

Синдром раздраженной кишки: вызов современной гастроэнтерологии

Влияние синдрома раздраженной кишки (СРК) на качество жизни пациентов и современные подходы к лечению этого заболевания стали темой встречи международной группы экспертов в рамках 20-й Объединенной европейской гастроэнтерологической недели, которая состоялась 20-24 октября 2012 г. в Амстердаме.

Синдром раздраженной кишки – широко распространенное функциональное расстройство, хотя в Европе масштабы этой проблемы и ее влияние на жизнедеятельность населения остаются недооцененными. Этот пробел в знаниях попытались восполнить профессор Jan Tack с коллегами, которые провели специальный интернет-опрос жителей Бельгии. Из 1012 опрошенных проявления СРК по Римским критериям III удалось выявить у 14%. С применением менее строгих критериев диагностики СРК можно обнаружить у 19% населения. Как отметил профессор Tack (University of Leuven, Бельгия), **«лица, страдающие СРК, чаще всего сообщали о таких симптомах, как схваткообразные боли в животе, вздутие и флатуленция, а среди самых тяжелых последствий этих симптомов называли истощение, раздражительность, бессоницу и тревогу»**. Многие участники Интернет-опроса подчеркнули, что симптомы СРК существенно снижают качество их жизни и работоспособность. Большинство пациентов испытывали симптомы СРК по несколько раз за неделю и консультировались по этому поводу с врачами. «Эти данные хорошо иллюстрируют высокую распространенность СРК среди населения Западной Европы и медико-социальную значимость проблемы», – заключил профессор Tack.

«В зависимости от патофизиологии, клинического паттерна, тяжести и частоты симптомов пациентам могут быть предложены различные стратегии лечения», — отметил профессор G.E. Boeckxstaens.

 В первую очередь следует рассмотреть возможность простых изменений в диете и образе жизни больного.

Объемобразующие или антидиарейные препараты могут назначаться, даже если они только нормализуют стул, минимально влияя на абдоминальную боль и/или дискомфорт. Профессор G.E. Voeckxstaens считает, что для эффективного устранения абдоминальной боли лекарственные средства должны воздействовать на сократимость гладкомышечного аппарата кишечника и/или висцеральную перцепцию.

 Некоторые исследования показали, что только отилония бромид – спазмолитик, который взаимодействует с кальциевыми каналами гладкомышечных волокон в стенке толстой кишки, – обладает достоверным преимуществом перед плацебо.

Этот препарат хорошо переносится пациентами и особенно эффективно устраняет

болезненные ощущения в животе и вздутие. «Антидепрессанты или психотерапия могут быть предложены в качестве второй линии лечения СРК», – отметил докладчик. Рифаксимин – невсасывающийся антибиотик широкого спектра действия – также продемонстрировал эффективность в лечении СРК, однако его терапевтический эффект выражен слабо, а риск развития резистентности к препарату высок. Перспективным направлением является разработка лекарственных средств, подавляющих висцеральную гиперчувствительность, например посредством связывания с рецепторами нейрокинина NK2, однако они еще не одобрены для клинического применения.

Профессор Pere Clave рассмотрел проблему рецидивирования ЦРК. «Около 2/3 пациентов продолжают испытывать симптомы ЦРК через 7-10 лет после постановки диагноза, и лишь небольшая часть больных полностью избавляется от симптомов в результате лечения, – отметил докладчик. – **Естественное течение ЦРК характеризуется цикличностью усиления симптомов**, кроме того, у значительной части пациентов дополнительно возникают симптомы диспепсии, гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и других функциональных расстройств желудочно-кишечного тракта».

В качестве оптимального варианта начала лечения профессор Clave предложил назначать короткий (2-3 мес) курс терапии препаратом, действие которого направлено на доминирующий симптом СРК. Этот подход эффективен в большинстве случаев, однако симптомы рецидивируют примерно у 50% пациентов. Как отметил докладчик, «отилиния бромид является безопасным и хорошо переносимым препаратом, превышающим эффект плацебо в уменьшении частоты и тяжести абдоминальной боли и вздутия, а также профилактике рецидивирования симптомов СРК».

В заключение участники симпозиума озвучили несколько важных выводов. Так, отилония бромид может применяться при всех подтипах СРК без риска развития нежелательных лекарственных взаимодействий с другими лекарственными средствами. Препарат обладает доказанной эффективностью в предупреждении рецидивирования симптомов СРК даже после прекращения лечения. Таким образом, отилония бромид является безопасным и эффективным спазмолитиком для облегчения хронических симптомов СРК.

Перевел с англ. **Дмитрий Молчанов**



ПЕРЕДПЛАТА НА 2013 РІК!

Здоров'я України[®]
МЕДИЧНА ГАЗЕТА

Шановні читачі!

Передплатити наше видання Ви можете в будь-якому поштовому відділенні зв'язку «Укрпошти» за каталогом видань України 2013 р. у розділі «Охорона здоров'я України. Медицина», а також у редакції за тел. (044) 391-54-76.

Медична газета «Здоров'я України».

Тематичний номер «Гастроентерологія. Гепатологія. Колопроктологія»

Актуальні питання гастроентерології, гепатології та колопроктології

Передплатний індекс – 37635
Періодичність виходу – 4 рази на рік
Вартість передплати – 200,00 грн

Для редакційної передплати на видання необхідно:

- ◆ перерахувати на наш розрахунковий рахунок необхідну суму в будь-кому відділенні банку;
- ◆ надіслати копію квитанції, яка підтверджує факт оплати визначеної кількості примірників;
- ◆ вказати адресу доставки примірників.

Наші реквізити:

р/р 26000052613363 ФКВ "Приватбанк", розрахунковий центр, МФО 320649 ,
код ЄДРПОУ 38419785

Наша адреса: Медична газета «Здоров'я України», 03151, м. Київ,
вул. Народного Ополчення, 1

Телефон відділу передплати (044) 391-54-76,
e-mail: podpiska@health-ua.com

Дата здійснення операції		Сума:	
Платник:			
Місце проживання:			
Отримувач:		ТОВ "МедПроект „Здоров’я України”	
		Центральне відділення ПАТ Промінвестбанк по м. Києву та Київській області	
Код ЄДРПОУ:		Розрахунковий рахунок: МФО банку:	
3 6 5 3 1 6 0 3		2 6 0 0 1 6 1 9 9 9 3 1 4 9 3 0 0 0 1 2	
Призначення та період платежу:			
Платник:		Касир:	
Дата здійснення операції		Бухгалтер:	
Сума:			
Платник:			
Місце проживання:			
Отримувач:		ТОВ „МедПроект „Здоров’я України”	
		Центральне відділення ПАТ Промінвестбанк по м. Києву та Київській області	
Код ЄДРПОУ:		Розрахунковий рахунок: МФО банку:	
3 6 5 3 1 6 0 3		2 6 0 0 1 6 1 9 9 9 3 1 4 9 3 0 0 0 1 2	
Призначення та період платежу:			
Платник:		Касир:	