

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ СИНДРОМОМ РАЗДРАЖЕННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ С ЗАПОРАМИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ПРИРОДНЫХ ФАКТОРОВ ЕССЕНТУКСКОГО КУРОРТА В СОЧЕТАНИИ С БИОДОБАВКОЙ ЛАКТУСАН

© 2006 г. Н.В. Ефименко, А.С. Кайсинова, Т.Е. Федорова, В.А. Каширин, В.А. Петрова

Синдром раздраженного кишечника (СРК), согласно современным представлениям, является биопсихосоциальным расстройством, в основе которого лежит взаимодействие двух основных патологических механизмов: психосоциального воздействия и сенсорно-моторной дисфункции, т.е. нарушения висцеральной чувствительности и двигательной активности кишечника [1]. Последние относятся к одним из основных патофизиологических механизмов, обуславливающих наиболее существенные клинические проявления СРК [2, 3]. Немаловажным фактором агрессии при СРК считаются также нарушения количественного и качественного состава кишечной микрофлоры, которые нередко усугубляют проявление различных патофизиологических синдромов и оказывают негативное влияние на иммунокомпетентность организма.

Известно, что в лечении дисбактериоза широко используются пробиотики и пребиотики, однако эффект после применения только медикаментозной терапии недостаточный и кратковременный [4], поэтому необходим поиск новых лечебных методов с применением природных лечебных факторов. В этом отношении важное значение приобретает курортное лечение больных СРК. Издавна известно благоприятное воздействие питьевого минерального вод, бальнео- и пелоидотерапии на различные нарушения секреторной и моторной функций желудочно-кишечного тракта, а также выраженное положительное влияние ландшафтно-рекреационных условий курортных местностей на психоэмоциональное состояние человека. Ранее работами ведущих курортологов страны [5] была доказана эффективность сочетанного применения курортных факторов и медикаментов при утяжеленной гастродуоденальной патологии за счет взаимопотенцирования лечебных эффектов. Представляет интерес выяснение роли комплексного применения курортных факторов и медикаментов биологического происхождения при СРК с запорами и дисбактериозом кишечника.

Цель исследования – разработка новых технологий санаторно-курортного лечения СРК и дисбактериоза кишечника (ДБК) с применением бальнеофакторов Ессентукского курорта и препарата лактусан.

Материалы и методы. Исследование основано на результатах санаторно-курортного лечения 40 пациентов с СРК с запорами и ДБК, проходивших лечение в Ессентукской клинике ФГУ Пятигорского ГНИИ курортологии и санатории им. М.И. Калинина СКЗУ. Обследование включало помимо общепринятых кли-

нических методов микробиологическое исследование кала с полной характеристикой микробного пейзажа в начале и конце курса курортной терапии. Лечебные методики применялись на фоне традиционной курортной терапии (режим, диета, внутренний прием минеральной воды Ессентуки № 4, углекислые минеральные ванны, 8–10 процедур, сифонные промывания кишечника минеральной водой Ессентуки № 4, 4 процедуры). Одна группа больных (20 чел.) дополнительно принимала грязевые болтушки ректально, 3 процедуры, другая (20 чел.) – лактусан по 1 ч. ложке 2 раза в день до еды.

Результаты. Улучшение функции кишечника и увеличение количества бифидум, лакто- и колибактерий произошло у 17 из 20 человек (85 %) в группе, получавшей сочетанную терапию, и у 13 из 20 человек (65 %) – в контрольной группе ($p < 0,05$). Выявленные в начале лечения патогенные и условно патогенные микроорганизмы исчезли, или их титр достоверно уменьшился у 90 % пациентов опытной группы и только у 45 % – в контрольной. В группе с сочетанным применением курортных факторов и лактусана на 5–7 дней раньше наступала положительная динамика субъективной симптоматики и нормализация стула.

Заключение. Результаты проведенных исследований доказывают преимущество комбинированного применения природных лечебных факторов и пищевой добавки лактусан в комплексе санаторно-курортного лечения СРК с запорами и дисбактериозом кишечника. Метод может быть рекомендован в лечении дисбиотических нарушений кишечника и профилактике органических заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Литература

1. Баранская Е.К. Синдром раздраженного кишечника: диагностика и лечение // Consilium medicum. 2000. № 7. С. 3–15.
2. Ивашкин В.Т. Синдром раздраженной кишки // Практическое руководство для врачей. М., 1999.
3. Минушкин О.Н. Синдром раздраженного кишечника // Тер. архив. 2000. № 1. С. 72–71.
4. Григорьев П.Я., Яковенко А.В. Клиническая гастроэнтерология. М., 2001.
5. Осипов Ю.С., Ефименко Н.В. и др. Современные принципы курортной терапии больных с утяжеленными формами гастродуоденальной патологии: Пос. для врачей. Пятигорск, 2002.