и плотную консистенцию кала выявлена у пожилых людей, что соответствует ранее полученным данным [7]. Обращает на себя внимание весьма высокая распространенность указанных симптомов в обеих группах – до 20-30% опрошенных (вздутие – до половины молодых людей), что демонстрирует актуальность проблемы. В целом, клинические признаки функциональных заболеваний органов пищеварения наблюдались у 57 (80,3%) студентов и 51 (62,9%; $p_{\chi^2} < 0,05$) возрастного респондента. При этом симптомы изолированной ФД были представлены у 12 (16,7%) студентов и 5 (6,2%; $p_{\chi^2} < 0,05$) пожилых людей; изолированного СРК, соответственно, у 5 (6,9%) и 8 (9,9%; $p_{\chi^2} > 0,05$) человек, чаще всего отмечалось сочетание симптоматики как ФД, так и СРК – у 40 (55,6%) и 38 (46,9%; $p_{\chi^2} > 0,05$) респондентов соответственно.

Известно о тесной связи запоров с депрессией и тревожностью [8], об отрицательном влия-

нии функциональных расстройств на ментальное здоровье [9]. Существуют данные о снижении приверженности к лечению у пациентов с функциональными нарушениями пищеварения [10]. Тяжесть таких нарушений коррелирует с тяжестью нарушений расстройств со стороны пищеварительной системы.

Суммарная выраженность симптоматики функциональных нарушений соответствовала пограничному расстройству у 29 (40,3%) студентов и 22 (27,2%; $p_{\chi^2} > 0,05$) у пожилых, легкому расстройству – у 17 (23,6%) молодых людей и 21 (25,9%; $p_{\chi^2} > 0,05$) человека старшего возраста, умеренно выраженному – соответственно, у 8 (11,1%) и 5 (6,2%) респондентов, выраженному – по 2 (2,8%) и 2 (2,5%) респондента, тяжелому – у 1 (1,4%) студента и 1 (1,2%) пожилому человеку.

Следовательно, распространенность симптоматики функциональных расстройств была весьма высока и в группе молодых людей превышала 80%, значимо реже регистрировались аналогичные симптомы в группе людей старшего возраста. По интенсивности симптомов преобладала пограничная и легкая выраженность, умеренные, выраженные и тяжелые степени нарушений несколько чаще выявлялись у молодых, составляя суммарно не более 10-15% респондентов.

Заключение

Симптоматика функциональных заболеваний органов пищеварения достаточно широко распространена, ее частота у молодых людей составляет свыше 80%, тогда как у пожилых – около 60%. При этом у молодых респондентов болевой синдром, характерный как ФД, так и СРК, регистрируется значимо чаще, чем у людей старших возрастных групп. Преобладающими по частоте жалобами у студентов являются боли в эпигастриальной области, переполнение в эпигастрии и вздутие живота; у пожилых людей – жжение в эпигастриальной области, вздутие живота и редкий стул с плотным калом. Наиболее часто отмечаются симптомы пограничной и легкой выраженности, сочетания симптомов ФД и СРК. В группе пожилых респондентов изолированная симптоматика ФД встречается значительно реже, чем у молодых. Высокая распространенность проявлений функциональных заболеваний органов пищеварения предполагает поиск путей улучшения диагностики и лечения данных заболеваний.

Список источников

1. Лазебник Л.Б., Голованова Е.В., Волель Б.А., Корочанская Н.В., Лялюкова Е.А., Мокшина М.В., Мехтиев С.Н., Мехтиева О.А., Мецаева З.В., Петелин Д.С., Симаненков В.И., Ситкин С.И., Черемушкин С.В., Черногорова М.В., Хавкин А.И. Функциональные заболевания органов пищеварения. Синдромы перекреста. Клинические рекомендации Российского научного медицинского общества терапевтов и Научного общества гастроэнтерологов России. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2021;1 92(8): 5-117. doi: 10.31146/1682-8658-ecg-192-8-5-117
2. Sayuk G.S., Gyawali C.P. Functional Dyspepsia: Diagnostic and Therapeutic Approaches. *Drugs*. 2020; 80(13): 1319-1336. doi: 10.1007/s40265-020-01362-4

3. Tack J., Palsson O.S., Bangdiwala S.I., Schol J., Carbone F., Van Den Houte K., Broeders B., Drossman D., Dumitrascu D.L., Fang X., Fukudo S., Ghoshal U.C., Kellow J., Khatun R., Okeke E., Quigley E.M., Schmulson M., Simrén M., Whitehead W.E., Whorwell P., Sperber A.D. Functional Dyspepsia and Its Subgroups: Prevalence and . in the Rome IV Global Epidemiology Study. *Aliment Pharmacol Ther*. 2025; 62(3): 330-339. doi: 10.1111/apt.70189
4. Ивашкин В.Т., Шептулин А.А., Полуэктова Е.А., Рейхарт Д.В., Белостоцкий А.В., Дроздова А.А., Арнаутов В.С. Возможности применения Опросника «7x7» (7 симптомов за 7 дней) для оценки динамики симптомов функциональной диспепсии и синдрома раздраженного кишечника. *Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии*. 2016; 26(3): 24-33. doi: 10.22416/1382-4376-2016-26-3-24-33
5. Guo H., Zhong S., Wang X., Chen J. Prevalence and association of functional dyspepsia in the elderly patients: a systematic review and meta-analysis. *Aging Male*. 2025; 28(1): 2511801. doi: 10.1080/13685538.2025.2511801
6. Раджабова Р.П., Кузнецова П.А. Распространенность гастроинтестинальной симптоматики среди студентов медицинского вуза. Молодежь, наука, медицина: тезисы 70-й Всероссийской межвузовской студенческой научной конференции с международным участием. Тверь: Тверской ГМУ. 2024: 288-289.
7. Колесникова И.Ю., Баукин М.В., Кошелева А.В., Савина Л.А., Кочнева Е.С. Запоры у людей пожилого и старческого возраста: мнение пациентов, врачей, провизоров. *Клиническая геронтология*. 2024; 30(1-2): 22-27. doi: 10.26347/1607-2499202401-02022-027
8. Liang J., Zhao Y., Xi Y., Xiang C., Yong C., Huo J., Zou H., Hou Y., Pan Y., Wu M., Xie Q., Lin Q. Association between Depression, Anxiety Symptoms and Gut Microbiota in Chinese Elderly with Functional Constipation. *Nutrients*. 2022; 14(23): 5013. doi: 10.3390/nu14235013
9. Staudacher H.M., Black C.J., Teasdale S.B., Mikocka-Walus A., Keefer L. Irritable bowel syndrome and mental health comorbidity - approach to multidisciplinary management. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol*. 2023; 20(9): 582-596. doi: 10.1038/s41575-023-00794-z
10. Yan X.J., Luo Q.Q., Qiu H.Y., Ji C.F., Chen S.L. The impact of stigma on medication adherence in patients with functional dyspepsia. *Neurogastroenterol Motil*. 2021; 33(2): e13956. doi: 10.1111/nmo.13956

Колесникова Ирина Юрьевна (контактное лицо) – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой поликлинической терапии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России; 170100, Тверь, ул. Советская, д. 4; kolesnikovaiyu@tvgmu.ru

Поступила в редакцию / The article received 04.11.2025.

Принята к публикации / Was accepted for publication 12.03.2026.