

Кулакова В.Д.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА

Научный руководитель: ст. преп. Провалинский А.В.

Кафедра нормальной и патологической физиологии

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. По данным Всемирной Гастроэнтерологической Организации, синдром раздраженного кишечника (СРК) – это функциональное кишечное расстройство, при котором абдоминальная боль или дискомфорт связаны с актом дефекации и/или изменениями в деятельности кишечника. Несмотря на отсутствие видимых органических повреждений, СРК значительно влияет на качество жизни пациентов. Распространенность СРК в мире составляет 11,2%.

Цель: провести анализ данных пациентов с различными видами СРК и изучить выраженность симптомов.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе Гомельской областной клинической больницы. Было изучено 50 стационарных карт пациентов за 2024 год. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием компьютерной программы «Microsoft Excel».

Результаты и их обсуждение. Изучены стационарные карты 50 пациентов в возрасте от 30 до 77 лет. Среди них женского пола было 38 человек (76%) и мужского пола – 12 человек (24%). В ходе исследования пациенты были разделены на следующие группы. Группа 1 – СРК с преобладанием диареи, который выявили у 28% (n=14). Группа 2 – СРК с преобладанием запора, который наблюдался у 44% (n=22). Группа 3 – смешанный СРК, который выявили у 20% (n=10). Группа 4 – неклассифицируемый СРК, который наблюдался у 8% (n=4).

Для группы 1 характерным признаком является диарея. Горечь во рту присутствовала у 28,57%, метеоризм наблюдался у 14,28%, тошнота – у 57,1%.

У всех пациентов группы 2 наблюдался запор, горечь во рту – у 9% пациентов, метеоризм отмечался у 54,5%, тошнота – у 27,27%. Также отличительным симптомом для данной группы являлась отрыжка, которая была выявлена у 13,6% пациентов.

В группе 3 характерным признаком являлся смешанный стул в зависимости от числа опорожнений кишечника. Однако у 20% пациентов отмечалась диарея. У 30% был выявлен метеоризм. Тошнота была выявлена у 10% человек. Также было отмечено снижение массы тела у 70% пациентов данной группы.

В 4 группе отсутствовала схожая симптоматика с другими группами. Однако 25% пациентов данной группы жаловались на бессоницу.

Для всех групп были характерны боли в области живота. Боль в эпигастральной области отмечалась у 46% пациентов (n=23), в правой повздошной области – у 30% (n=15), в надлобковой области – у 20% (n=10), в околопупочной области – у 24% (n=12), в правой боковой области – у 28% (n=14), в правой подреберной области – у 8% (n=4). Также во всех группах было выявлено смешанное тревожное и депрессивное расстройство (42%). У 30% пациентов было обнаружено повышение кальпротектина в копрограмме. Скрытая кровь при анализе кала была выявлена у 6% пациентов.

Выводы. По результатам проведенного исследования было установлено, что большинство пациентов с синдромом раздраженного кишечника – представительницы женского пола. Наиболее распространённым видом синдрома раздраженного кишечника является СРК с преобладанием запора (44%). Часто встречающимися симптомами среди всех групп были тошнота и метеоризм. Реже всего встречались отрыжка, снижение массы тела и бессонница.