

Беялов Фарид Исмагильевич

---

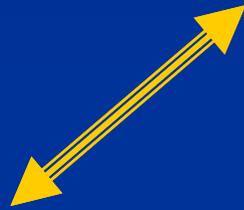
# Психосоматические отношения в гастроэнтерологии



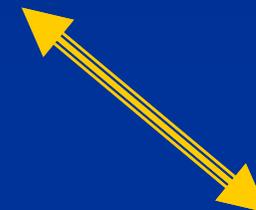
---

Иркутск, 2006

**Состояние  
психики**



**Органические  
заболевания**



**Функциональные  
заболевания**

# Обсуждаемые состояния

- **Функциональные расстройства**
  - Функциональная диспепсия
  - Синдром раздраженного кишечника
- **Язвенная болезнь**

# Частота функциональных расстройств



# Функциональные расстройства

```
graph TD; A[Функциональные расстройства] --> B[Первичные]; A --> C[Вторичные]; C --> D[Соматические болезни]; C --> E[Психические расстройства];
```

**Первичные**

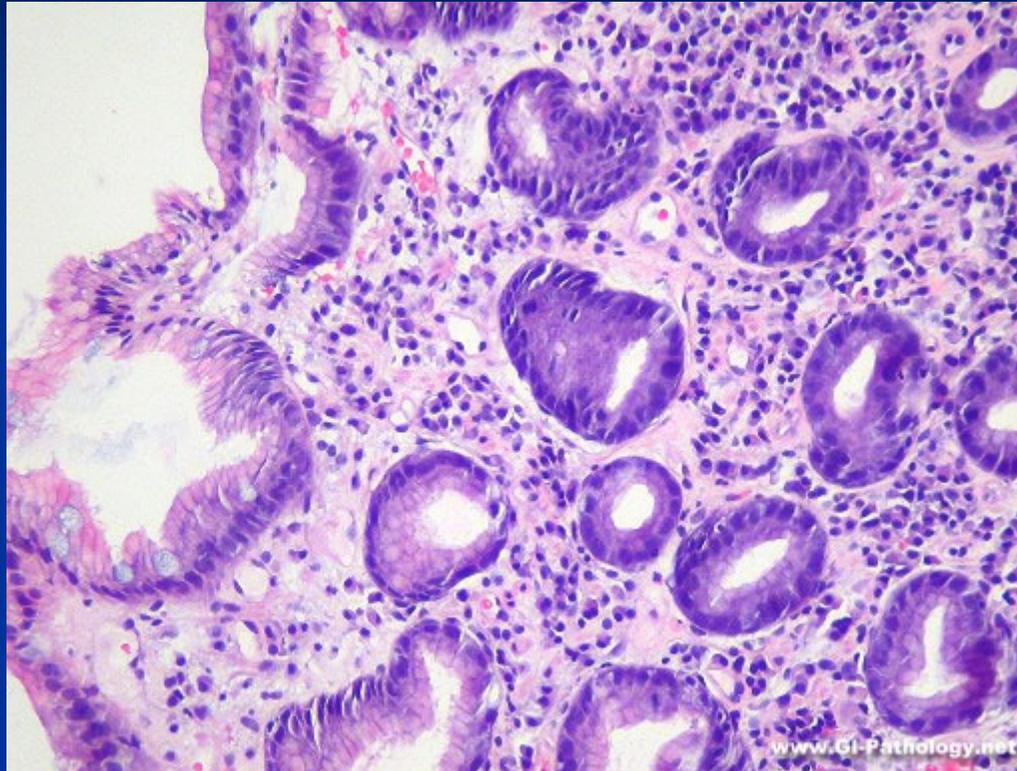
**Вторичные**

- Соматические болезни
- Психические расстройства

# Обсуждаемые заболевания

- **Функциональные расстройства**
  - **Функциональная диспепсия**
  - Синдром раздраженного кишечника
- **Язвенная болезнь**

# Гастрит



- Гастрит – обычно бессимптомный
- Для диагноза требуется гистология

# Точность эндоскопической диагностики



# Эндоскопия с увеличением

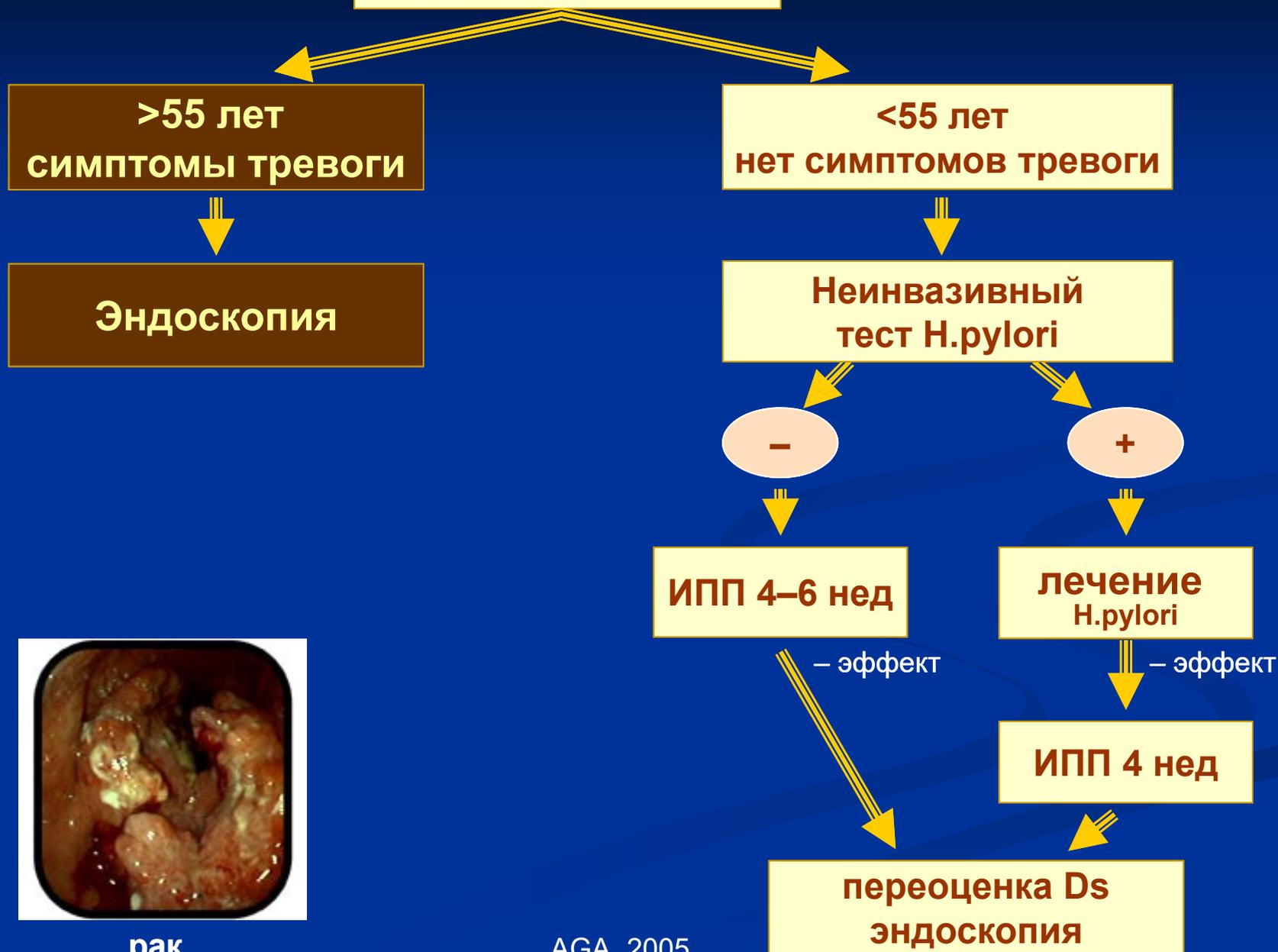


**Норма**



**Выраженное  
воспаление**

# Диспепсия без ГЭРБ и НПВП



рак

# Российский подход

Диспепсия



ФГДС + биопсия



Диагноз

# Два подхода ведения диспепсии

Признак	Эмпирическая терапия	Ранняя эндоскопия
<b>Инвазивность</b>	–	+
<b>Стоимость</b>	Дешевле	Дороже (+400\$)
<b>Рецидивы диспепсии</b>	Чаще	Реже
<b>Ds органического заболевания</b>	–	+
<b>Неоправданные мероприятия</b>	Эрадикация НР	Эндоскопия
<b>Рекомендации</b>	American Gastroenterological Association Maastricht 3-2006	Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация

# Римские критерии функциональной диспепсии

- Наличие  $\geq 1$  критерия в последние 3 мес и начало симптомов  $\geq 6$  мес до установления диагноза:
  - **Беспокоящее чувство переполнения после еды**
  - **Раннее насыщение**
  - **Эпигастральная боль**
  - **Эпигастральное жжение**
- Отсутствие структурных заболеваний (включая эндоскопию верхних отделов ЖКТ), которые могут объяснить симптомы.

# Функциональная диспепсия

```
graph TD; A[Функциональная диспепсия] --> B[Постпрандиальный дистресс-синдром]; A --> C[Эпигастральная боль];
```

## Постпрандиальный дистресс-синдром

- Переполнение
- Раннее насыщение

## Эпигастральная боль

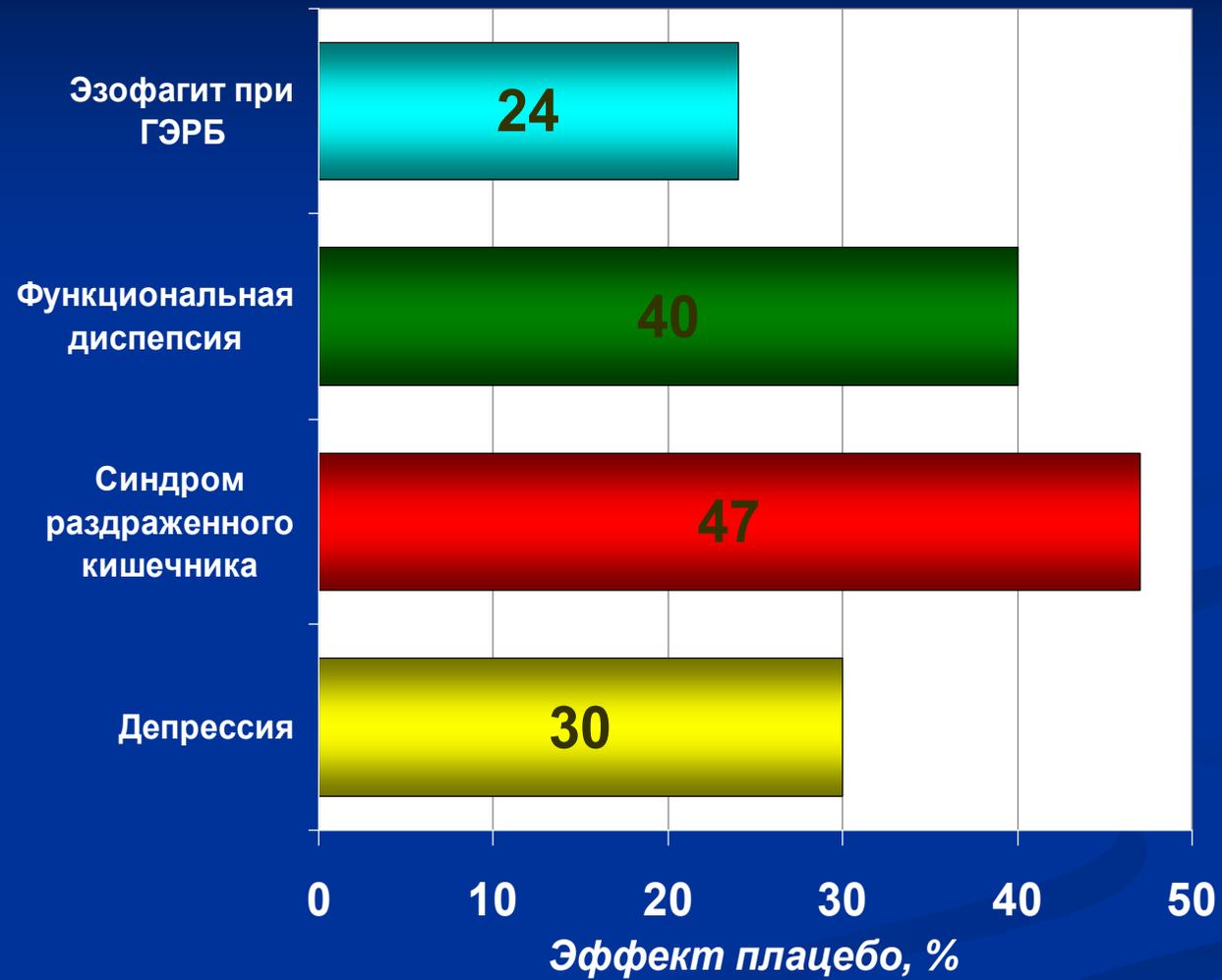
- Боль
- Жжение

# Лечение диспепсии

<b>H<sub>2</sub>-блокаторы</b>	фамотидин 20 мг 2 раза
<b>Ингибиторы протонной помпы</b>	омепразол 20 мг 1-2 раза
<b>Прокинетики</b>	домперидон 5-20 мг 3-4 раза в день

Средняя длительность лечения 2-4 недели

# Частота плацебо-эффекта



# Лечение резистентной диспепсии

- Поиск иной причины – ФГДС, УЗИ...
- Большие дозы ИПП
- Эрадикация *H. pylori* (эффект 1/14)
- **Коррекция психических расстройств**

# Психические расстройства при функциональной диспепсии



# Подходы к диагнозу и лечению

**«Функциональный»  
СИМПТОМ**

- Н<sub>2</sub>-блокаторы
- ИПП
- Прокинетики

~~**Вегетативная  
дисфункция**~~

- Симпатолитики
- Холинолитики
- Транквилизаторы

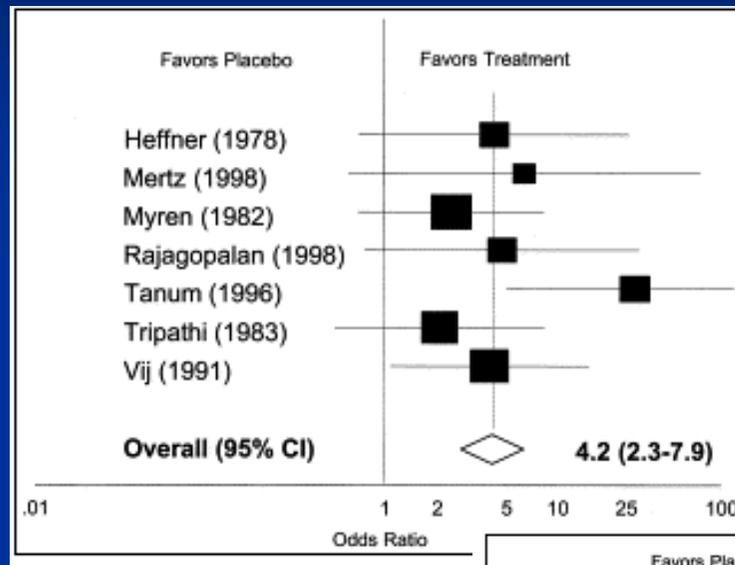
**Психическое  
расстройство**

- Антидепрессанты
- Транквилизаторы
- Нейролептики
- Психотерапия

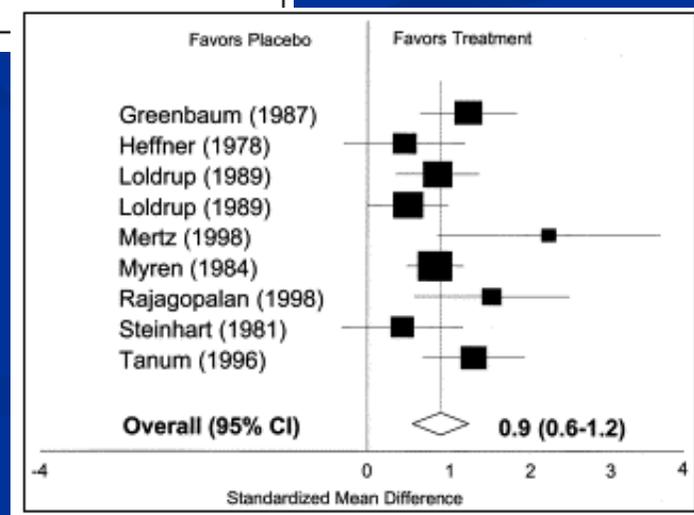
# Антидепрессанты при функциональных расстройствах ЖКТ

↑  
x 4.2  
раза

Общее улучшение



Уменьшение боли



# Применение антидепрессантов

- ↓↓ гастроинтестинальных симптомов через 4 нед лечения 50 мг amitriptyline.

# Антидепрессанты

Группа	Характеристика
Гетероциклические антидепрессанты	Меньше побочных эффектов ГЦА
Селективные ингибиторы захвата серотонина	Популярная длительная терапии
Ингибиторы захвата серотонина/НА	Гастроинтестинальный дистресс
Обратимые ингибиторы МОА	Недостаточно изучены в гастроэнтерологии
Селективные стимуляторы захвата серотонина	Действие через 1–3 дня. Мало побочных эффектов

# Обсуждаемые заболевания

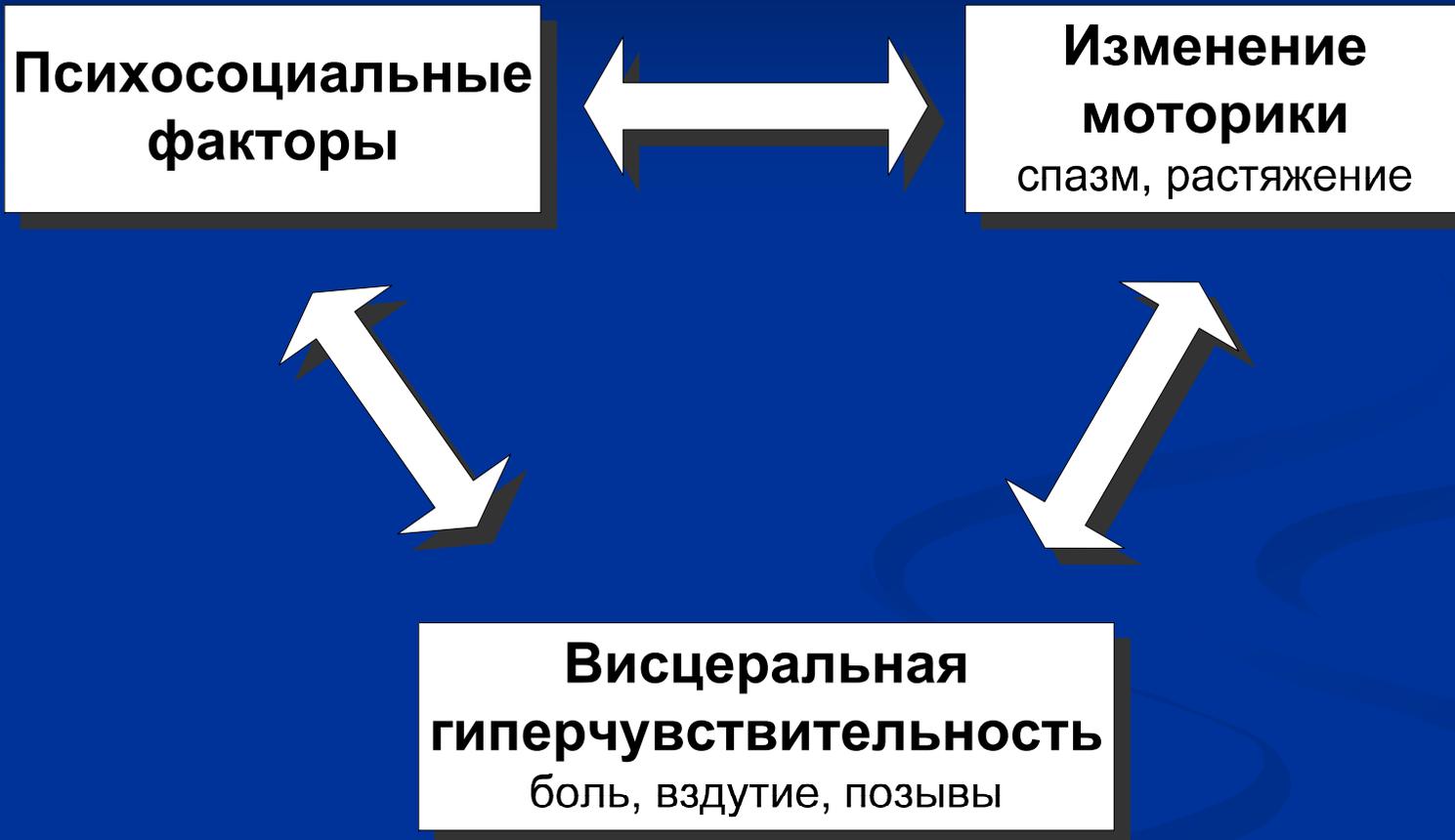
- **Функциональные расстройства**
  - Функциональная диспепсия
  - **Синдром раздраженного кишечника**
- **Язвенная болезнь**

# Критерии диагноза

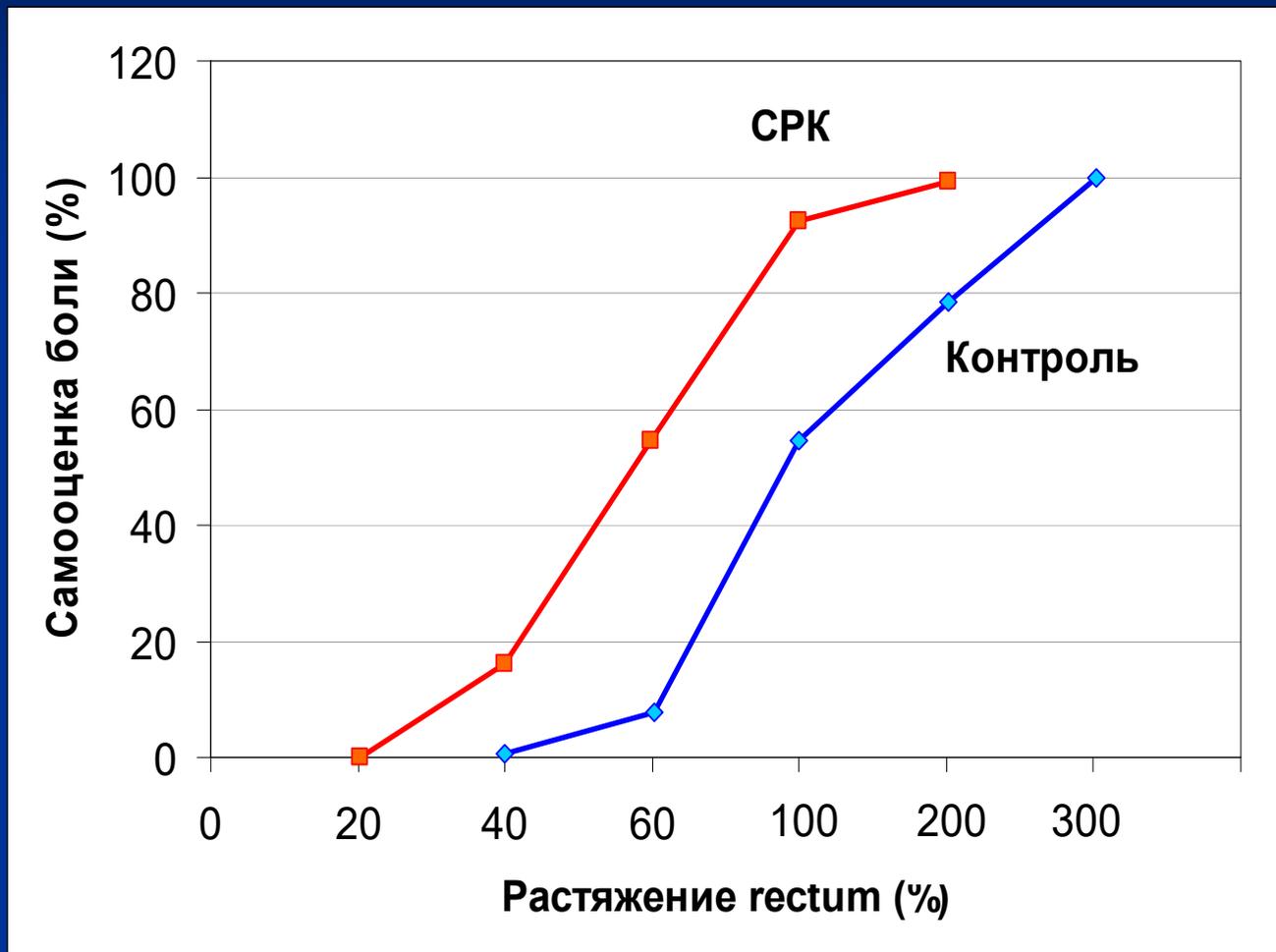
Рецидивирующая боль/дискомфорт в животе  
≥3 дней в месяц в последние 3 месяца,  
ассоциирующиеся с двумя из трех  
следующих признаков:

- Улучшение после дефекации
  - Начало связано с изменением частоты стула
  - Начало связано с изменением формы стула.
- + нет структурных или биохимических причин симптомов**

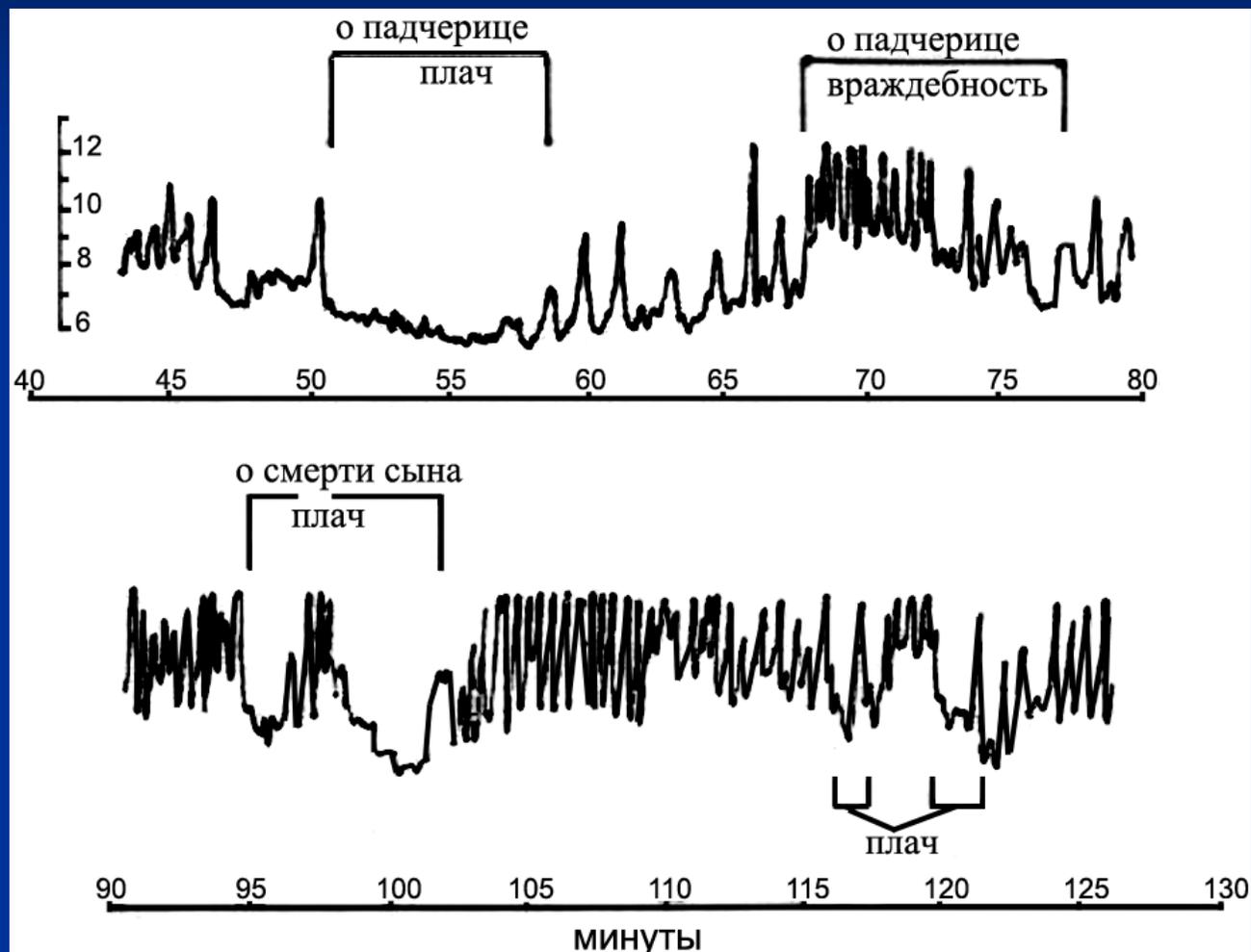
# Патофизиология – неясна!



# Изменение чувствительности кишечника



# Влияние стресса на моторику кишечника



# Лечение СРК

```
graph TD; A[Лечение СРК] --> B[Боли]; A --> C[Диарея]; A --> D[Запор];
```

## Боли

- Спазмолитики
- ГЦА
- СИЗС (флуоксетин при запорах)
- Тегасерод, алосетрон

## Диарея

- Сорбенты
- Лоперамид
- Тримебутин

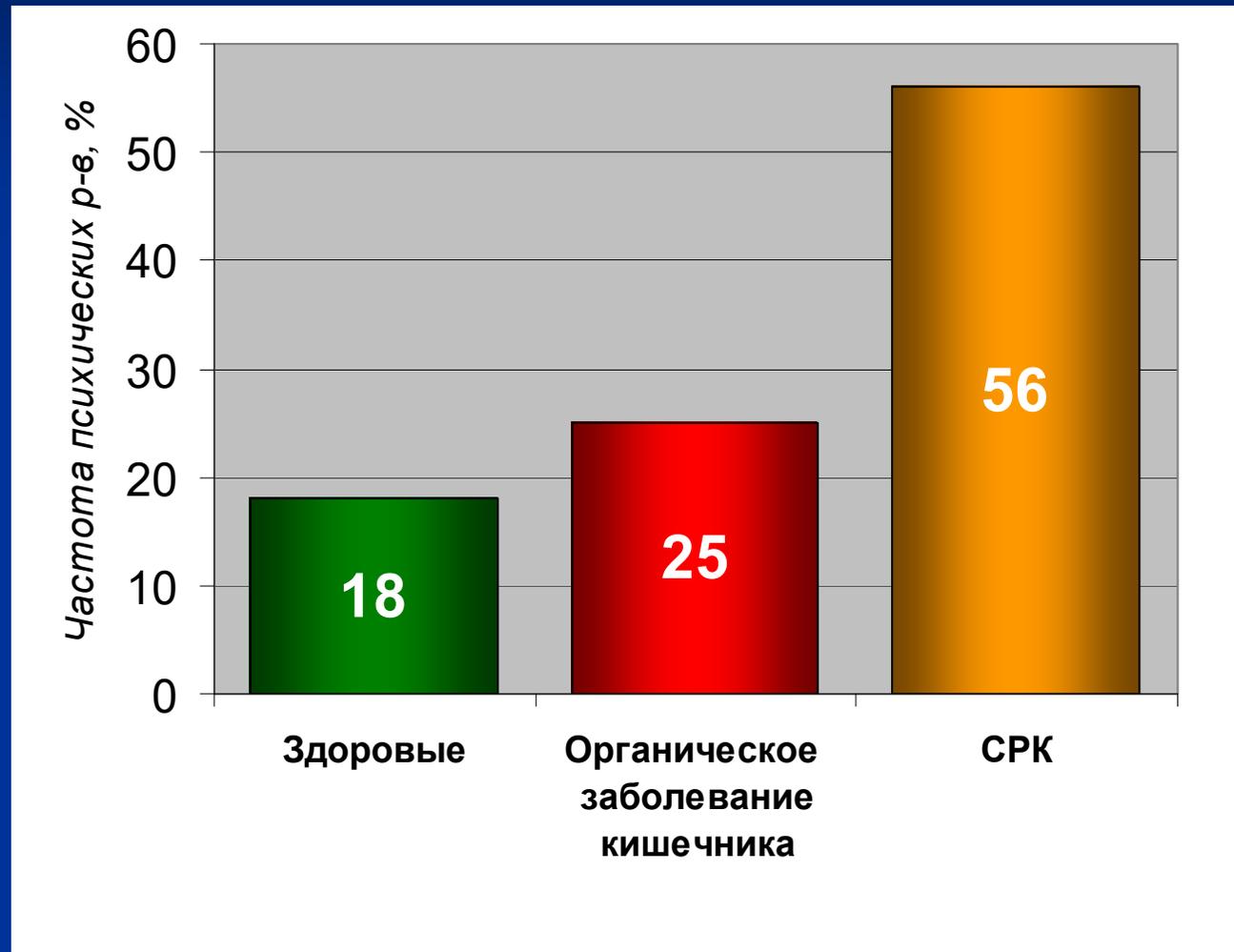
## Запор

- Диета
- Наполнители
- Осмотические
- Стимуляторы (могут >боль)

# Роль психических расстройств

Клиника	Тяжесть СРК		
	Легкий	Умеренный	Тяжелый
Распространенность	70%	25%	5%
Корреляция с физиологией	+++	++	+
Стойкость симптомов	0	+	+++
Обращение за медпомощью	+	++	+++
Психосоциальные проблемы	0	+	+++
Поведение больного	0	+	+++
Психиатрический диагноз	0	+	+++

# Частота психических расстройств при заболеваниях кишечника



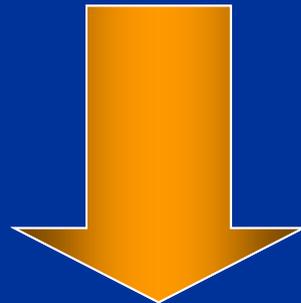
# Частота СРК при психических расстройствах



# Подходы к диагнозу и лечению

**«Функциональный»  
СИМПТОМ**

- Анальгетики
- Спазмолитики
- Лаксативы ...



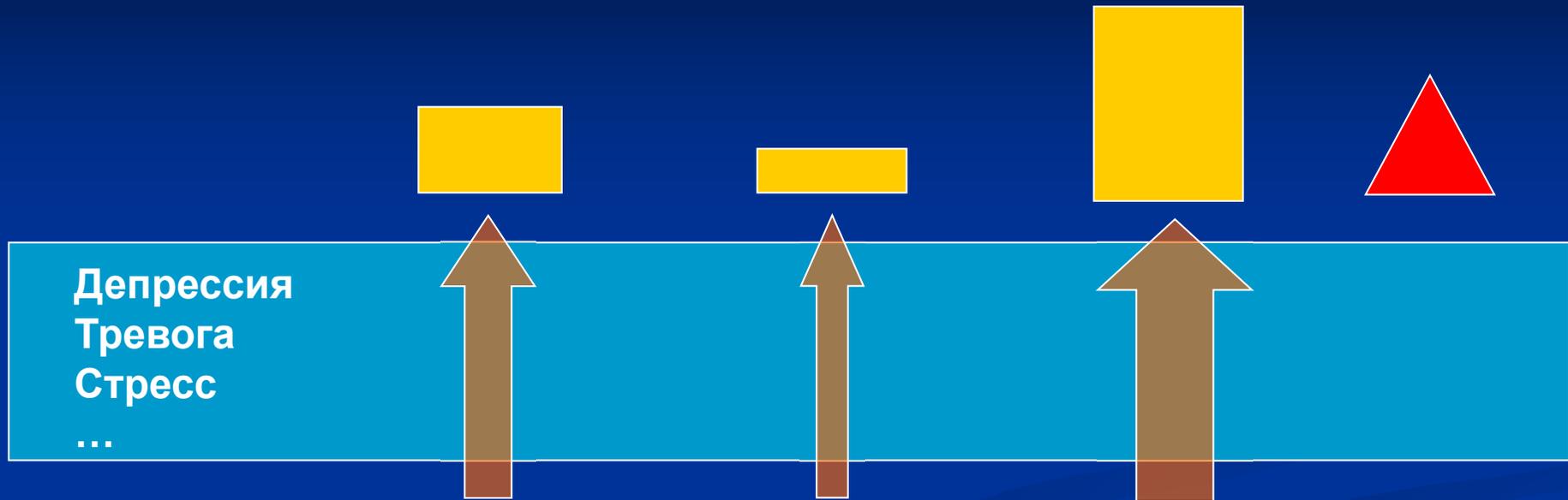
**Психическое  
расстройство**

- **Антидепрессанты**
- Транквилизаторы
- Нейролептики
- Психотерапия

# Цель лечения психических расстройств



# Субъективные ощущения



- Структурная, функциональная патология
- Нормальное функционирование

# Антидепрессанты и ощущения

- Первичная головная боль
- Диабетическая нейропатия
- Синдром раздраженного кишечника
- Фибромиалгия
- Хронические боли
- *Возможно лечение*
  - *Функциональные диспепсии*
  - *Неспецифические кардиалгии ...*

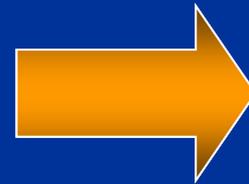
# Поиск врачебной помощи

- Тревога
- Депрессия } 70–90%
- Выраженность боли
- Сексуальные и физические оскорбления в детстве

# Обсуждаемые состояния

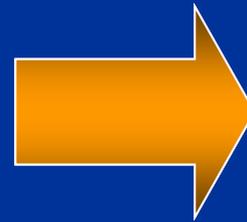
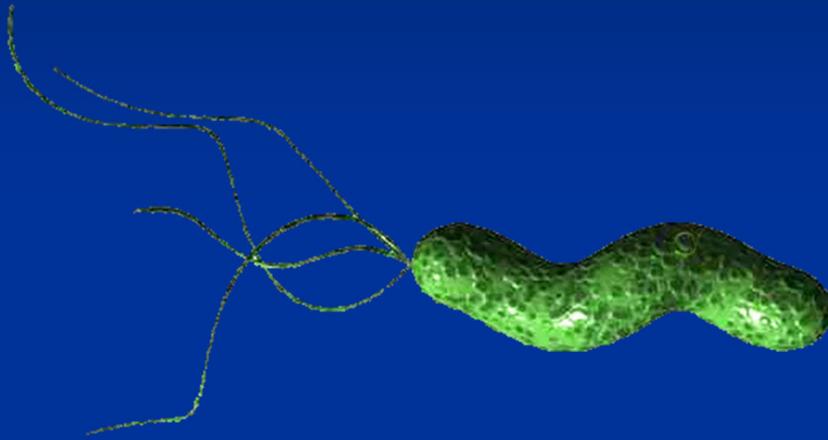
- **Функциональные расстройства**
  - Функциональная диспепсия
  - Синдром раздраженного кишечника
- **Язвенная болезнь**

# Старая концепция



Язвенная болезнь – результат жизненных стрессов уязвимой личности.

# Современная концепция



Язвенная болезнь – инфекционное заболевание.

# Роль *Helicobacter pylori*



# Частота язвенной болезни у инфицированных НР



# НР или стресс?



Ретроспективное исследование «случай–контроль»  
70 пациентов с язвой ДПК и 70 контрольной группы в Банкоке.

# Общая концепция

Психологические  
факторы

Социальные  
факторы



Биологические  
факторы

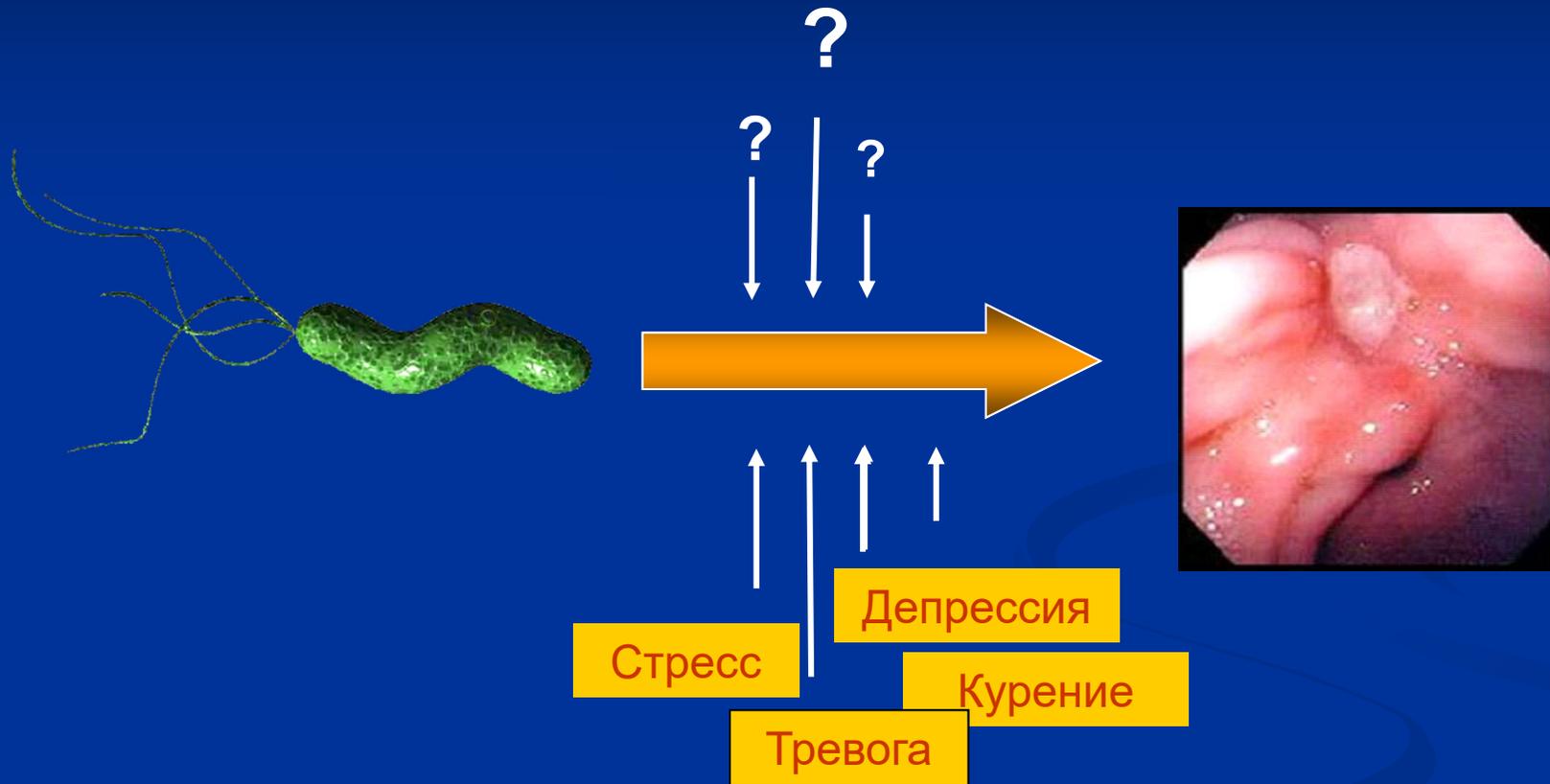


# Психические расстройства и язвенная болезнь

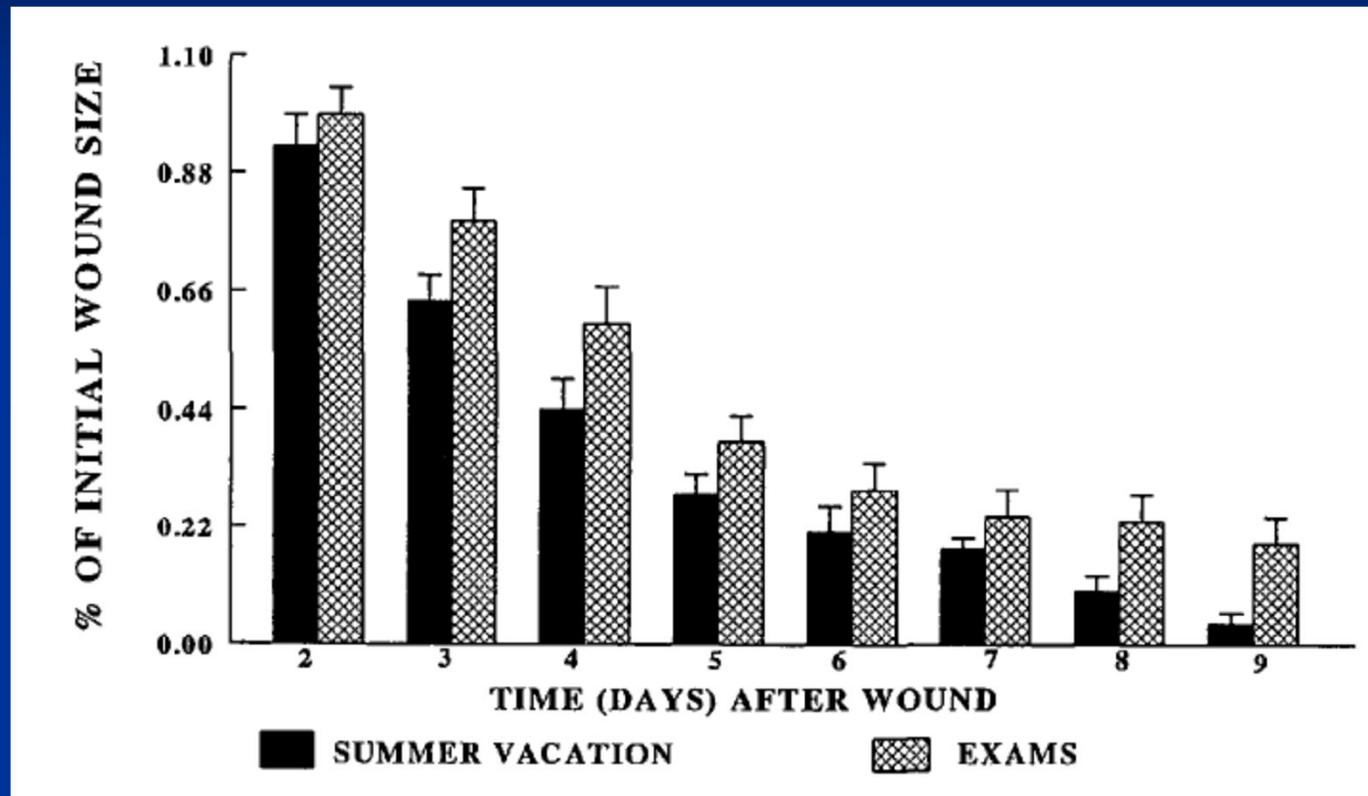


5739 пациентов в течение 12 мес.

# Триггерные факторы



# Стресс и заживление слизистой

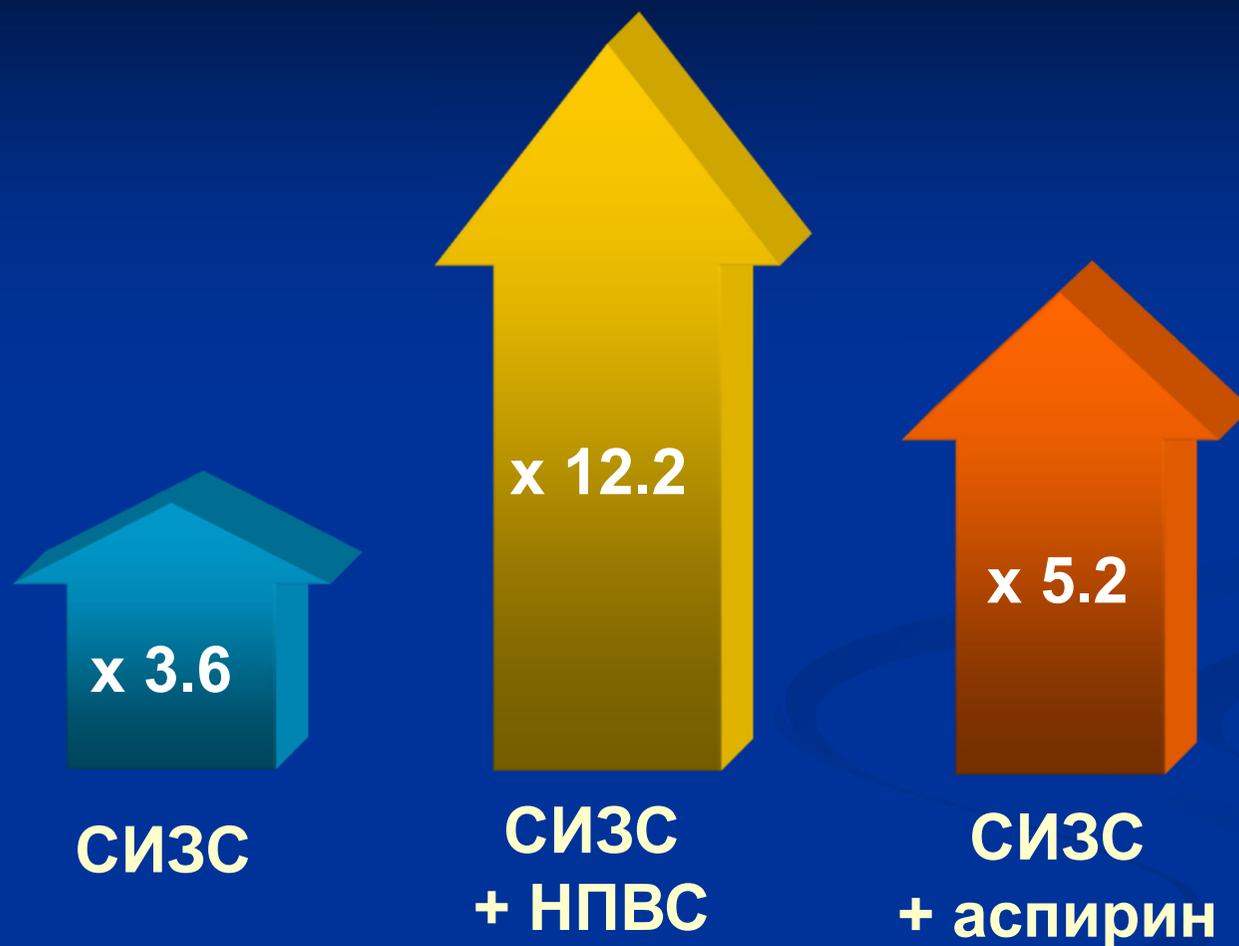


Заживление слизистой твердого неба во время каникул на 3 дня быстрее, чем во время экзаменов.

# Антидепрессанты при язвенной болезни

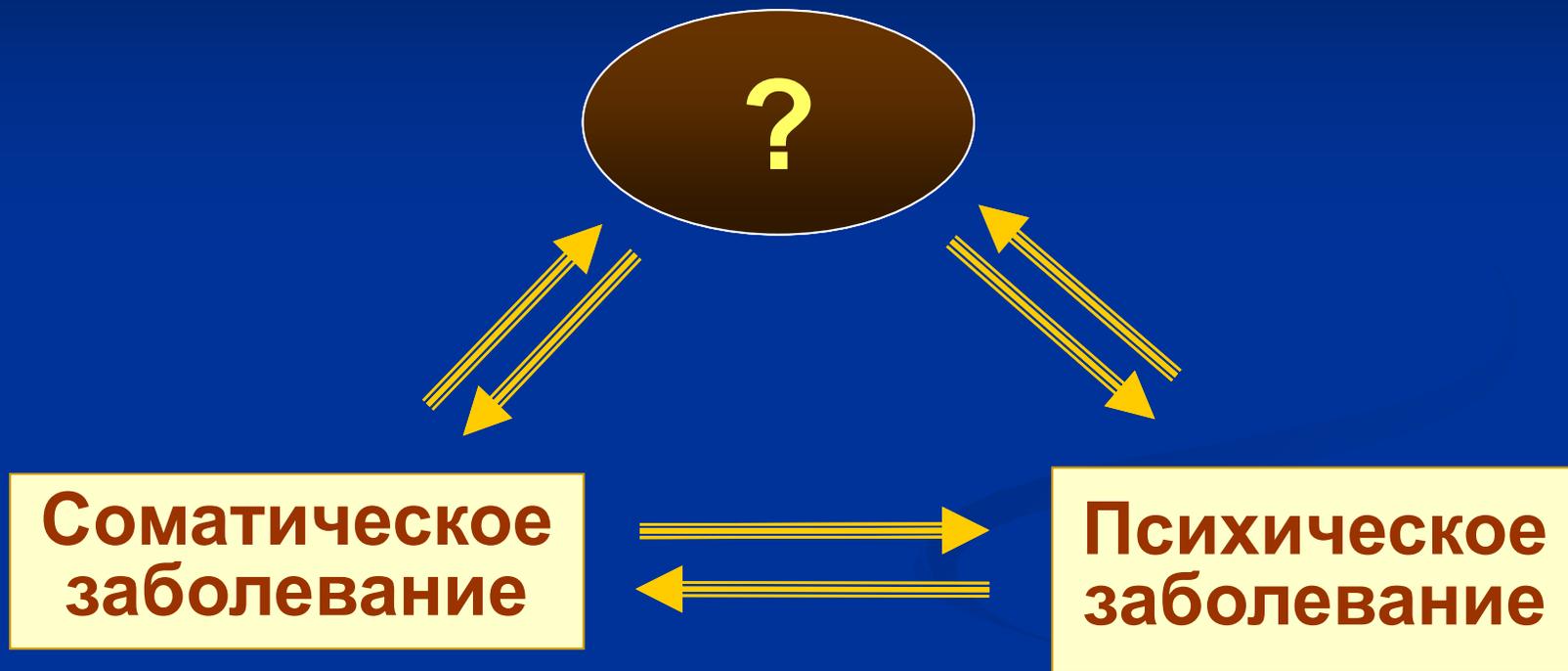


# СИЗС и абдоминальные кровотечения



26000 пациентов в течение 5 лет, употреблявших антидепрессанты в Дании.

# Психические расстройства – причина или следствие?



# Тревога и рецидивы язвенной болезни





Хорошего отдыха!