

# СИНДРОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА

---

*Секарева Елена Валерьевна  
доцент кафедры  
факультетской терапии  
Тверской медицинской академии*

# ОПРЕДЕЛЕНИЕ

## Римские критерии III

- Синдром раздражённого кишечника (СРК) определяется как комплекс функциональных кишечных нарушений, который включает в себя боль или дискомфорт в животе, облегчающиеся после дефекации, связанные с изменением частоты дефекации и консистенции стула, возникающие в течение не менее 3 дней в месяц на протяжении 3-х месяцев за шесть месяцев, предшествующих постановке диагноза.

# Критерии

- Абдоминальная боль – 3 дня в месяц 6 месяцев
- Уменьшение боли после дефекации
- Изменение формы кала
- Изменение частоты дефекаций (менее 3 раз неделю, чаще чем 3 раза в день)
- Частота натуживаний при дефекации
- Ощущение неполного опорожнения кишечника
- Слизь во время дефекаций
- Вздутие живота



## Симптомы тревоги при СРК

Жалобы и анамнез:

- немотивированная потеря массы тела;
- ночная симптоматика;
- постоянные интенсивные боли в животе как единственный ведущий симптом поражения ЖКТ;
- начало в пожилом возрасте;
- рак толстой кишки у родственников

Физикальное обследование:

- лихорадка;
- изменения в статусе (гепатомегалия, спленомегалия)

Лабораторные показатели:

- кровь в кале;
- лейкоцитоз;
- анемия;
- увеличение СОЭ;
- изменения в биохимии крови

# Типы СРК

- СРК с запорами (25% дефекаций твердый бобовидный стул)
- СРК с диареей (25% дефекаций стул водянистый)
- СРК смешанный (25%-запор, 25% диарея, 50% - нормальный)
- СРК неклассифицируемый (не соответствует ни одному типу)

# Классификация

- СРК - психосоматическое заболевание  
-постинфекционный
- СРК - подобные нарушения
- Синдром перекреста СРК с другими заболеваниями



# МКБ-10

- К 58.0 Синдром раздражённого кишечника с диареей.
- К 58.9 Синдром раздражённого кишечника без диареи.





# ЭТИОЛОГИЯ

## СРК — биопсихосоциальное заболевание

- Стрессовые ситуации
- Особенности личности
- Генетическая предрасположенность
- Факторы окружающей среды
- Перенесенная кишечная инфекция

# ПАТОГЕНЕЗ

- Висцеральная гиперчувствительность
- Нарушение моторики кишки
- Расстройство взаимодействия  
«ГОЛОВНОЙ МОЗГ-КИШКА»
- Вегетативные и гормональные сдвиги

# Принципы лечения

- Изменение образа жизни
- Диета
- Купирование боли
- Коррекция моторики
- Коррекция висцеральной гиперчувствительности
- Нормализация микрофлоры
- Коррекция вегетативных и психологических расстройств



Таблица 2

### Механизм действия основных мышечных релаксантов

|                                                                                                                                                                       |                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Этапы сокращения мышечного волокна (точки приложения лекарственных средств)                                                                                           | Препараты, блокирующие сокращение мышечного волокна                                             |
| Активация М-холинорецепторов мышечного волокна                                                                                                                        | Антихолинергические (М-холиноблокаторы): Атропин, Метацин, Платифиллин, Пирензепин и др.        |
| Открытие $\text{Na}^+$ -каналов и поступление $\text{Na}^+$ в клетку                                                                                                  | Блокаторы $\text{Na}^+$ -каналов: мебеверин (Дюспаталин)                                        |
| Открытие $\text{Ca}^{2+}$ -каналов и поступление $\text{Ca}^{2+}$ в клетку из внеклеточного пространства                                                              | Блокаторы кальциевых каналов: пинаверия бромид (Дицетел)                                        |
| Мобилизация и поступление $\text{Ca}^{2+}$ из внутриклеточных депо в цитоплазму и блокада их наполнений кальцием; выход $\text{K}^+$ из клетки (начало реполяризации) | Мебеверин (Дюспаталин) предупреждает развитие длительной релаксации мышечного волокна           |
| Активация фосфодиэстеразы, распад цАМФ, обеспечение энергией сокращения мышечного волокна                                                                             | Блокаторы фосфодиэстеразы: альверин, дротаверин, Папаверин и др.                                |
| Регуляция транспорта ионов кальция в клетку с участием серотониновых рецепторов                                                                                       | Агонисты $5\text{-NT}_3$ -рецепторов, антагонисты $5\text{-NT}_4$ -рецепторов (не используются) |
| Регуляция мышечного сокращения с участием опиатных рецепторов                                                                                                         | Блокаторы $\mu$ - и $\delta$ - и активаторы $\kappa$ -рецепторов — тримебутин                   |

# Лечение СРК с запорами

## Коррекция спазма круговых мышц

- Пищевые волокна
- Миотропные спазмолитики (*дицетел, метеоспазмил*)
- Разжижение кишечного содержимого (*дюфалак, макрогол, форлакс*).  
Раздражающие слабительные противопоказаны!
- Агонисты 5-NT<sub>4</sub> рецепторов (*прукалоприд*)
- Коррекция дисбиоза



# Лечение СРК с диареей

## Коррекция гиперкинеза продольных мышц

- Диета (молоко, овощи, фрукты)
- Спазмолитики (*дицетел, метеоспазмил*)
- Регуляторы моторики (*Лоперамид, тримедат*)
- Адсорбенты (*смекта, фосфалюгель*)
- Обволакивающие
- Агонисты 5-NT<sub>3</sub> рецепторов (*алосетрон*)



# Лечение диареи

- Диета
- Препараты замедляющие моторику (лоперамид, дюспаталин, тримедат, октреатид)
- Энтеросорбенты (энтеросгель, фильтрум, активированный уголь)
- Вяжущие и адсорбирующие средства
- Антибиотики и антисептики
- Противовоспалительные препараты
- Пре-, про-, син-, мета-, эубиотики
- Ферментные препараты
- Регидротанты
- Препараты для коррекции солевого и электролитного баланса
- Препараты для энтерального и парентерального питания



# Диета



РОНОС-2

## РЕКОМЕНДОВАННЫЕ ПРОДУКТЫ ПРИ **ДИАРЕЕ**



**ЙОГУРТ**



**ЯБЛОЧНЫЙ СОК**



**БЕЛЫЙ РИС**



**МОРКОВН. СУП**



**ИМБИРЬ И МЁД**



**БАНАНЫ**



# Лечение диарреи

- Диета
- Препараты замедляющие моторику (лоперамид, дюспаталин, тримедат, октреатид)
- Энтеросорбенты (энтеросгель, фильтрум, активированный уголь)
- Вяжущие и адсорбирующие средства
- Антибиотики и антисептики
- Противовоспалительные препараты
- Пре-, про-, син-, мета-, эубиотики
- Ферментные препараты
- Регидротанты
- Препараты для коррекции солевого и электролитного баланса
- Препараты для энтерального и парентерального питания





# Лечение постинфекционного СРК

## Избыточный бактериальный рост – метеоризм

- Кишечные антисептики (энтерол, эрсифурил, интетрикс)
- Синбиотики (пре- и пробиотики)  
йогулакт, бивестин, Риофлора Баланс, Бион-3

# Лечение диареи (СИБР)







# Лечение диарреи



# Лечение диареи

- Диета
- Препараты замедляющие моторику (лоперамид, дюспаталин, тримедат, октреатид)
- Энтеросорбенты (энтеросгель, фильтрум, активированный уголь)
- Вяжущие и адсорбирующие средства
- Антибиотики и антисептики
- Противовоспалительные препараты
- Пре-, про-, син-, мета-, эубиотики
- Ферментные препараты
- Регидротанты
- Препараты для коррекции солевого и электролитного баланса
- Препараты для энтерального и парентерального питания





# Лечение СРК с болями и метеоризмом

- Диета (исключить капуста, минеральная вода, яблоки. выпечка)
- Спазмолитики
- Пеногасители (эспумизан)
- Пробиотики



Спасибо за внимание!

