**5-д**

**СИНДРОМ ПОДРАЗНЕНОГО КИШЕЧНИКА: СПІВПРАЦЯ ЛІКАРЯ І ПАЦІЄНТА**

Мойсеєнко В.О., Никула А.Т.

Київ, Україна

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

moyseyenko\_vo@ukr.net

Синдром подразненого кишечника (СПК, irritable bowel syndrome - IBS) — це хронічне захворювання тонкого і товстого кишечника, що проявляється болем у животі і порушенням ритму випорожнень, не зумовлених органічними чи біохімічними змінами. У 70–90 % хворих спостерігаються психічні розлади.  Етіопатогенез СПК залишається нез’ясованим. Мінімальний хронічний запальний процес, який триває у стінці кишківника, призводить до ушкодження закінчень кишкової нервової системи, внаслідок чого виникає гіперреактивність на подразники. Згідно з Римськими критеріями IV, на основі домінуючих симптомів і вигляду калу вирізняють форми: з діареєю, з закрепом, змішану. Біль у животі може бути постійний або рецидивуючий, найчастіше у гіпогастрії і лівому нижньому квадранті; може бути гострим, спастичним, нестерпним, але майже ніколи не будить хворого вночі; діарея: випорожнення водянисті або напіврідкі, з  раптовим позивом, виникають після споживання їжі чи психічного стресу; закрепи: кал твердий, грудкоподібний, видаляється із зусиллям, після дефекації часто залишається відчуття неповного випорожнення, супроводжується пальпаторною чутливістю над проекцією сигмоподібної кишки, інколи періоди діареї і закрепів чергуються.  Настанови Infectious Diseases Society of America і Society for Healthcare Epidemiology of America вказують на
інфекцію, спричинену C. Difficile. Таким чином, СПК потребує диференційованого підходу як до діагностики, так і до лікування з урахуванням клінічної форми, перебігу та врахування неврологічного (психіатричного) статусу пацієнта.

Опубліковано

Українські медичні вісті. Науково-практичний часопис. XX Конгрес СФУЛТ, Луцьк, 24-26.10.2024 - Т.16. - № 3-4 (100-101). - С.37