

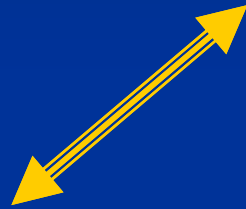
Беялов Фарид Исмагильевич

Психосоматические отношения в гастроэнтерологии

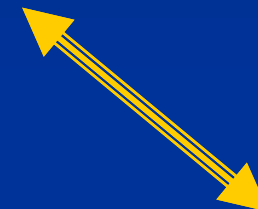


Иркутск, 2006

**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

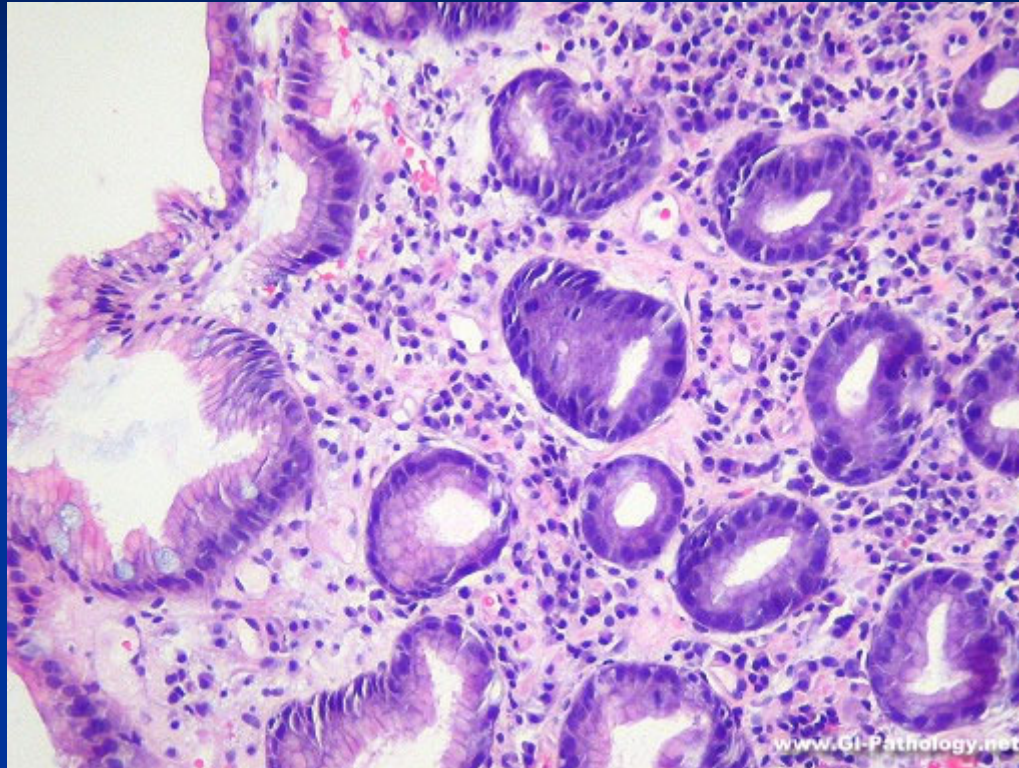
Вторичные

- 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

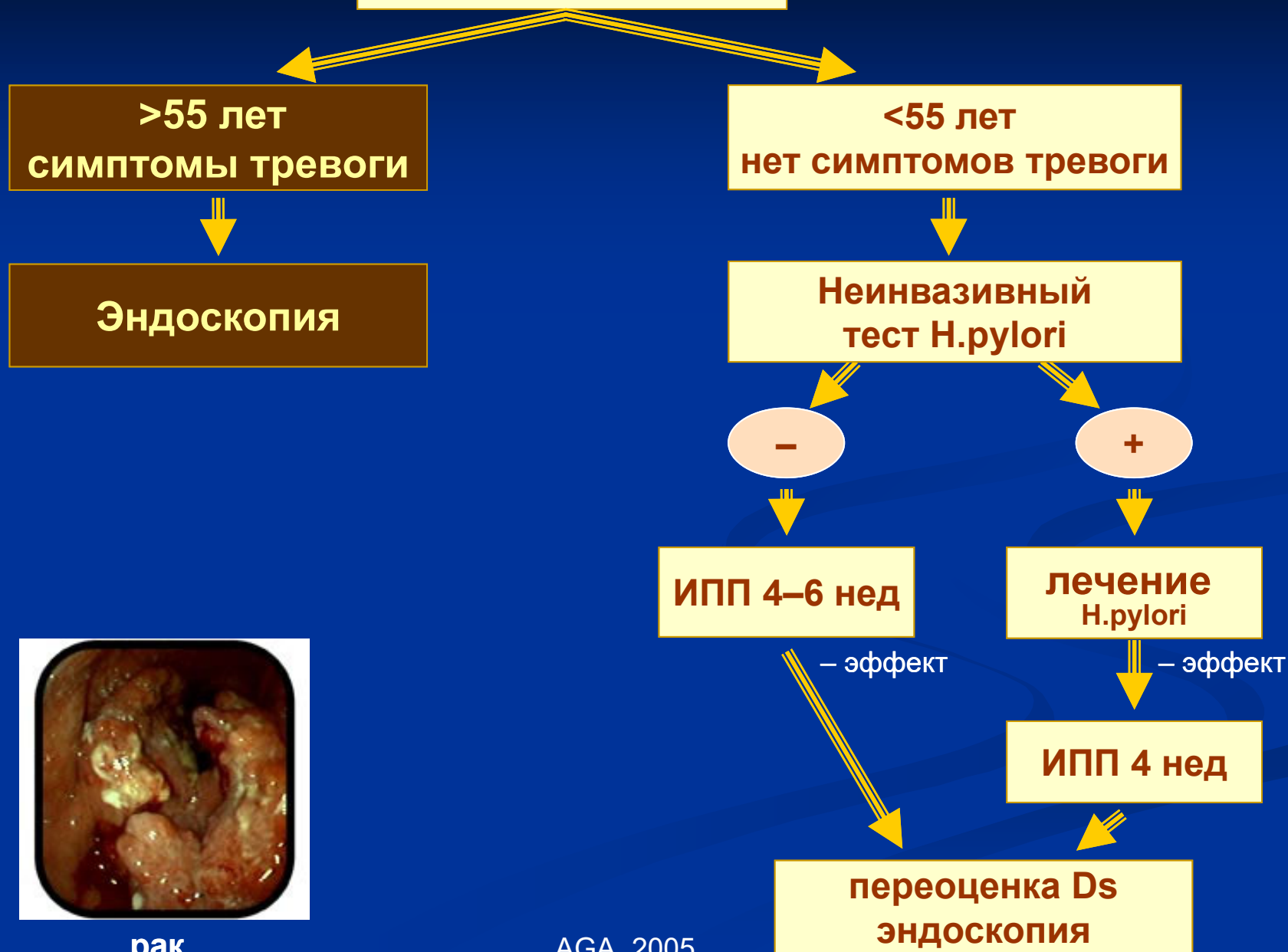


Норма



**Выраженное
воспаление**

Диспепсия без ГЭРБ и НПВП



рак

Российский подход

Диспепсия



ФГДС + биопсия



Диагноз

Два подхода ведения диспепсии

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

Римские критерии функциональной диспепсии

- Наличие ≥ 1 критерия в последние 3 мес и начало симптомов ≥ 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

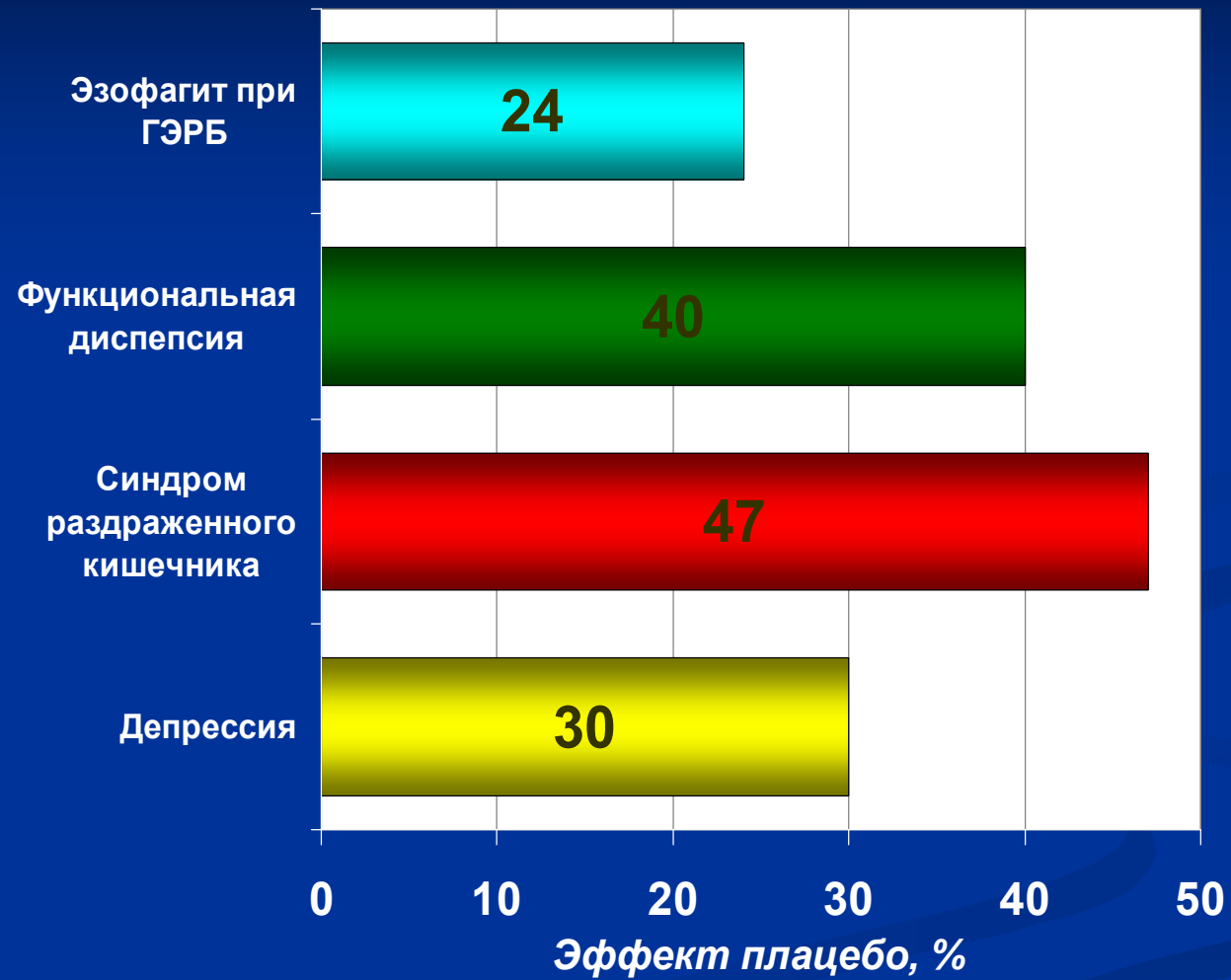
- Боль
- Жжение

Лечение диспепсии

H₂-блокаторы	фамотидин 20 мг 2 раза
Ингибиторы протонной помпы	омепразол 20 мг 1-2 раза
Прокинетики	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**

- Н₂-блокаторы
- ИПП
- Прокинетики

~~**Вегетативная
дисфункция**~~

- Симпатолитики
- Холинолитики
- Транквилизаторы

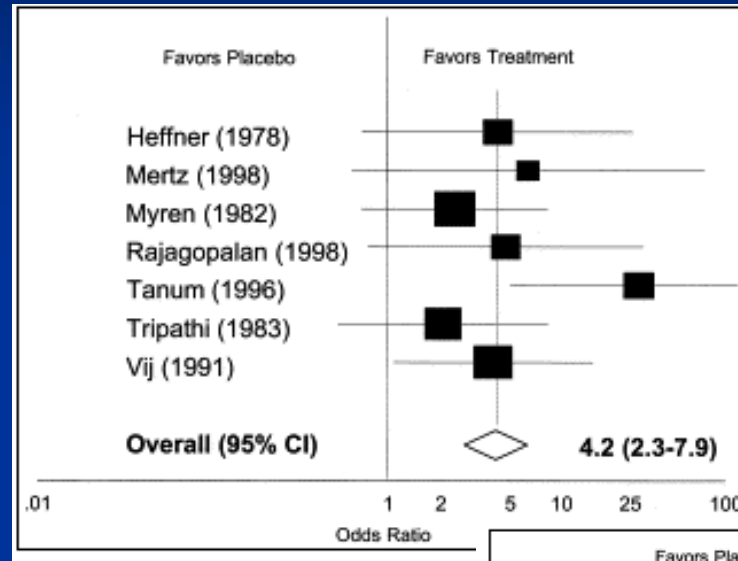
**Психическое
расстройство**

- Антидепрессанты
- Транквилизаторы
- Нейролептики
- Психотерапия

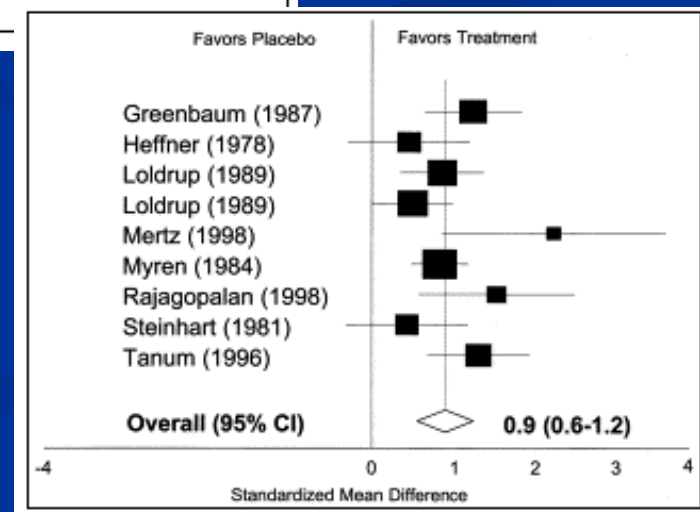
Антидепрессанты при функциональных расстройствах ЖКТ

↑
x 4.2
раза

Общее улучшение



Уменьшение боли



Применение антидепрессантов

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

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

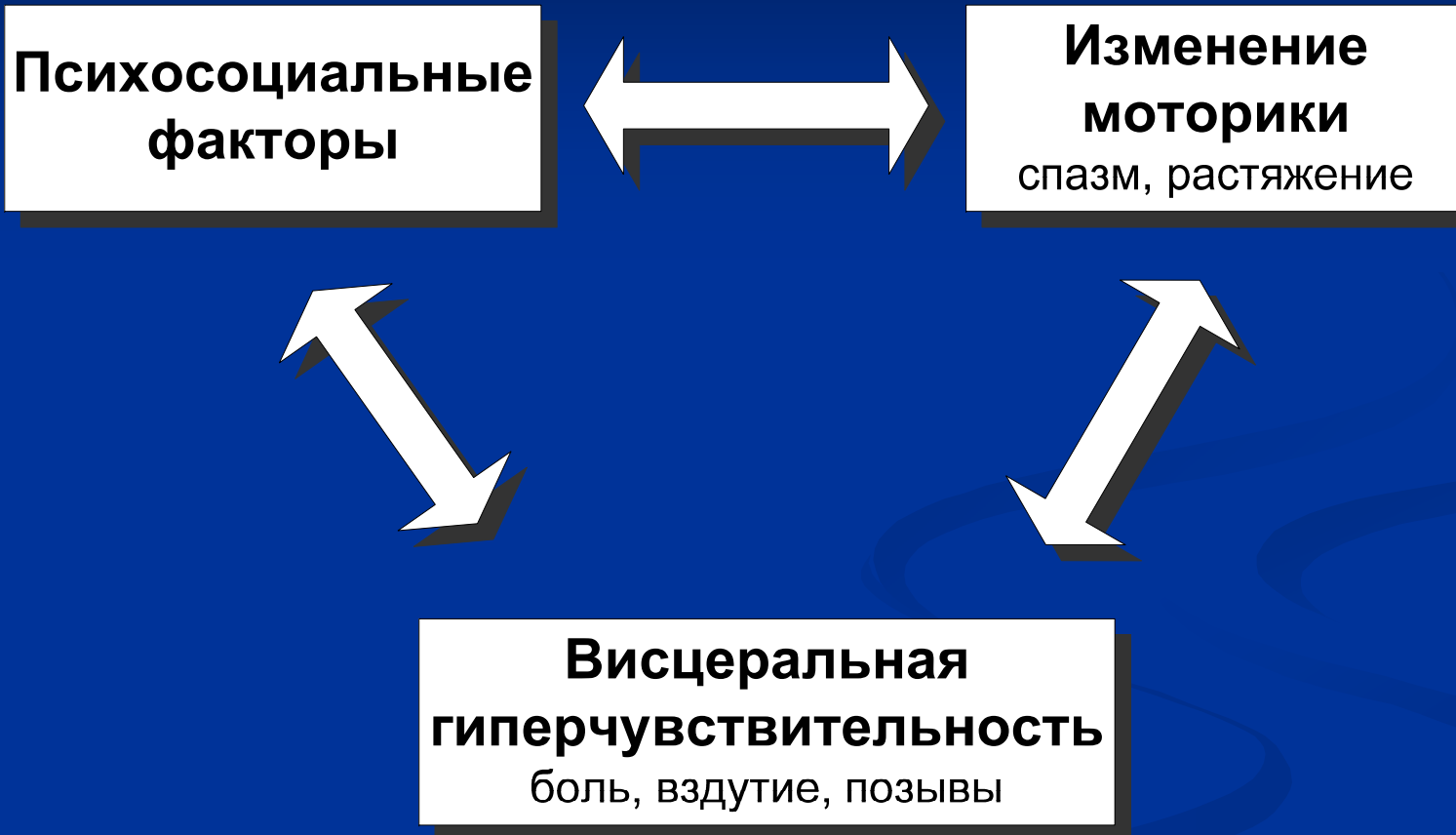
- **Функциональные расстройства**
 - Функциональная диспепсия
 - **Синдром раздраженного кишечника**
- **Язвенная болезнь**

Критерии диагноза

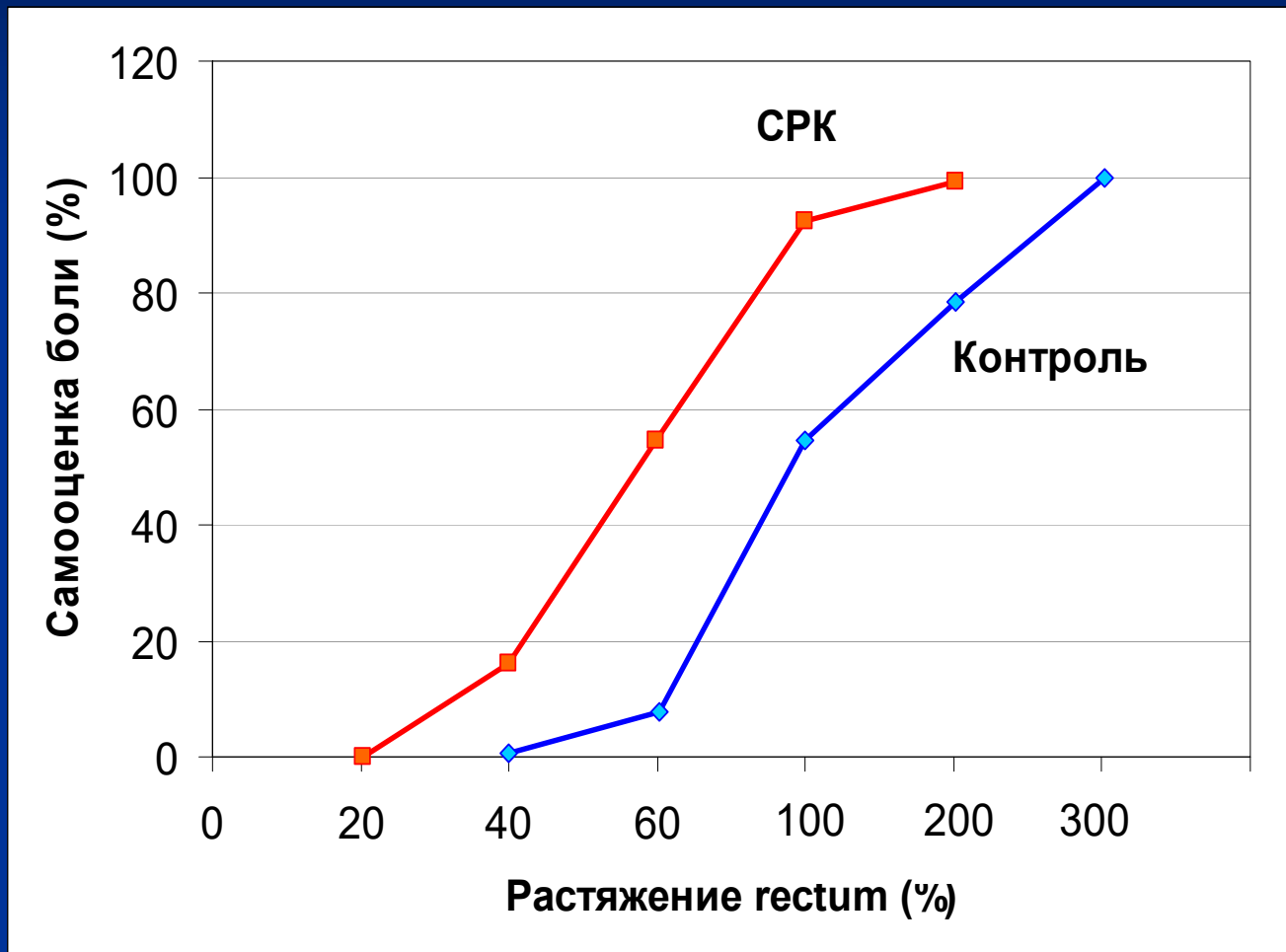
Рецидивирующая боль/дискомфорт в животе
≥3 дней в месяц в последние 3 месяца,
ассоциирующиеся с двумя из трех
следующих признаков:

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

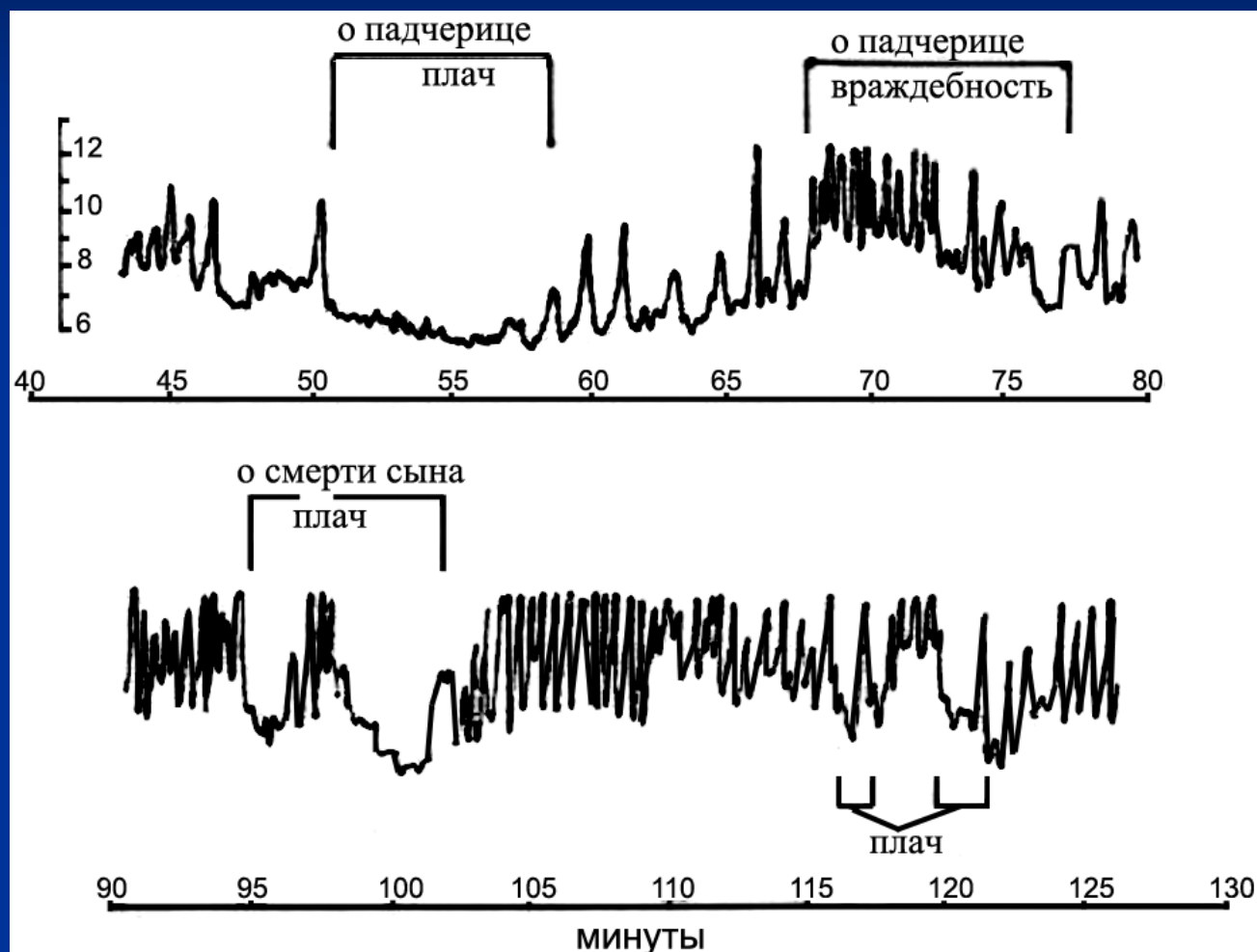
Патофизиология – неясна!



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

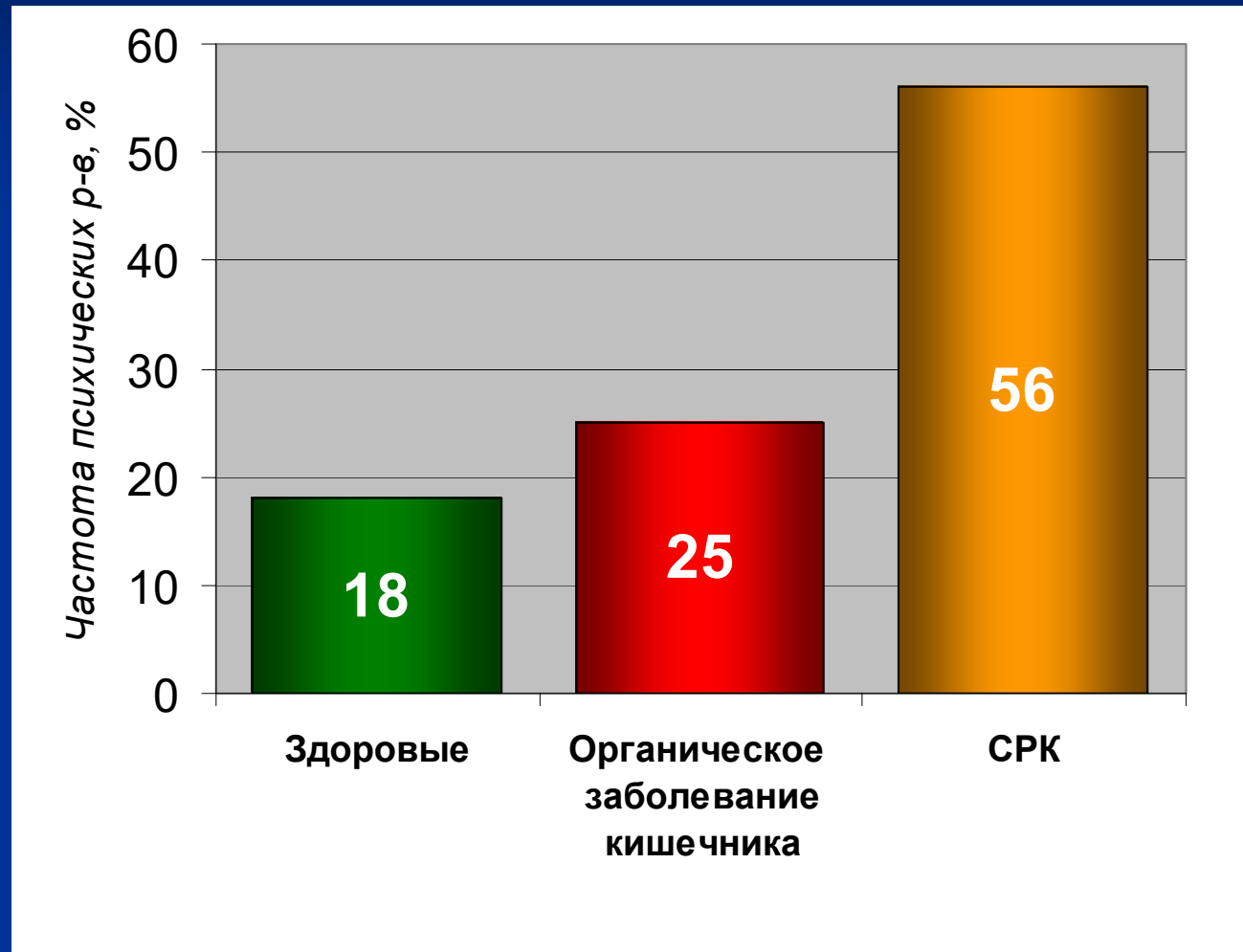
Запор

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

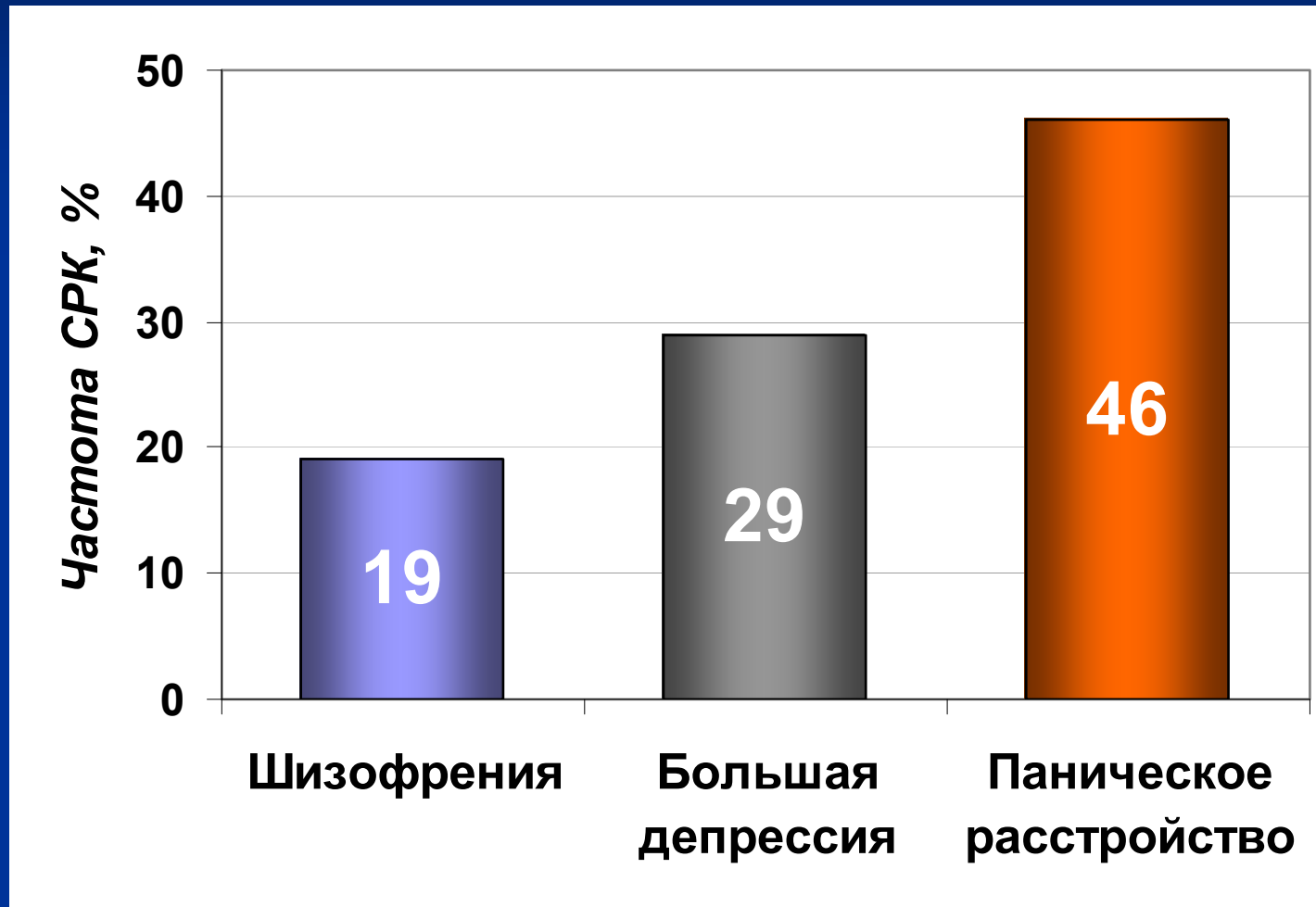
Роль психических расстройств

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



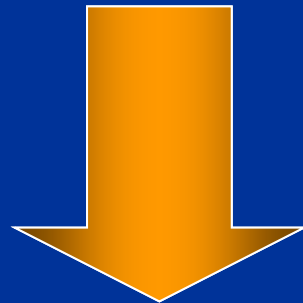
Частота СРК при психических расстройствах



Подходы к диагнозу и лечению

**«Функциональный»
СИМПТОМ**

- Анальгетики
- Спазмолитики
- Лаксативы ...



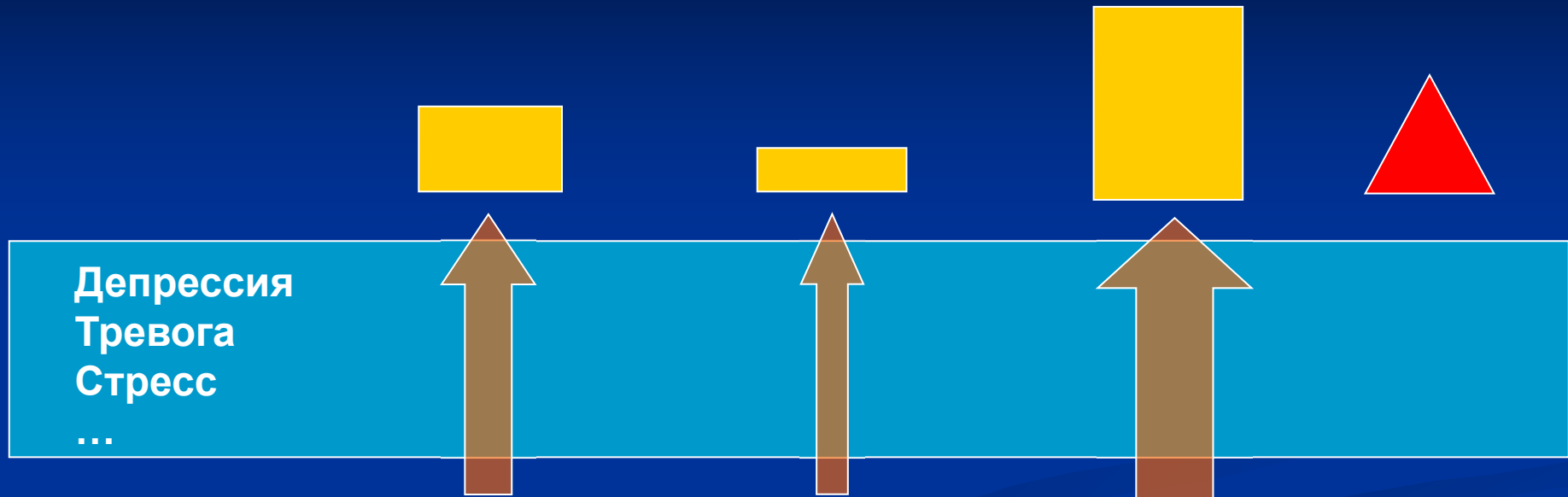
**Психическое
расстройство**

- **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 ...*

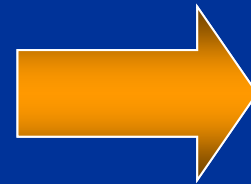
Поиск врачебной помощи

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

Обсуждаемые состояния

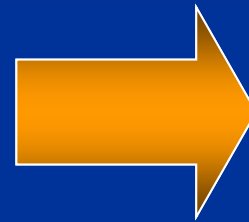
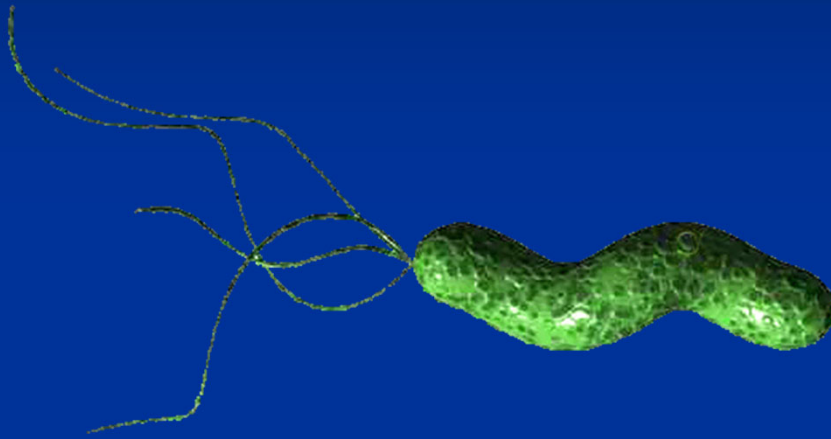
- **Функциональные расстройства**
 - Функциональная диспепсия
 - Синдром раздраженного кишечника
- **Язвенная болезнь**

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.

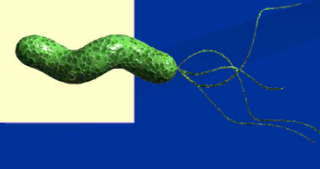
Общая концепция

Психологические
факторы

Социальные
факторы



Биологические
факторы



Психические расстройства и язвенная болезнь

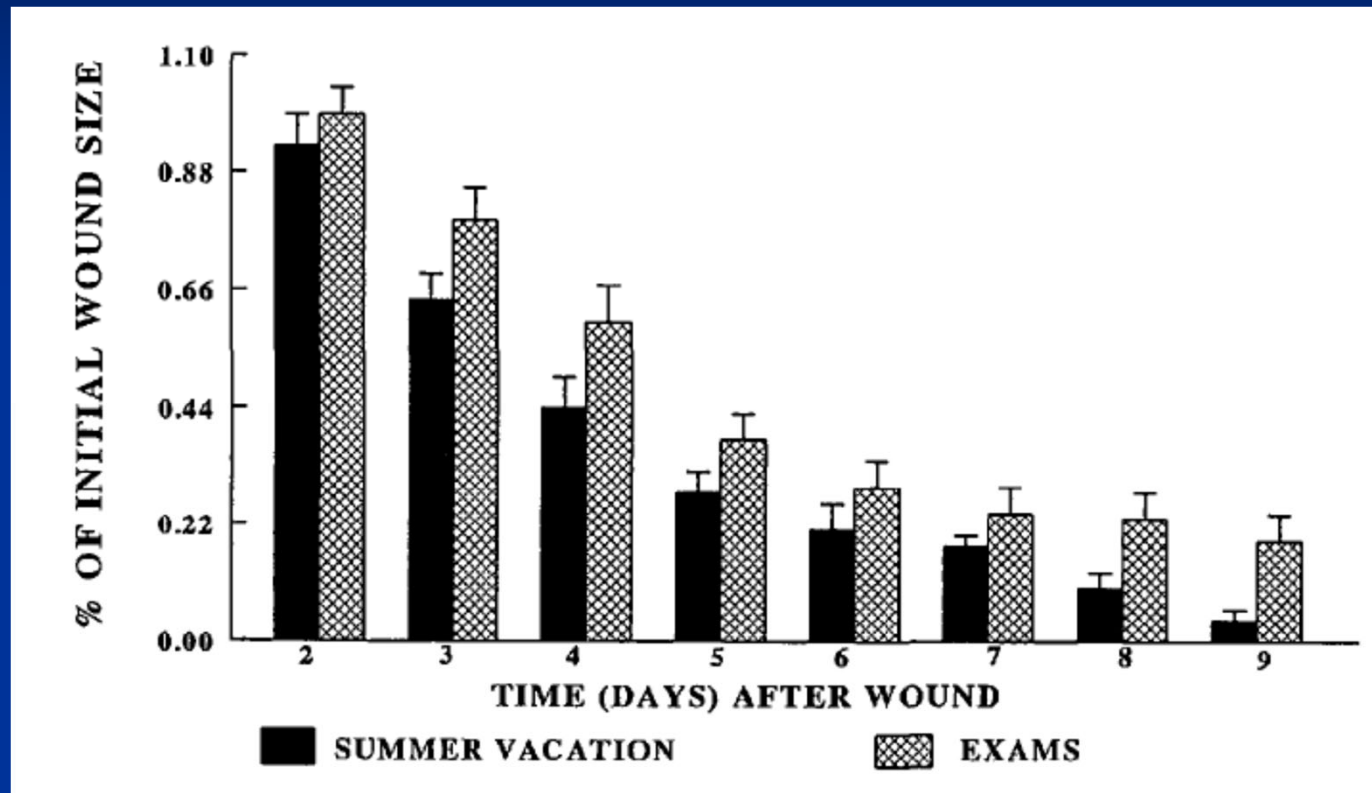


5739 пациентов в течение 12 мес.

Триггерные факторы



Стресс и заживление слизистой

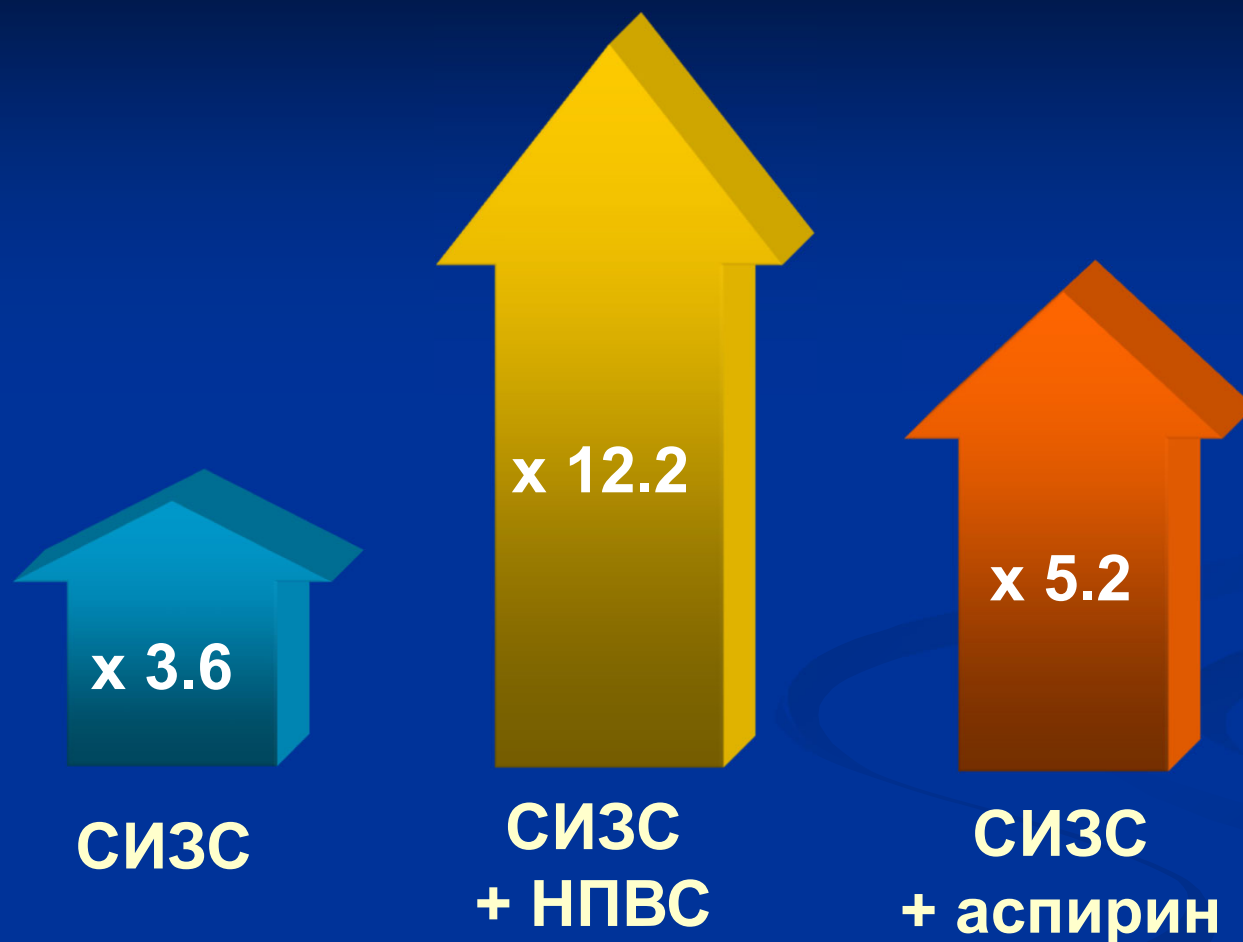


Заживление слизистой твердого неба во время каникул на 3 дня быстрее, чем во время экзаменов.

Антидепрессанты при язвенной болезни

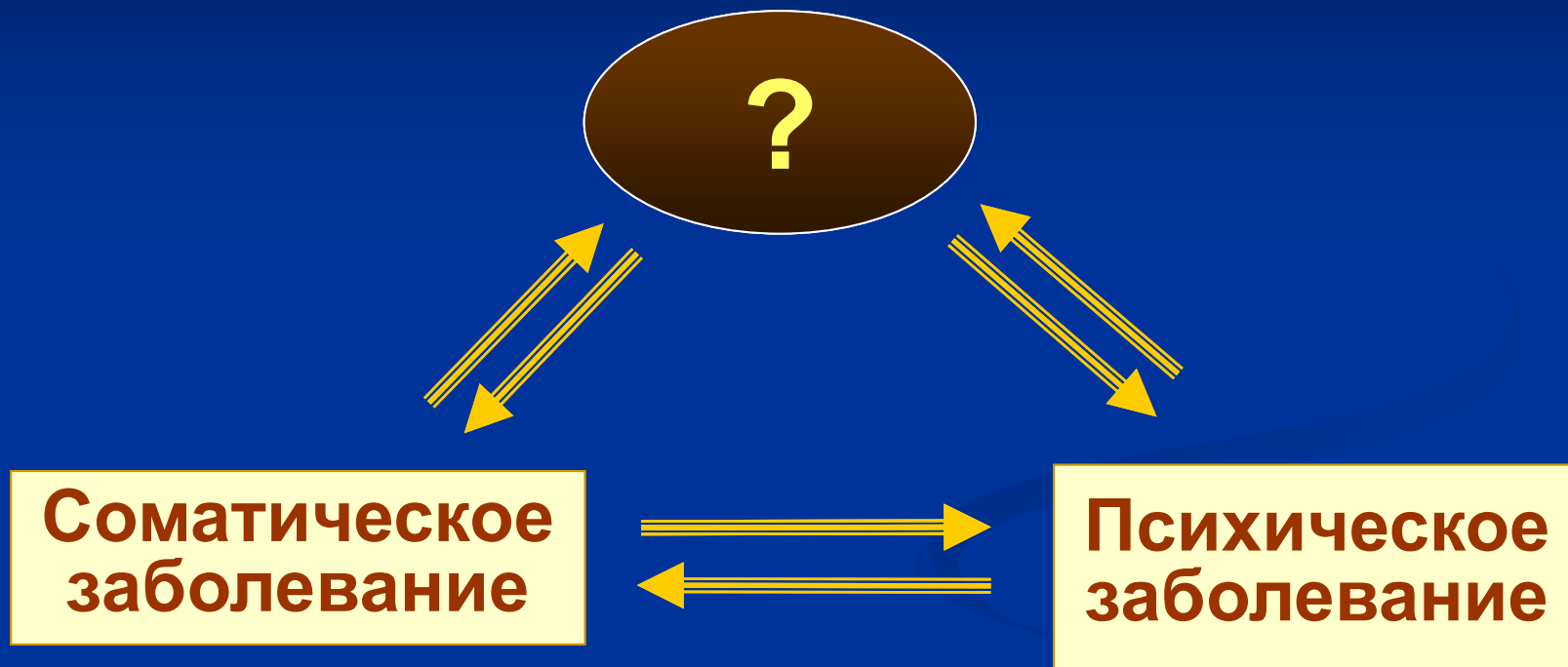


СИЗС и абдоминальные кровотечения



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

Психические расстройства – причина или следствие?



Тревога и рецидивы язвенной болезни





Хорошего отдыха!