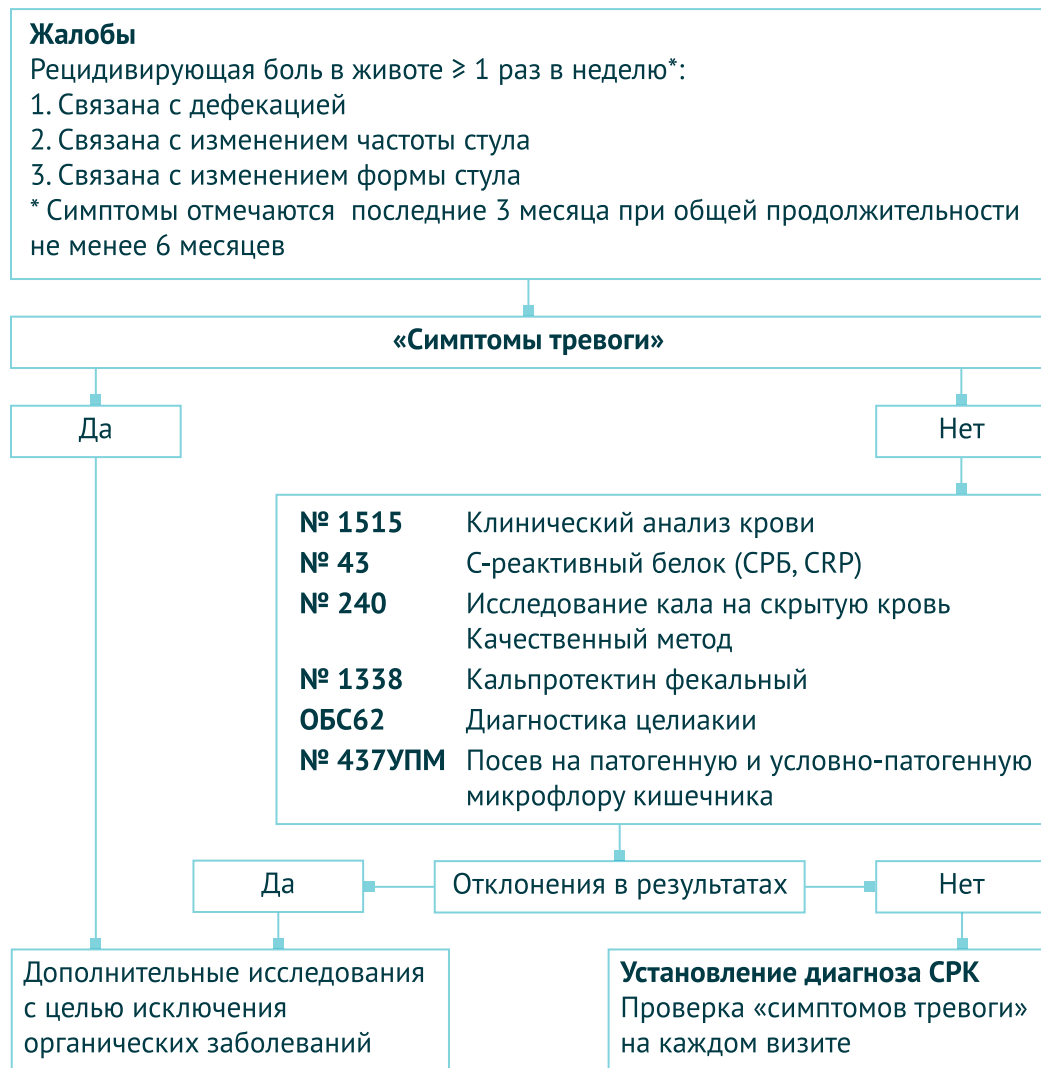


Синдром раздраженного кишечника (СРК)*

Диагноз СРК устанавливается при соответствии жалоб пациента Римским критериям IV, исключении органических заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) и отсутствии «симптомов тревоги»



«Симптомы тревоги»

- потеря массы тела, начало в пожилом возрасте, ночная симптоматика
- рак толстой кишки, целиакия, язвенный колит и болезнь Крона у родственников
- постоянная боль в животе как единственный и ведущий симптом поражения ЖКТ
- прогрессирующее течение заболевания, лихорадка
- изменения со стороны внутренних органов (гепатоспленомегалия и др.)
- снижение уровня гемоглобина
- лейкоцитоз
- повышение СОЭ
- наличие скрытой крови в кале
- изменения в биохимическом анализе крови

Бристольская шкала форм кала

Тип 1	Отдельные твердые комочки (стул в виде «орешков»)
Тип 2	Кал нормальной формы, но с твердыми комочками
Тип 3	Кал нормальной формы, но поверхность с глубокими бороздками
Тип 4	Кал нормальной формы, с гладкой поверхностью и мягкой консистенцией
Тип 5	Кал в виде шариков с ровными краями, легко эвакуируется
Тип 6	Кусочки кала с неровными краями, кашицеобразный
Тип 7	Водянистый или жидкий стул без твердых комочков

*Клинические рекомендации «Синдром раздраженного кишечника», утв. Минздравом России, 2021

Подробная информация о видах услуг, сроках, порядке их оказания и ценах, об адресах мест нахождения медицинских офисов на сайте invitro.ru и по телефону 8 (495) 363-0-363.

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Синдром раздраженного кишечника (СРК): возможные варианты

- СРК с запором (СРК-З) – пациент сообщает, что у него преимущественно запоры (1-2 тип по Бристольской шкале).
- СРК с диареей (СРК-Д) – пациент сообщает, что у него преимущественно диарея (6-7 тип по Бристольской шкале).
- Смешанный вариант СРК (СРК-М) – пациент сообщает, что у него возникает как запор, так и диарея.
- Неклассифицируемый вариант СРК (СРК-Н): жалобы пациента соответствуют диагностическим критериям СРК, но недостаточны для того, чтобы были диагностированы первые три варианта заболевания.

Лабораторная диагностика в зависимости от варианта СРК

	СРК-З	СРК-Д	СРК-М
№ 1282, № 1283 Антитела к тканевой трансглутаминазе в крови (АТ к tTG) IgA, IgG		+	+
№ 240 Исследование кала на скрытую кровь Качественный метод;	+	+	+
№ 437УПМ Посев на патогенную и условно-патогенную микрофлору кишечника	+	+	+
№ 486/479 Раздельное определение токсина А и токсина В Clostridium difficile в кале, антигенный тест.		+	+
№ 1338 Кальпротектин		+	+

Дифференциальная диагностика СРК

Лактазная и дисахаридазная недостаточность, при которой прослеживается связь симптомов с приемом определенных продуктов	№ 1592ОСС Остаточная осмолярность стула № 236 Содержание углеводов в кале № 7691 LCI Лактазная недостаточность (анализ полиморфизма гена MCM6)
Внешнесекреторная недостаточность поджелудочной железы Нарушение абсорбции желчных кислот	№ 1599 Стеатокрит (свободный жир в кале) № 1593 Общие желчные кислоты в стуле
Лямблиоз	№ 483 Лямблии (Giardia lamblia), диарейный синдром, антигенный тест № 234 АТ к антигенам лямблий суммарные: IgA, IgM, IgG

Дополнительные исследования с целью исключения органических заболеваний

- Ультразвуковое исследование органов брюшной полости для исключения органических заболеваний
- Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) для исключения органических заболеваний верхних отделов ЖКТ
- Пациентам с выявленными АТ к Ttg в диагностическом титре или родственникам первой линии больных целиакией – ЭГДС с биопсией 12-перстной кишки для исключения целиакии
- Всем пациентам с СРК – илеоколоноскопия с биопсией терминального отдела тонкой и толстой кишки для исключения органических заболеваний

Подробная информация о видах услуг, сроках, порядке их оказания и ценах, об адресах мест нахождения медицинских офисов на сайте invitro.ru и по телефону 8 (495) 363-0-363.

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ