

СИНДРОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА

к.м.н Дисенбаева Л.Г.

Синдром раздраженного кишечника (срк)

- СОГЛАСНО РИМСКИМ КРИТЕРИЯМ III СИНДРОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА (СРК) – СОВОКУПНОСТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КИШЕЧНЫХ НАРУШЕНИЙ В ТЕЧЕНИЕ 12 НЕДЕЛЬ НА ПРОТЯЖЕНИИ ПОСЛЕДНИХ 6 МЕСЯЦЕВ, ПРОЯВЛЯЮЩИХСЯ БОЛЬЮ ИЛИ ДИСКОМФОРТОМ В ЖИВОТЕ, КОТОРЫЕ ПРОХОДЯТ ПОСЛЕ ДЕФЕКАЦИИ, СОПРОВОЖДАЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯМИ ЧАСТОТЫ, КОНСИСТЕНЦИИ СТУЛА И СОЧЕТАЮТСЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ 25% ВРЕМЕНИ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ С ДВУМЯ СТЫКИМИ СИМПТОМАМИ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ КИШЕЧНИКА – МЕТЕОРИЗМОМ, ИЗМЕНЕНИЯМИ ЧАСТОТЫ, КОНСИСТЕНЦИИ СТУЛА, АКТА ДЕФЕКАЦИИ (ИМПЕРАТИВНЫЕ ПОЗЫВЫ, ТЕНЕЗМЫ, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСИЛИЯ ПРИ ДЕФЕКАЦИИ, ЧУВСТВО НЕПОЛНОГО ОПОРОЖНЕНИЯ КИШЕЧНИКА), ВЫДЕЛЕНИЕМ СЛИЗИ С КАЛОМ.

К ОСНОВНЫМ ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ СРК ОТНОСЯТ:

- = ЧАСТЫЕ СТРЕССОВЫЕ СИТУАЦИИ,
- = ПОВТОРНЫЕ ПСИХОТРАВМИРУЮЩИЕ
ОБСТОЯТЕЛЬСТВА,
- = ФИЗИЧЕСКОЕ ИЛИ СЕКСУАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ В
ЛЮБОМ ВОЗРАСТЕ,
- = ПОСТИНФЕКЦИОННАЯ ФОРМА ЗАБОЛЕВАНИЯ
(ПОСЛЕ ОКИ),
- = ОБСУЖДАЕТСЯ ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ФАКТОР
(ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ).

Классификация

ПО КЛИНИЧЕСКОМУ ТЕЧЕНИЮ
ВЫДЕЛЯЮТ ТРИ ОСНОВНЫХ
ВАРИАНТА:

- СРК С ПРЕОБЛАДАНИЕМ
ЗАПОРОВ
- СРК С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ДИАРЕИ
- СРК С ИЗОЛИРОВАННЫМ
БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ И
МЕТЕОРИЗМОМ.

Оценка по МКБ-10

- К 58 – СРК
- К 58.0 – СРК С
ПРЕОБЛАДАНИЕМ ДИАРЕИ
- К 58.9 – СРК С
ПРЕОБЛАДАНИЕМ
МЕТЕОРИЗМА И БОЛИ
- К 59.0 – СРК С
ПРЕОБЛАДАНИЕМ ЗАПОРОВ

Критерии диагностики СРК

- МНОГОЛЕТНЕЕ ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ БЕЗ ЗАМЕТНОГО ПРОГРЕССИРОВАНИЯ.
- СВЯЗЬ УХУДШЕНИЯ САМОЧУВСТВИЯ С ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫМИ ФАКТОРАМИ.
- ОТСУТСТВИЕ БОЛИ И КИШЕЧНЫХ РАССТРОЙСТВ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ
- ОТСУТСТВИЕ, ТАК НАЗЫВАЕМЫХ, СИМПТОМОВ ТРЕВОГИ (СНИЖЕНИЕ МАССЫ, ЛИХОРАДКА, ПРИМЕСЬ КРОВИ В КАЛЕ, АНЕМИЯ, УВЕЛИЧЕНИЕ СОЭ, ЛЕКОЦИТОЗ)
- МНОГООБРАЗИЕ И ИЗМЕНЧИВЫЙ ХАРАКТЕР ЖАЛОБ.

Перспективные методы исследования:

- ▣ 1.БАЛЛОННО – ДИЛЯТАЦИОННЫЙ ТЕСТ :
ВВЕДЕНИЕ В ПРЯМУЮ КИШКУ
ВОЗДУХА ПОД ДАВЛЕНИЕМ. У ЗДОРОВЫХ
МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ БОЛЬ ПРИ
ДАВЛЕНИИ = 40 ММ.РТ.СТ.
ПРИ СРК С ДИАРЕЕЙ БОЛЬ + ПРИ 20 ММ.РТ.
СТ.
ПРИ СРК С ЗАПОРАМИ БОЛЬ + ПРИ 30 – 35
ММ.РТ.СТ.
- ▣ 2.РАДИОНУКЛИДНЫЕ:
 - А) ЭЛЕКТРОКОЛОСЦИНТИГРАФИЯ
 - Б) СЦИНТИДЕФЕКТОГРАФИЯ

Лечение

БОЛЬНЫЕ С СРК ЯВЛЯЕТСЯ ТРУДНОЙ ЗАДАЧЕЙ. САМОЕ ВАЖНОЕ – УБЕДИТЬ БОЛЬНОГО И РОДИТЕЛЕЙ, ЧТО ЗАБОЛЕВАНИЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОПАСНЫМ ДЛЯ ЖИЗНИ, НО ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ПОТРЕБУЕТСЯ ВРЕМЯ И ТЕРПЕНИЕ;

- ▣ ПСИХОТЕРАПИЯ ;
- ▣ ФИЗИОТЕРАПИЯ;
- ▣ ДИЭТА НА ВРЕМЯ ОБОСТРЕНИЯ;
- ▣ МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ: ПРИ ПРЕОБЛАДАНИИ БОЛЕВОГО СИДРОМА С МЕТЕОРИЗМОМ, ПРИ ПРЕОБЛАДАНИИ ДИАРЕИ И ПРИ ПРЕОБЛАДАНИИ ЗАПОРА.

Психотерапия

- ▣ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ СНЯТИЯ СТРЕССА, ДЕПРЕССИИ:
ФИТОПРЕПАРАТЫ – ВАЛЕРИАНЫ (САНАСОН,
ПЕРСЕН – ПО ½; 1; 2 ТАБЛЕТКИ 3 РАЗА В ДЕНЬ) – ДО
30 ДНЕЙ; ПУСТЫРНИКА; НОВО – ПАССИТ – ПО 1 Ч.Л.
ИЛИ 1 ТАБЛ. 3 РАЗА В ДЕНЬ.
- ▣ ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ: ДЕТСКИЙ ТЕНОТЕН ПО 1 ТАБЛ
2-3 РАЗА В ДЕНЬ ДЕТЯМ С 3-Х ЛЕТ (1-4 МЕСЯЦА)
- ▣ АДАПТОЛ ДЕТЯМ 5-7 ЛЕТ - 0,5ГР 2-3 РАЗА
ДЕТЯМ 7-10 ЛЕТ – 0,7ГР 2-3 РАЗА
ДЕТЯМ 10 – 14 ЛЕТ – 1,0 ГР 2 -3 РАЗА
14 ЛЕТ И СТАРШЕ 1,0 – 1,5 ГР 2-3 РАЗА
- ▣ КУРС 1-2 МЕСЯЦА
- ▣ НЕЙРОЛЕПТИК – АМИТРИПТИЛИН – ПОДРОСТКАМ
ПО 10 МГР 3 РАЗА И 20 МГР – ПЕРЕД СНОМ КУРС – 3 И
БОЛЕЕ МЕСЯЦЕВ.

Физиолечение

СРК С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ДИАРЕИ:

- ▣ 1.ЭЛЕКТРОФОРЕЗ С ПАПАВЕРИНОМ ИЛИ ПЛАТИФИЛЛИНОМ ИЛИ НОВОКАИНОМ НА ОБЛАСТЬ ЖИВОТА
- ▣ 2.ЭЛЕКТРОФОРЕЗ С БРОМОМ ПО ЩЕРБАКУ
- ▣ 3.МАГНИТОТЕРАПИЯ (ГЛУБИНА МОДУЛЯЦИИ 25-50%)
- ▣ 4.ПАРАФИНОВЫЕ-ОЗОКЕРИТОВЫЕ АППЛИКАЦИИ

СРК С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ЗАПОРА:

1. ЭЛЕКТРОФОРЕЗ С КАЛЬЦИЕМ ИЛИ
ПРОЗЕРИНОМ

2. МАГНИТОТЕРАПИЯ (ГЛУБИНА
МОДУЛЯЦИИ 100%

3.

АМПЛИПУЛЬС

4. ДИАДИНАМИЧЕСКИЕ ТОКИ

5. КОНТРАСТНЫЙ ДУШ

6. ПЛАВАНИЕ

СРК С ПРЕОБЛАДАНИЕМ БОЛЕВОГО СИНДРОМА и метеоризма:

МЕБЕВЕРИН (ДЮСПАТАЛИН) ДЕТЯ 7-12 ЛЕТ ПО ½ КАПС. 2 РАЗА, ДЕТЯМ СТАРШЕ 12 ЛЕТ ПО 1 КАПС 2 РАЗА, ЗАПИВАТЬ ВОДОЙ, НО-ШПА (ДРОТАВЕРИН), ПАПАВЕРИН, ДИЦЕТЕЛ, БУСКОПАН, МЕТЕОСПАЗМИЛ, СПАЗМОМЕН, СПАЗМАЛИН, СПАЗМАЛИН, СПАЗМАЛГОН, СПАЗГАН И ДР.

ПРИ ПРЕОБЛАДАНИИ МЕТЕОРИЗМА:
МЕТЕОСПАЗМИЛ.

МЕТЕОСПАЗМИЛ

альверин+симетикон

Основные лечебные эффекты и механизмы их определяющие



Устранение абдоминальной боли

- уменьшение висцеральной чувствительности пищеварительного тракта;
- спазмолитический эффект в отношении гладкой мускулатуры кишечника;
- снижение внутрипросветного давления в кишечнике.

Нормализация стула

- за счет регулирующего воздействия на моторику кишечника

Устранение метеоризма

- уменьшается вспенивание газов, улучшается их всасывание в кишечнике и облегчается их экскреция (выведение)



МЕТЕОСПАЗМИЛ

альверин+симетикон

Показания

- ❑ СРК (синдром раздраженного кишечника)
- ❑ Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта, проявляющиеся болями в животе, расстройствами стула (запоры, диарея), вздутием, отрыжкой, тошнотой.
- ❑ Метеоризм (вздутие живота вследствие скопления газов в кишечнике).
- ❑ Болевой абдоминальный синдром, связанный с повышенным газообразованием, в том числе и в послеоперационном периоде.
- ❑ Подготовка к рентгенологическому, ультразвуковому или эндоскопическому исследованию органов брюшной полости.

МЕТЕОСПАЗМИЛ

*альверин+семитикон
режим дозирования*

- Назначается по 1 капсуле перед едой 2-3 раза в день
- Продолжительность лечения 3-4 недели



СРК С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ДИАРЕИ:

ИМОДИУМ (ЛОПЕРАМИД), ИМОДИУМ ПЛЮС
СМЕКТА, ПОЛИСОРБ, АКТИВИРОВАННЫЙ УГОЛЬ, ЭНТЕРОСГЕЛЬ,
ИНТЕТРИКС, ЛАКТОФИЛЬТРУМ, ЭНТЕРОЛ, БИФИФОРМ,
ЭРСЕФУРИЛ, ХИЛАК ФОРТЕ, МЕЗИМ ФОРТЕ.

СРК С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ЗАПОРА:

ДЮФАЛАК (ЛАКТУЛОЗА) ДЕТЯМ ДО 1 ГОДА 5МЛ
1-3 ГОДА – 5 МЛ, 3 - 6 ЛЕТ-5-10 МЛ, 7-14 ЛЕТ – 15 МЛ,
СТАРШЕ 14 ЛЕТ – 15-45 МЛ X 3 РАЗА В ДЕНЬ
МУКОФАЛЬК
ДЕТЯМ СТАРШЕ 12 ЛЕТ – ДЕБРИДАТ, ФОРЛАКС

Схемы оптимального выбора

СХЕМА № 1:

- ДИЦЕТЕЛ (ПИНАВЕРИУМ БРОМИД)
- ДЕТЯМ ДО 12 ЛЕТ 50 МГР X 3 РАЗА В СУТКИ -3 ДНЯ, ЗАТЕМ
25 МГР X 3 РАЗА В СУТКИ-25 ДНЕЙ
- ДЕТЯМ СТАРШЕ 12 ЛЕТ ПО 100 МГР X 3 РАЗА-3 ДНЯ,ЗАТЕМ
50 МГР X 3 РАЗА -25 ДНЙ
- АДАПТОЛ ПО 0,5-1,5 Г X 2-3 РАЗА -28 ДНЕЙ
- ДЮФАЛАК (ЛАКТУЛОЗА) ДЕТЯМ СТАРШЕ
-
- 12 ЛЕТ ПО 15 МЛ X 3 РАЗА -10 ДНЕЙ;

СХЕМА №2:

- МЕБЕВЕРИН -28 ДНЕЙ
- АДАПТОЛ -28 ДНЕЙ
- ЛАКТУЛОЗА-10 ДНЕЙ;

СХЕМА № 3:

- МЕБЕВЕРИН -28 ДНЕЙ,
- АДАПТОЛ ИЛИ ТЕНОТЕН-28 ДНЕЙ,
- МЕТЕОСПАЗМИЛ+СМЕКТА ИЛИ ЭНТЕРОСГЕЛЬ-10 ДНЕЙ;

СХЕМА “ТИПИЧНОЙ” ПРАКТИКИ:

- Р-Р ПЛАТИФИЛЛИНА -10 ДНЕЙ В/М,
- ДРОТАВЕРИН-28 ДНЕЙ PER OS,
- АДАПТОЛ ИЛИ ТЕНОТЕН -28 ДНЕЙ-PER OS,
- ЭНТЕРОСГЕЛЬ ИЛИ ПОЛИСОРБ-10 ДНЕЙ PER OS .