



**КГБУЗ «Красноярская городская детская
больница №8»**



Министерство
здравоохранения
Красноярского края

БОЛЕВОЙ СИНДРОМ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ

докладчик: Врач – гастроэнтеролог Чипура Татьяна Александровна

Красноярск 2024

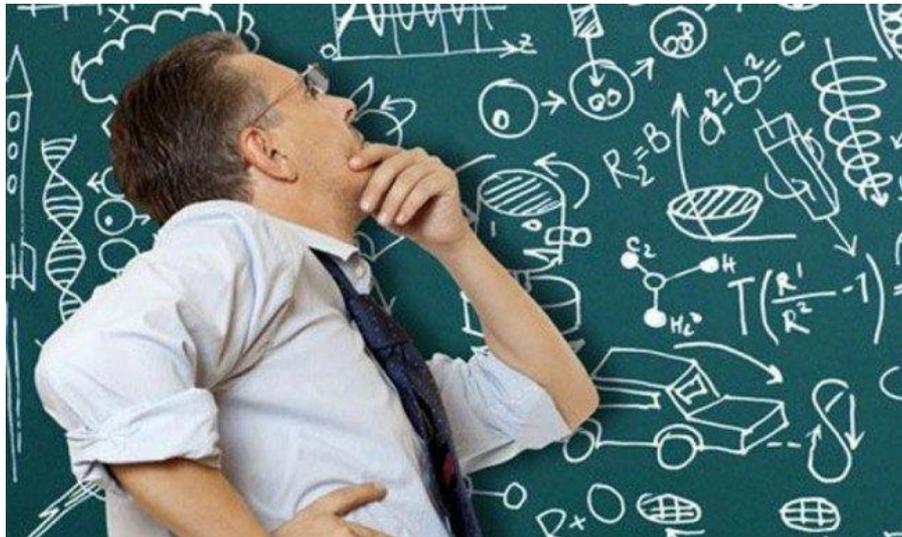


Боль с точки зрения медицины:

- Вид чувства, своеобразное неприятное ощущение;
- Реакция на это ощущение, которая характеризуется определённой эмоциональной окраской, рефлекторными изменениями функций внутренних органов, двигательными безусловными рефлексам, а также волевыми усилиями, направленными на избавление от болевого фактора.

Международное определение:

• Неприятное сенсорное и эмоциональное переживание, связанное с реальным или предполагаемым повреждением тканей, и одновременно реакция организма, мобилизующая различные функциональные системы для его защиты от воздействия патогенного фактора.



[Международная Ассоциация по изучению боли \(IASP\).](#)

АБДОМИНАЛЬНАЯ БОЛЬ:

Виды боли:

- **острая**

Боль которая возникла в течении нескольких минут, часов, не более суток

- **хроническая**

Беспокоящая в течении 3 месяцев и более



Области живота



Боль

- ▶ Характер болей
- ▶ Интенсивность болей
- ▶ Влияние лекарственных веществ на интенсивность болей
- ▶ Продолжительность болей
- ▶ Связь болей с приемом пищи



Боль в эпигастральной области

- ▶ Функциональная диспепсия
- ▶ ГЭРБ
- ▶ Гастрит и дуоденит
- ▶ Язвенная болезнь желудка и/или двенадцатиперстной кишки
- ▶ Рак желудка
- ▶ Полипы желудка



Боль в правом подреберье

- ▶ Дисфункция билиарного тракта
- ▶ Острый холецистит желчная колика
- ▶ Хронический бескаменный холецистит
- ▶ Билиарный сладж
- ▶ Желчнокаменная болезнь



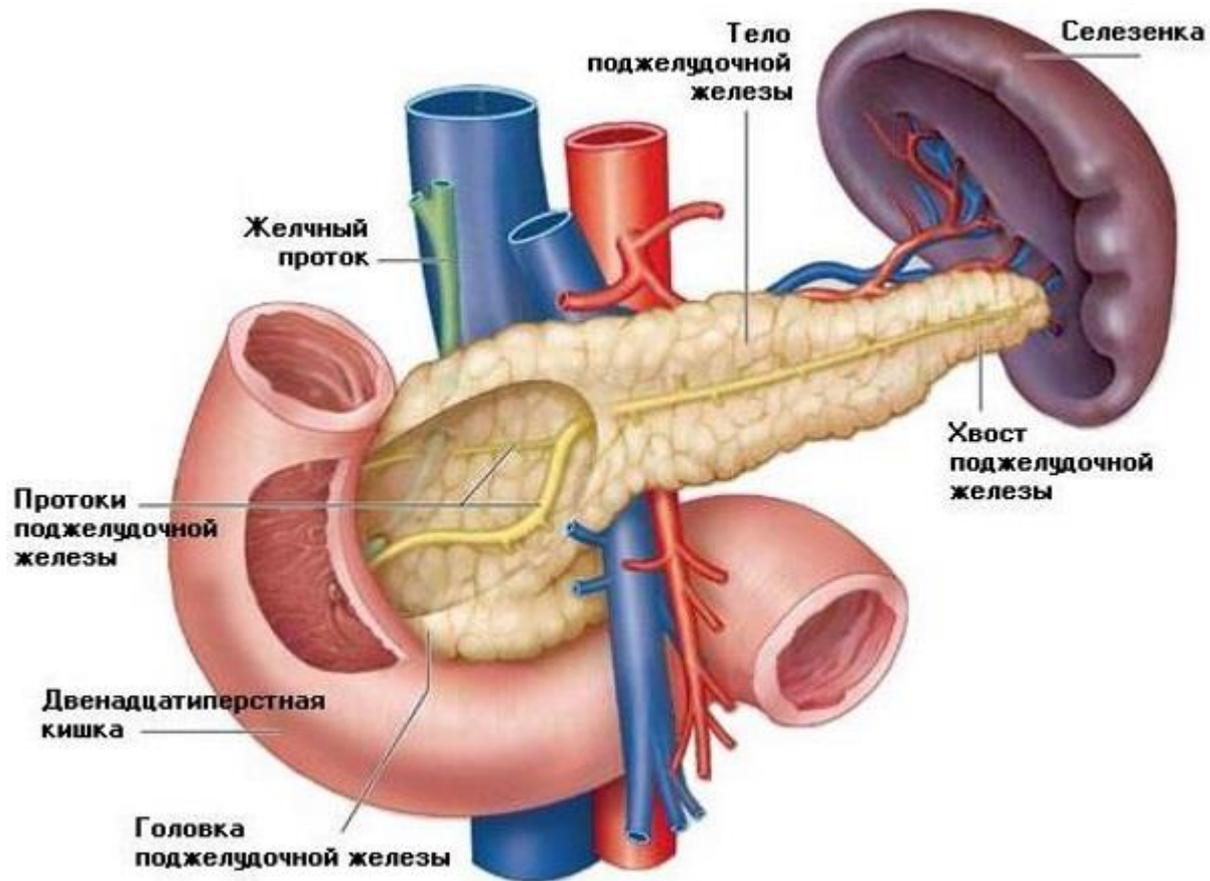
Скрининговая диагностика

- ▶ Характерная клиническая картина
- ▶ Общий анализ крови
- ▶ Биохимия крови
- ▶ Ультразвуковое исследование
- ▶ ФГДС



Боль в левом подреберье

- ▶ Селезенка
- ▶ Поджелудочная железа



К30 Функциональная диспепсия

- ▶ Согласно Римским критериям III, ФД (МКБ-10, XI, К30) – симптомокомплекс, верифицируемый у взрослых и детей старше одного года и включающий в себя боли, дискомфорт или чувство переполнения в подложечной области, связанное или не связанное с приемом пищи или физическими упражнениями, раннее насыщение, вздутие живота, тошноту, срыгивание, непереносимость жирной пищи и другое, суммарной продолжительностью не менее 3 месяцев за последние 6 месяцев, при котором в процессе обследования не удается выявить какое-либо органическое заболевание.
-



К59.0 Запор

- ▶ нарушение функций кишечника, выражающееся в увеличении интервалов между актами дефекации по сравнению с индивидуальной физиологической нормой или в систематическом недостаточном опорожнении кишечника.

Препараты:

- ▶ Глицелакс[®] детский ректально по 1 суппозиторию 1 раз в сутки. Курс лечения не более 7 дней.
- ▶ Дюфалак Дети до 1 года до 5 мл, Дети от 1 года до 6 лет 5–10 мл, Дети 7–14 лет - 15 мл
- ▶ Гутталакс[®]
 - взрослым и детям старше 10 лет – 10–20 капель (5–10 мг);
 - детям 4–10 лет – 5–10 капель (2,5–5 мг);
 - детям младше 4-х лет – 250 мкг/кг массы тела (1 капля / 2 кг массы тела), курс до 4 недель
- ▶ Макрогол - В качестве слабительного: от 6 мес до 1 года - 4 г/сут; от 1 года до 4 лет - 4-8 г/сут; от 4 до 8 лет - 8-16 г/сут.

Рекомендуемый курс лечения для детей и взрослых - 3 мес. Медикаментозное лечение запоров целесообразно поддерживать диетой, богатой растительной клетчаткой, и адекватной физической активностью. Если симптомы запора сохраняются более 3 мес, необходимо провести повторное расширенное диагностическое обследование.



Синдром раздраженного кишечника у детей (СРК, дискинезия толстой кишки) K58

- ▶ – вариант функционального расстройства желудочно-кишечного тракта, при котором нарушаются моторно-эвакуаторные функции кишечника. Состояние сопровождается выраженной диспепсией, чередованием запоров и диареи, болезненностью и вздутием живота.

С учетом преобладания клинических симптомов специалисты выделяют четыре вида СРК у детей:

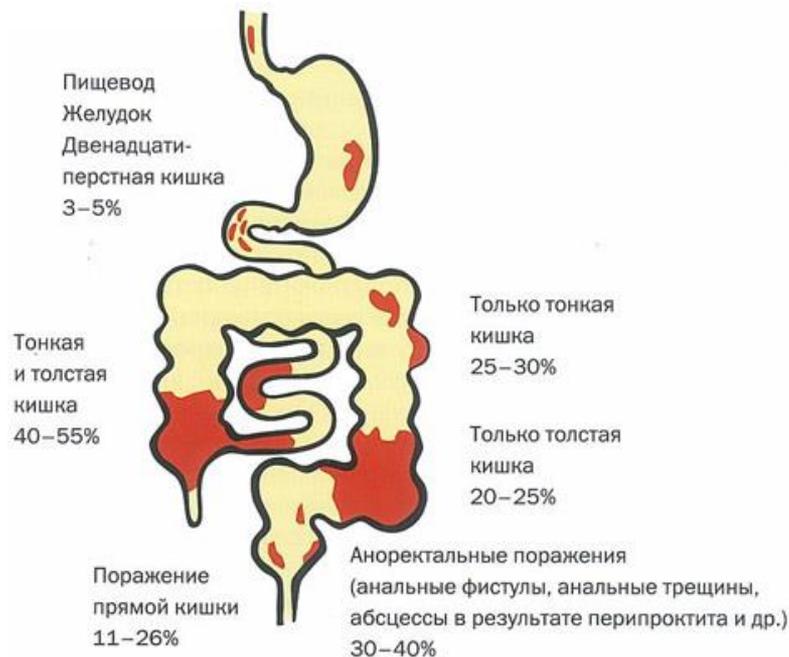
- ▶ синдром с преобладанием запоров, когда у ребенка более 25% актов дефекации сопровождается болезненностью, затрудненным выходом каловых масс;
 - ▶ синдром с преобладанием диареи, при которой более 25% актов дефекации приходится на жидкий стул кашицеобразной или водянистой консистенции;
 - ▶ смешанный синдром, когда наблюдаются попеременно то запоры, то диарея;
-



Воспалительные заболевания кишечника

Болезнь Крона

- ▶ может проявиться в любом органе ЖКТ и поражает все стенки органов



Язвенный колит

- ▶ поражает только толстую кишку и затрагивает только внутренний слой стенки органа (слизистую оболочку)



На какой картинке представлена область, в которой возникают характерные для язвы желудка ноющие или схваткообразные боли?

1



2



3



БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА ВНИМАНИЕ!

