в билиарной системе могут развиваться функциональные расстройства желчного пузыря и сфинктера Одди.

В основе патогенеза функциональных расстройств независимо от уровня поражения лежат нарушения двигательной функции, обусловленные несостоятельностью регуляторных взаимоотношений на оси «мозг–ЖКТ», сенсорные отклонения, характеризующиеся висцеральной гиперчувствительностью, а также дисбаланс нейротрансмиттеров и регуляторных пептидов, контролирующих основные функции желудка, желчного пузыря, сфинктерного аппарата и самого кишечника.

Так, развитие СРК связано с психосоматическими нарушениями, висцеральной гиперчувствительностью, изменением количественного и качественного состава кишечной микрофлоры, дисрегуляцией кишечной моторики, а также микровоспалительными процессами в кишечнике; при этом морфологические изменения слизистой кишечника могут отсутствовать. Так, при эндоскопическом обследовании 120 пациентов с СРК у 75 (62,5%) из них не было выявлено каких либо структурных патологических процессов. При воспалительных заболеваниях кишечника патогенез развития болевого синдрома подобен таковому при СРК, однако главным патологическим процессом в данном случае выступают воспаленные изменения слизистой оболочки толстой кишки.

При СРК и других функциональных расстройствах ЖКТ важно помнить о тревожных симптомах, которые должны настораживать врача, требующих исключения органической патологии. К ним относятся появление крови в кале, лихорадка, немотивированное похудание, анемия, лейкоцитоз, повышение СОЭ, изменения биохимических проб, возникновение симптомов в возрасте старше 50 лет.

Основу классической терапии абдоминальной боли составляют спазмолитики. По данным метаанилиза T. Polynard и соавт. (n=1888; 23 рандомизированных исследования), указанные препараты эффективно снимают боль и спазм и показаны всем подгруппам пациентов с СРК. Спазмолитики при СРК применяются курсом 3-4 нед. Такая продолжительность терапии не только позволяет купировать боль, но и обеспечивает восстановление нормального пассажа кишечного содержимого и может предотвращать рецидив заболевания.

Обоснованным выбором из этой группы препаратов при хронической абдоминальной боли является Дуспаталин. Этот оригинальный и проверенный временем препарат не вызывает атонии кишечника и имеет пролонгированную форму выпуска.

Применение Дуспаталина обеспечивает профилактику рецидивов СРК. Данный препарат не только купирует мышечный спазм, но и блокирует развитие порочного круга «спазм – ишемия тканей – отек тканей – боль – усиление спазма». При СРК Дуспаталин применяется курсом 4-8 нед, что позволяет достичь длительной клинической ремиссии. Рекомендована также поддерживающая терапия данным препаратом.

По данным исследования Boisson и соавт. (1987), Дуспаталин эффективно устраняет умеренную и тяжелую абдоминальную боль, метеоризм и нарушения стула. Кроме того, прием данного препарата достоверно улучшает качество жизни пациентов с СРК. В исследования Monnikes и соавт. (2002) применение Дуспаталина у 171 пациента с СРК в течение 8 нед позволило достичь улучшения качества жизни у 66% участников.

Эффективность данного препарата изучалась и отечественными клиницистами. Так, в исследовании Ткачева и Яковлева (2002) Дуспаталин в дозе 400 мг/день применялся в течение 4 нед у 100 пациентов с СРК. 85% пациентов ответили на лечение препаратом, при этом у них наблюдалось значительное улучшение всех параметров шкалы качества жизни.

Главное требование современной фармакологии к существующим холинолитикам и миотропным спазмолитикам, применяемым для купирования абдоминальной боли, – высокая селективность и минимум побочных эффектов. Необходимо отметить, что профиль безопасности Дуспаталина сравним с таковым плацебо (Secco et al., 1983; Poynard et al., 1994).

Подготовил ***Дмитрий Демьяненко***

По итогам XIII Национальной школы гастроэнтерологов и гепатологов Украины

В эксклюзивном интервью «Медичній газеті «Здоров'я України» заведующая кафедрой гастроэнтерологии, диетологии и эндоскопии НМАПО им. П.Л. Шупика, член-корреспондент НАМН Украины, доктор медицинских наук, профессор Наталия Вячеславовна Харченко поделилась впечатлениями о состоявшейся XIII Национальной школе гастроэнтерологов и гепатологов.

Н.В. Харченко

? В чем была особенность Школы в этом году и какие новые вопросы поднимались в рамках научных сессий?

– Тринадцатый год подряд Национальная школа гастроэнтерологов и гепатологов Украины собирает своих слушателей в стенах НМАПО им. П.Л. Шупика. В этом году ведущей темой сессий стала важная проблема – предраковые заболевания ЖКТ. Мы знаем, что распространенность онкологической патологии увеличивается с каждым годом во всем мире, в том числе и в Украине. Лечение онкологических больных является крайне сложным и, к сожалению, не всегда сопровождается успехом, поэтому очень важно не допустить развития заболевания. Это достигается путем первичной профилактики, диагностики и контроля предраковых состояний, а также раннего выявления онкологических заболеваний. Рассказать о состоянии проблемы онкологической патологии в нашей стране были приглашены сотрудники Национального института рака. С докладами по профилактике рака пищевода, желудка, поджелудочной железы, кишечника, печени и других органов ЖКТ выступили ведущие специалисты в области гастроэнтерологии из Украины и России. В рамках сессий были рассмотрены интересные клинические случаи, прозвучали дискуссионные вопросы, уделено внимание трудным диагнозам. Кроме того, важной задачей Школы было повышение знаний врачей о современных методах диагностики, в частности эндоскопии. В настоящее время эндоскопическая техника шагнула далеко вперед, существуют уникальные диагностические возможности, которые позволяют диагностировать онкопатологию на самых ранних стадиях ее возникновения. Перечисленные вопросы вызвали живой интерес присутствующих. Также в рамках Школы обсуждали вопросы диетологии, ведь эта дисциплина тесно связана с гастроэнтерологией: невозможно лечить заболевания ЖКТ, не имея представлений о правильном питании. В докладах прозвучало много новой информации в частности, хочется отметить новые направления в лечении заболеваний печени, результаты последних исследований, представленных в апреле этого года на очередной сессии Европейской ассоциации по изучению печени.

? Какие итоги Вы могли бы подвести после проведения Школы?

– Ежегодное проведение сессий Школы является важным звеном последипломного образования врачей, в первую очередь гастроэнтерологов, хотя гастроэнтерологическая патология в настоящее время широко распространена и в повседневной практике других специалистов, что связано с качеством и культурой питания, состоянием экологии и многими другими причинами.

Школа оправданно вызывает интерес гастроэнтерологов, гепатологов и многих смежных специалистов, которые получают современные знания, необходимые для повседневной практической работы. Мы ежегодно слышим искренние слова благодарности и множество пожеланий относительно дальнейшей работы проекта, а также просьбы публиковать материалы, представленные в рамках Школы.

Много внимания было уделено удобному размещению и интересному досугу участников школы. Мы надеемся, что данный образовательный проект, который завоевал авторитет среди отечественных специалистов, будет и дальше развиваться и станет настоящим источником знаний и практических навыков в области гастроэнтерологии. Ведь качественные знания врача – это в первую очередь повышение качества лечения больных.

? Какие темы Вы планируете поднимать при проведении мероприятия в 2012 году?

– Мы еще не решили, каким будет направление работы следующей Школы: как правило, выбор основной тематики основывается на тщательном анализе отзывов, мнений врачей путем проведения анкетирования и выявления наименее изученных, наиболее сложных и проблемных моментов в клинической практике. Поэтому можно ожидать, что следующая Школа принесет еще больше знаний, уточнит сложные вопросы гастроэнтерологии.

? Чем отличалась в этом году выставка фармацевтической продукции?

– Выставка – это прекрасная возможность пообщаться с представителями компаний, которые отлично знают свои препараты, их преимущества и недостатки, особенности использования и владеют доказательной базой относительно их применения. Посещение выставки предоставляет возможность, особенно для врачей из небольших городов, узнать о существовании на рынке новых оригинальных и генерических препаратов, которые могут оказаться полезными в повседневной практике. В рамках выставки была организована продажа книг и методических пособий, в том числе и ведущих российских издательств; новинкой была организация интерактивного опроса врачей, который показал любопытные результаты относительно информированности о многих важных проблемах.

Подготовила
Татьяна Канцидайло-Спринсян

Наш сайт www.health-ua.com В среднем более 8000 посещений в день* • Архив «Медичної газети «Здоров'я України» с 2003 года *http://top.bigmir.net/report/58476