

Функциональные запоры у детей

Подборка ключевых международных клинических рекомендаций, гайдлайнов и консенсусов от ведущих врачебных обществ

Что изменилось за последние 5 лет

За последние два года обновилась и диагностическая, и лечебная основа. В 2026 году Европейское общество детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (ESPGHAN) и Североамериканское общество детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (NASPGHAN) выпустили новые рекомендации по лечению функционального запора у детей от 0 до 18 лет, пересмотрев подход к дезимпакции (очищению кишечника от каловых завалов) и поддерживающей терапии полиэтиленгликолем с учётом данных, накопившихся после издания 2014 года. Параллельно вышли Римские критерии V пересмотра (2026). По ним диагноз ставят по симптомам, без обязательного исключения органики, а прежнее деление по возрасту заменила классификация по областям и характеру симптомов. Диагностическая часть издания 2014 года и рекомендации Национального института здравоохранения и совершенствования медицинской помощи (NICE) продолжают определять подход к обследованию и тревожным признакам.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Рекомендации Европейского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (ESPGHAN) и Североамериканского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (NASPGHAN) по лечению функционального запора у детей от 0 до 18 лет	42159193	Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition	20.05.2026	Открытая
2	Обследование и лечение функционального запора у	24345831	Journal of Pediatric Gastroenterology and	01.02.2014	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	младенцев и детей: рекомендации Европейского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (ESPGHAN) и Североамериканского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (NASPGHAN) на основе доказательных данных		Nutrition		
3	Запор у детей и подростков: диагностика и ведение	32200591	Национальный институт здравоохранения и совершенствования медицинской помощи (NICE)	01.07.2017	Открытая
4	Расстройства взаимодействия кишечника и мозга в нижних отделах желудочно-кишечного тракта и билиарной системе: дети и подростки	41713707	Gastroenterology	17.02.2026	Открытая
5	Функциональные желудочно-кишечные расстройства детского возраста: новорождённые и дети раннего возраста	27144631	Gastroenterology	15.02.2016	Открытая
6	Обследование и ведение рефрактерного запора у детей: рекомендации комитета по нейрогастроэнтерологии и моторике Североамериканского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (NASPGHAN)	39741384	Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition	31.12.2024	Открытая
7	Ведение функционального неретентивного недержания кала у детей: рекомендации Международного общества по	26654481	Journal of Pediatric Urology	21.10.2015	Закрытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	удержанию мочи у детей (ICCS)				
8	Детские смеси в лечении функциональных желудочно-кишечных расстройств: позиционный документ Комитета по питанию Европейского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (ESPGHAN)	38766683	Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition	20.05.2024	Открытая
9	Диагностика и ведение запора, вызванного пищевой аллергией, у детей раннего возраста: позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)	38825829	Pediatric Allergy and Immunology	01.06.2024	Открытая
10	Консенсус Американского общества нейрогастроэнтерологии и моторики (ANMS) и Североамериканского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (NASPGHAN) по аноректальной и колонической манометрии у детей	27723185	Neurogastroenterology and Motility	09.10.2016	Закрытая
11	Консенсус по оптимальной практике трансанальной ирригации у детей	27977546	Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition	01.03.2017	Открытая

1. Рекомендации Европейского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (ESPGHAN) и Североамериканского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (NASPGHAN) по лечению функционального запора у детей от 0 до 18 лет

European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition/North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition guidelines for treatment of functional constipation in children aged 0-18 years.

Журнал: Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition | **Дата:** 20.05.2026 | **Доступ:** Открытая

Пересматривает лечение функционального запора с учётом данных, накопившихся после издания 2014 года. Уточняет роль дезимпакции, поддерживающей терапии полиэтиленгликолем и осмотическими слабительными, порядок эскалации и условия отмены. Охватывает все возрасты от периода новорождённости до 18 лет.

Читать в Подтеме

Оригинал

Аннотация на русском

2. Обследование и лечение функционального запора у младенцев и детей: рекомендации Европейского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (ESPGHAN) и Североамериканского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (NASPGHAN) на основе доказательных данных

Evaluation and treatment of functional constipation in infants and children: evidence-based recommendations from ESPGHAN and NASPGHAN.

Журнал: Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition | **Дата:** 01.02.2014 | **Доступ:** Открытая

Определяет диагностическую основу: критерии функционального запора, перечень тревожных признаков органической патологии и принцип отказа от рутинного обследования при типичной клинической картине. Издание 2026 года заменило раздел по лечению, диагностическую часть не пересматривали.

Оригинал

Аннотация на русском

3. Запор у детей и подростков: диагностика и ведение

Constipation in children and young people: diagnosis and management

Издатель: Национальный институт здравоохранения и совершенствования медицинской помощи (NICE) | **Дата:** 01.07.2017 | **Доступ:** Открытая

Разграничивает функциональный запор и органические причины по набору тревожных признаков и выстраивает лечение в порядке «сначала дезимпакция, затем поддерживающая терапия», с полиэтиленгликолем как первым выбором. Отдельно описывает сроки пересмотра тактики при недостаточном ответе.

Оригинал

Аннотация на русском

4. Расстройства взаимодействия кишечника и мозга в нижних отделах желудочно-кишечного тракта и билиарной системе: дети и подростки

Lower and Biliary Disorders of Gut-Brain Interaction: Child and Adolescent.

Журнал: Gastroenterology | **Дата:** 17.02.2026 | **Доступ:** Открытая

Римские критерии V пересмотра (2026) для детей и подростков закрепляют диагноз функционального запора по клинической картине, без обязательного исключения органической патологии, и заменяют прежнее деление по возрасту классификацией по областям и характеру жалоб. Уточняют определения функционального запора и неретентивного недержания кала.

Оригинал

Аннотация на русском

5. Функциональные желудочно-кишечные расстройства детского возраста: новорождённые и дети раннего возраста

Childhood Functional Gastrointestinal Disorders: Neonate/Toddler.

Журнал: Gastroenterology | **Дата:** 15.02.2016 | **Доступ:** Открытая

Описывает критерии функциональных расстройств у детей до 4 лет, включая функциональный запор и младенческую дисхезию. Перечисляет симптомы, по которым ставят диагноз в возрасте, когда картина отличается от таковой у детей постарше. Охватывает возрастной диапазон, который обновление Римских критериев V для детей и подростков не разбирает.

Оригинал

Аннотация на русском

6. Обследование и ведение рефрактерного запора у детей: рекомендации комитета по нейрогастроэнтерологии и моторике Североамериканского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (NASPGHAN)

Evaluation and management of pediatric refractory constipation: Recommendations from the NASPGHAN neurogastroenterology and motility committee.

Журнал: Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition | **Дата:** 31.12.2024 | **Доступ:** Открытая

Выделяет рефрактерный запор в отдельное состояние. Описывает углублённое обследование (аноректальная и колоническая манометрия, оценка транзита) и ступени ведения при неэффективности стандартной терапии, вплоть до подключения службы моторики и хирургов.

Оригинал

Аннотация на русском

7. Ведение функционального неретентивного недержания кала у детей: рекомендации Международного общества по удержанию мочи у детей (ICCS)

Management of functional nonretentive fecal incontinence in children: Recommendations from the International Children's Continence Society.



Журнал: Journal of Pediatric Urology | **Дата:** 21.10.2015 | **Доступ:** Закрытая

Разграничивает функциональное неретентивное недержание кала и недержание на фоне запора. У части детей запора нет, и тактика при этом иная. Описывает поведенческий подход и объясняет, почему слабительные здесь не показаны.

Оригинал

Аннотация на русском

8. Детские смеси в лечении функциональных желудочно-кишечных расстройств: позиционный документ Комитета по питанию Европейского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (ESPGHAN)

Infant formulas for the treatment of functional gastrointestinal disorders: A position paper of the ESPGHAN Nutrition Committee.

Журнал: Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition | **Дата:** 20.05.2024 | **Доступ:** Открытая

При функциональном запоре у грудных детей допускает смеси с повышенным содержанием бета-пальмитата и магния, чтобы размягчить стул. Разбирает и другие модификации состава (гидролизированный белок, лактоза, пре- и пробиотики), оценивая, насколько убедительны данные по каждой. Разграничивает варианты с доказательной базой и чисто маркетинговые.

Оригинал

Аннотация на русском

9. Диагностика и ведение запора, вызванного пищевой аллергией, у детей раннего возраста: позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)

Diagnosis and management of food allergy-induced constipation in young children-An EAACI position paper.

Журнал: Pediatric Allergy and Immunology | **Дата:** 01.06.2024 | **Доступ:** Открытая

Описывает, когда запор у ребёнка раннего возраста может оказаться проявлением не-IgE-опосредованной аллергии на белок коровьего молока, и как это подтвердить пробной элиминацией с последующим введением продукта. Отличает функциональный запор от аллергического, при котором тактика иная.

Оригинал

Аннотация на русском

10. Консенсус Американского общества нейрогастроэнтерологии и моторики (ANMS) и Североамериканского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (NASPGHAN) по аноректальной и колонической манометрии у детей

An ANMS-NASPGHAN consensus document on anorectal and colonic manometry in children.

Журнал: Neurogastroenterology and Motility | **Дата:** 09.10.2016 | **Доступ:** Закрытая

Определяет показания к аноректальной и колонической манометрии при упорном запоре и недержании кала, методику её проведения у детей и трактовку результатов.

Разграничивает ситуации, где исследование моторики меняет тактику, и где оно не нужно.

[Оригинал](#)
[Аннотация на русском](#)

11. Консенсус по оптимальной практике трансанальной ирригации у детей

Consensus Review of Best Practice of Transanal Irrigation in Children.

Журнал: Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition | **Дата:** 01.03.2017 | **Доступ:**

Открытая

Систематизирует применение трансанальной ирригации у детей с рефрактерным запором и недержанием кала: критерии отбора, режим и объёмы, типичные трудности и осложнения. Метод рассчитан на ситуации, когда стандартная терапия исчерпана, но до операции ещё не дошло.

[Оригинал](#)
[Аннотация на русском](#)

Переведем статью из этой подборки за 1 час

Загрузите PDF, а мы сделаем полный перевод, краткий конспект и красивую инфографику.

[Попробовать бесплатно →](#)

Также в Подтеме: еженедельные литобзоры и конспекты свежих мед. статей и подкастов каждый день.

