

СИБР

(Синдром избыточного
бактериального роста
в кишечнике)

Диагностика и лечение



Микробиота – это совокупность различных видов микроорганизмов, населяющих кишечник человека. Мы несем в своем организме не просто набор бактерий, а целую микробную экосистему. Считается, что микробиота, как отдельный орган, выполняет важную роль в организме человека, он имеет вес 1-2 кг (близкий к весу мозга). Между кишечником и мозгом есть прямая, которая называется осью «мозг-кишечник». В мире не найдется двух людей с идентичной микробиотой.

СИБР – это патологическое состояние первичного или вторичного генеза, характеризующееся повышенным количеством и/или нарушением состава микробиоты в тонкой кишке, проявляющееся нарушением пищеварения и неспособностью тонкого кишечника переваривать, транспортировать и всасывать полезные вещества.

Распространенность СИБР среди населения в мире и в РФ неизвестна. Тем не менее, СИБР преимущественно встречается у женщин (66%), при этом частота его выявления повышается с возрастом (предположительно, вследствие накопления факторов риска).

Приводятся данные о наличии СИБР у 2,5-22% здоровых людей, не предъявляющих каких-либо жалоб.

Функции микробиоты кишечника:

- Участвует во всасывании минералов и витаминов
- Активирует ферменты в тонкой и толстой кишке
- Регулирует перистальтику кишечника и регулярность стула
- Защищает от инфекций за счет участия в иммунном ответе



Факторами риска развития СИБР являются:

- Нарушение моторики тонкой и толстой кишки при синдроме раздраженного кишечника (СРК), склеродермии, гипотиреозе, диабетической энтеропатии
- После хирургического вмешательства на органах брюшной полости
- Прием лекарственных препаратов (антибиотики, НПВС, опиаты, ИПП)
- Гипохлоргидрия в желудке (при атрофическом гастрите, резекции желудка, гастропарезе и пр.)
- Воспалительные заболевания кишечника (язвенный колит, болезнь Крона)
- Иммунодефицит (ВИЧ, селективный иммунодефицит IgA)
- Холестаз.
- Неправильное питание (дефицит пищевых волокон)
- Стресс

Возникая в результате вышеперечисленных причин, в дальнейшем СИБР поддерживает и усугубляет симптоматику, а также нередко становится причиной упорного течения основного заболевания и недостаточного эффекта от проводимого лечения.



Как заподозрить СИБР?

К часто встречающимся симптомам СИБР относятся: **вздутие живота, боль, неоформленный стул либо запоры.**

Симптомы СИБР часто могут путать с симптомами сопутствующих заболеваний, что порой очень затрудняет диагностику. Например, при хроническом панкреатите трудно определить, является ли диарея следствием внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы или проявлением СИБР, и что в большей степени влияет на выраженность нарушения стула.

Точно так же с воспалительными заболеваниями кишечника: боль в животе, вздутие и диарея могут быть как проявлениями СИБР, так и активного воспаления. Пациенты с хроническими неинфекционными заболеваниями, наличие которых ассоциировано с высоким риском развития СИБР, могут не предъявлять характерные для СИБР жалобы, что затрудняет выбор диагностической тактики.

К осложнениям СИБР относятся различные проявления нарушения всасывания минералов и витаминов, среди которых – похудение и слабость, неврологические расстройства (особенно при нарушении всасывания витаминов группы В) и симптомы, связанные с гиповитаминозом жирорастворимых витаминов А, D3, Е.

Наличие СИБР оказывает негативное влияние на течение хронических неинфекционных заболеваний. Например, СИБР отягощает клиническое течение заболевания при циррозе печени, хронической сердечной недостаточности, розацеи и бронхиальной астме.



Какие анализы покажут СИБР?

Бактериологический метод: при эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС) из 12-перстной или тощей кишки совершается посев содержимого полученного при помощи специального катетера в условиях стерильности. В реальной клинической практике этот метод применяется редко в связи с техническими сложностями, необходимостью специального оборудования, высокой стоимостью данной диагностической процедуры.

Водородные дыхательные тесты с лактулозой, глюкозой или фруктозой. Принцип дыхательных тестов заключается в определении количества водорода и/или метана в выдыхаемом воздухе после углеводной нагрузки, которые организм человека не способен производить. Наличие этих метаболитов в выдыхаемом воздухе обусловлено микробной ферментацией углеводов в тонкой и толстой кишке.

Диета при СИБР

Все диетические усилия должны быть направлены на лечение основного заболевания-причины СИБР, а также на восполнение питательных веществ и минералов.

Лечение СИБР

Основной медикаментозной терапией СИБР является подбор антибактериальных препаратов. Дополнительно могут назначаться: пробиотики, пребиотики, бактериофаги, энтеросорбенты, пищеварительные ферменты и т.д.

Все препараты необходимо подбирать на основании лабораторных исследований, а также с учетом индивидуальных особенностей человека и аллергологического анамнеза. Самостоятельный прием лекарств может ухудшить течение СИБР и еще больше нарушить микрофлору.