

Резолюция Экспертного совета, посвященного проблемам диагностики и лечения функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта

В.Т. Ивашкин¹, С.А. Алексеенко², Т.А. Колесова³, Н.В. Корочанская⁴,
Е.А. Полуэктова¹, В.И. Симаненков⁵, А.В. Ткачев⁶, А.С. Трухманов¹,
И.Б. Хлынов⁷, А.А. Шептулин¹, О.С. Шифрин¹

¹ Кафедра пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России, Москва, Российская Федерация

² Кафедра госпитальной терапии ГБОУ ВПО «Дальневосточный государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Хабаровск, Российская Федерация

³ Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина (Самара), отделение гастроэнтерологии

⁴ Кубанский государственный медицинский университет Минздрава России, кафедра хирургии № 1 с курсами абдоминальной хирургии и гастроэнтерологии ФПК и ППС, г. Краснодар, Российская Федерация

⁵ ГБОУ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, кафедра терапии и клинической фармакологии, г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

⁶ ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра пропедевтики внутренних болезней лечебно-профилактического факультета, г. Ростов-на-Дону, Российская Федерация

⁷ ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра факультетской терапии стоматологического факультета, г. Екатеринбург, Российская Федерация

The resolution of Advisory council on diagnostics and treatment of the functional gastrointestinal diseases

V.T. Ivashkin¹, S.A. Alekseyenko², T.A. Kolesova³, N. V. Korochanskaya⁴, Ye.A. Poluektova¹,
V.I. Simanenkova⁵, A.V. Tkachev⁶, A.S. Trukhmanov¹, I.B. Khlynov⁷, A.A. Sheptulin¹, O.S. Shifrin¹

¹ Chair of internal diseases propedeutics, medical faculty, State educational government-financed institution of higher professional education «Sechenov First Moscow state medical university», Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation

² Chair of internal diseases, hospital course, State educational government-financed institution of higher professional education «Far East state medical university», Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Khabarovsk, Russian Federation

³ Department of gastroenterology, Seredavin Samara regional hospital

⁴ Chair of surgery #1, with course of abdominal surgery and gastroenterology, Kuban State medical university, Faculty postgraduate education and professional retraining, Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Krasnodar, the Russian Federation

⁵ Chair of internal diseases and clinical pharmacology, State educational government-financed institution of higher professional education «Mekhnikov North-Western State Medical University», Ministry of Healthcare of the Russian Federation, St. Petersburg, the Russian Federation

⁶ Chair of internal diseases propedeutics, treatment-and-prophylactic faculty, State educational government-financed institution of higher professional education «Rostov state medical university», Ministry of healthcare of the Russian Federation, Rostov-on-Don, the Russian Federation

⁷ Chair of internal diseases, faculty course, dentistry faculty, State educational government-financed institution of higher professional education «Ural state medical university», Ministry of healthcare of the Russian Federation, Yekaterinburg, the Russian Federation

22 апреля в Москве прошло заседание Экспертного совета, посвященное современным подходам к диагностике и лечению функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): функциональной диспепсии (ФД), синдрома раздраженного кишечника (СРК), функционального запора (ФЗ).

Участники заседания отметили актуальность проблемы указанных функциональных заболеваний ЖКТ, обусловленную их широкой распространенностью среди населения, ошибками, допускаемыми в диагностике, невысокой эффективностью применяемых методов лечения, связанной с недостаточной изученностью этиологических факто-

ров и патогенетических звеньев этих заболеваний. Заслушав и обсудив представленные доклады, эксперты пришли к следующему заключению.

1. Высокая частота ошибок в диагностике ФД, СРК и ФЗ обусловлена неспецифичностью их клинической картины. С учетом этого диагноз указанных функциональных расстройств не должен основываться на формальном соответствии имеющихся у больного клинических симптомов Римским критериям III пересмотра, а может быть поставлен только после тщательного обследования больных и исключения органических заболеваний, которые могут иметь схожую клиническую картину.

2. Лечение ФД, СРК и ФЗ должно быть комплексным и включать мероприятия по нормализации образа жизни (включая диетические рекомендации, отказ от курения и приема алкоголя, правильный режим труда и отдыха и др.), препараты для лечения заболеваний пищеварительного тракта (код А по АТХ), а в случае необходимости — психофармакологические средства и психотерапевтические методы. Частое сочетание функциональных заболеваний ЖКТ (прежде всего ФД и СРК) определяет предпочтительность назначения препаратов, способных оказывать нормализующее влияние на моторику и висцеральную чувствительность как верхних, так и нижних его

отделов (например, агониста μ -, κ -, δ -опиоидных рецепторов тримебутина). Для оценки динамики клинических симптомов в процессе лечения и эффективности применяемых лекарственных препаратов может быть использован Опросник «7×7» (7 симптомов за 7 дней), позволяющий определить выраженность и частоту возникновения каждого симптома в баллах.

3. Развитие ФЗ тесно связано с нарушением моторики кишечника. Важное значение в ее регуляции имеет микрофлора толстой кишки, способствующая увеличению объема содержимого кишечника и выработке различных метаболитов, в первую очередь короткоцепочных жирных кислот, состав и количество которых зависят от особенностей питания. В связи с этим в схему лечения ФЗ должны быть включены препараты с комплексным механизмом действия, оказывающие нормализующее влияние как на моторику кишечника, так и на состав и функции его микрофлоры (например, лактитол).

4. После опубликования в 2016 г. новых Римских критериев функциональных заболеваний ЖКТ IV пересмотра целесообразно обновление существующих рекомендаций Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению ФД, СРК и ФЗ с учетом изменений, внесенных в международные рекомендации.