

**ЖАВНЕНКО М.Ю., КРАПИВНАЯ О.В., АЛЕКСЕЕНКО С.А.**

УДК 615.03: 616.34-008.314.4

ГОУ ВПО «Дальневосточный государственный медицинский университет»

Минздравсоцразвития

НУЗ «Дорожная клиническая больница», г. Хабаровск, Россия

Применение даларгина в комплексной терапии синдрома раздраженного кишечника с диареей и избыточным бактериальным ростом

Актуальность: Среди заболеваний, протекающих с синдромом хронической диареи, важное место занимает функциональная диарея, являющаяся одним из трех основных вариантов синдрома раздраженного кишечника (СРК). Вариант с преобладанием **диареи** встречается у 30% больных с СРК. У 78% больных с СРК отмечается избыточный рост микроорганизмов в тонкой кишке и доказано улучшение в клинической картине пациентов, возникающее после их элиминации.

Цель: повысить эффективность лечения больных с СРК с диареей.

Материалы и методы: Обследовано 20 больных с СРК с диареей (средний возраст $35 \pm 12,5$ лет). Диагноз СРК был установлен согласно II и III Римским критериям. Клиническая симптоматика оценивалась полуколичественным методом. Сенсомоторную функцию прямой кишки и анального канала изучили у 15 пациентов с помощью метода стационарной аноректальной манометрии на аппаратном комплексе РС Polygraf (Synectics Medical, Швеция). 13 больным проводили лечение рифаксимином (800 мг в день 5 дней каждого месяца), дюспаталином (400 мг в сутки 14 дней), энтеролом (400 мг в сутки 10 дней каждого месяца), линексом (6 капсул в сутки 15 дней каждого месяца) с оценкой симптоматики СРК на 7-й

и 14-й дни и манометрических показателей через 4 недели от начала лечения. 7 пациентам провели лечение по схеме с добавлением даларгина (0,002 г в сутки 10 дней) с оценкой симптоматики СРК на 7-й и 14-й дни и манометрических показателей через 4 недели.

Результаты: У всех обследованных больных выявлены нарушения сенсорной функции прямой кишки в виде сниженной податливости прямой кишки к растяжению ($0,4 \pm 0,1$ мл/мм рт. ст.) и низкого уровня максимально переносимого объема ($115,8 \pm 10,0$ мл). Через 7 дней лечения даларгином у 80% больных с СРК отмечалось купирование боли в животе, на 14-й день у 75% нормализация стула и на 4-й неделе статистически значимое улучшение сенсорной функции прямой кишки. У пациентов при лечении стандартной терапией клинически улучшение на 7-й день отмечалось у 40%, на 14-й день у 50%, нормализация стула у 60% на 2-й неделе, улучшение сенсорной функции прямой кишки на 4-й неделе 40%.

Выводы: Включение десятидневного курса даларгина в схему терапии повышает эффективность лечения больных с синдромом раздраженного кишечника с диареей и избыточным бактериальным ростом за счет ликвидации диареи и абдоминальной боли.