

Констипация

как Универсальный Патогенный Блок

Шемеровский Константин Александрович

Частное Образовательное Учреждение Высшего Образования
«Санкт-Петербургский Медико-Социальный Институт»

**V Всероссийский научно-практический Конгресс с
международным участием**

«Белые ночи гастроэнтерологии»

(в рамках проекта «Гастроэнтерология двух столиц»)

Санкт-Петербург
9-10 июня 2023

Constipation increases the Colorectal Cancer risk 2-3 times

1) *Kojima M, Wakai K, Tokudome S, et al.*

25 731 men and 37 198 women

Bowel movement frequency and risk of colorectal cancer in a large cohort study of Japanese men and women.

Br J Cancer 2004 Apr 5; 90(7): 1397–1401.

Constipation increases Colorectal Cancer risk 2,5 times.

2) *Watanabe T, Nakaya N, Kurashima K.*

41 670 subjects 40-64 years old

Constipation, laxative use and risk of colorectal cancer: The Miyagi Cohort Study.

Eur J Cancer 2004 Sep;40(14):2109-15. .

Constipation increases Colorectal Cancer risk 2,75 times.

3) *Guerin A, Mody R, Fok B et al.*

28 854 patients, 66% women

Risk of developing colorectal cancer and benign colorectal neoplasm in patients with chronic constipation.

Alim. Pharm. Ther. 2014 Jul; 40(1):83-92.

Constipation increases Colorectal Cancer risk 2,6 times.

Constipation increases the Risk of Cardiovascular Diseases & Mortality

1. *Salmoirago-Blotcher E., Crawford S., Jackson E., et al.*

Constipation and risk of cardiovascular disease among postmenopausal women. *Am J Med. 2011 Aug;124(8):714-2.*

Constipation increases cardiovascular risk by 23%.

2. *Honkura K., Tomata Y., Sugiyama K. et al.*

Defecation frequency and cardiovascular disease mortality in Japan: The Ohsaki cohort study.

Atherosclerosis. 2016. N246. P. 251–256. Constipation increases the risk of cardiovascular disease mortality by 21%-39%.

3. *Kubota Y., Iso H., Tamakoshi A.*

Bowel Movement Frequency, Laxative Use, and Mortality From Coronary Heart Disease and Stroke Among Japanese Men and Women: The Japan Collaborative Cohort (JACC) Study.

J Epidemiol. 2016 May 5;26(5):242-8. Constipation increases the cardiovascular mortality by 56%.

Констипация как Универсальный Патогенный Блок

Констипация диагностирована у:

84% больных Язвенной Болезнью 12-п кишки

82% больных Гастродуоденитом

70% пациентов с Варикозной Болезнью Н.К.

66% жителей городов, считающих себя здоровыми

62% пациентов с Гипертонической Болезнью

52% больных Калькулёзным Холециститом

50% пациентов с Язвенной Болезнью Желудка

47% больных Хроническим Гепатитом

42% больных Хроническим Гастритом

7% жителей деревень

Шемеровский К.А.

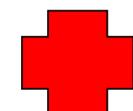
Рекомендации по диагностике и лечению запора, СПб, 2002.

ЧОУВО «СПБМСИ» www.medinstitut.org

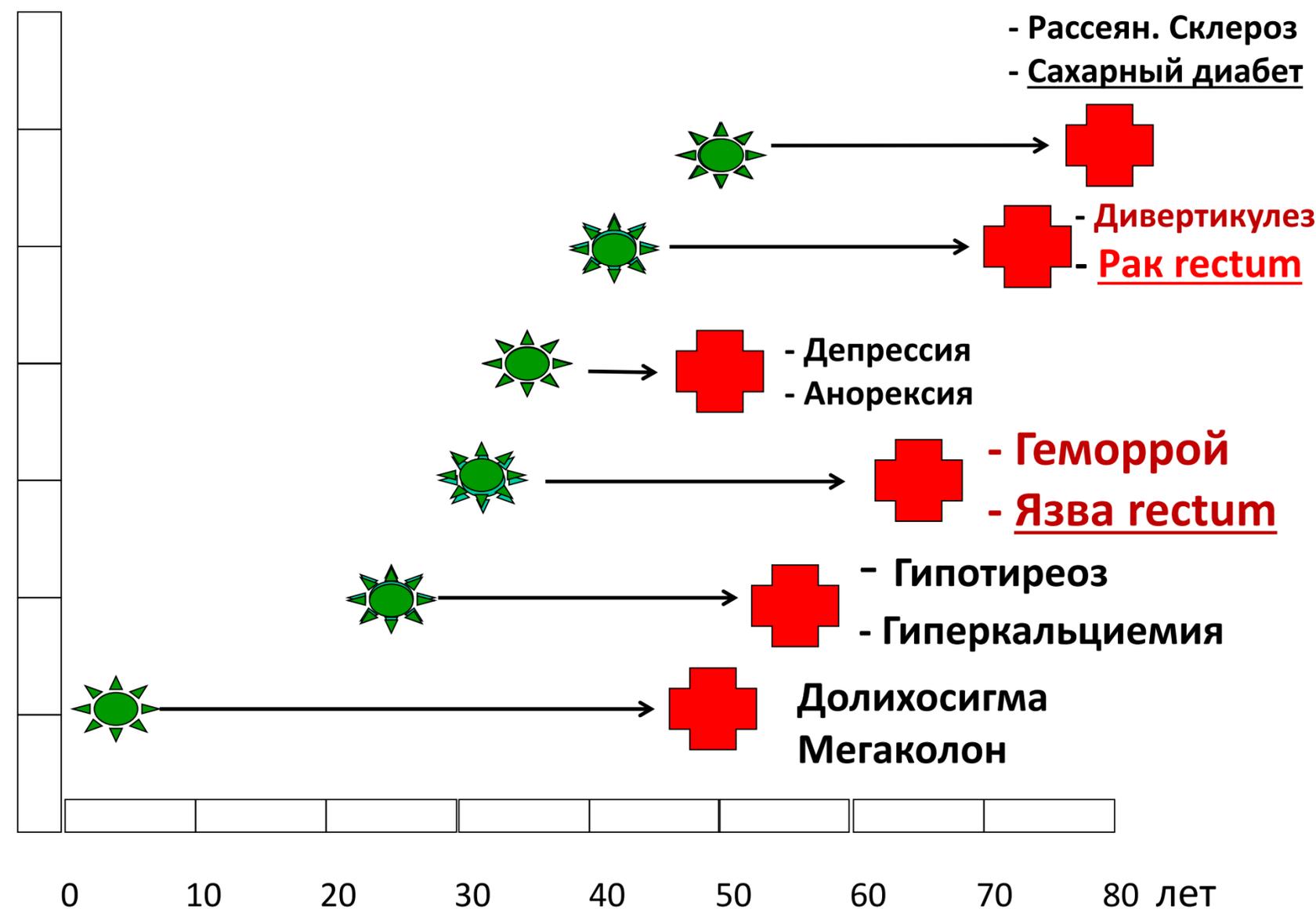
Констипация как индуктор болезней



- Начало констипации



- Госпитализация



Хаммад Е.В, Григорьева Г.А. Анализ причин хронических запоров.

Российский Ж. Гастроэнтерологии Г К, 2000, № 4, с. 84-87.

Рим IV Конституция (Хронический запор)

Римские критерии запора Римский консенсус IV (2016 г.) по проблемам функциональных заболеваний ЖКТ в определении Хронического Запора вошли следующие симптомы:

- **Менее 3 дефекаций в неделю;**
- **отделение кала большой плотности;**
- **отсутствие ощущения полного опорожнения кишечника**
- **наличие чувства «блокировки» содержимого в прямой кишке при потугах;**
- **необходимость в сильных потугах;**
- **необходимость пальцевого удаления содержимого из прямой кишки, поддержки пальцами тазового дна и др.**

Drossman D.A. Rome IV—Functional GI Disorders: Disorders of Gut-Brain Interaction. Gastroenterology 2016; 1257-1261.

Парфенов А.И., Индейкина Л.Х., Беляева А.А., Павлов М.В., Орлова Н.В., Атрощенко А.О., Михайлянц Г.С., Фирсова Л.Д.

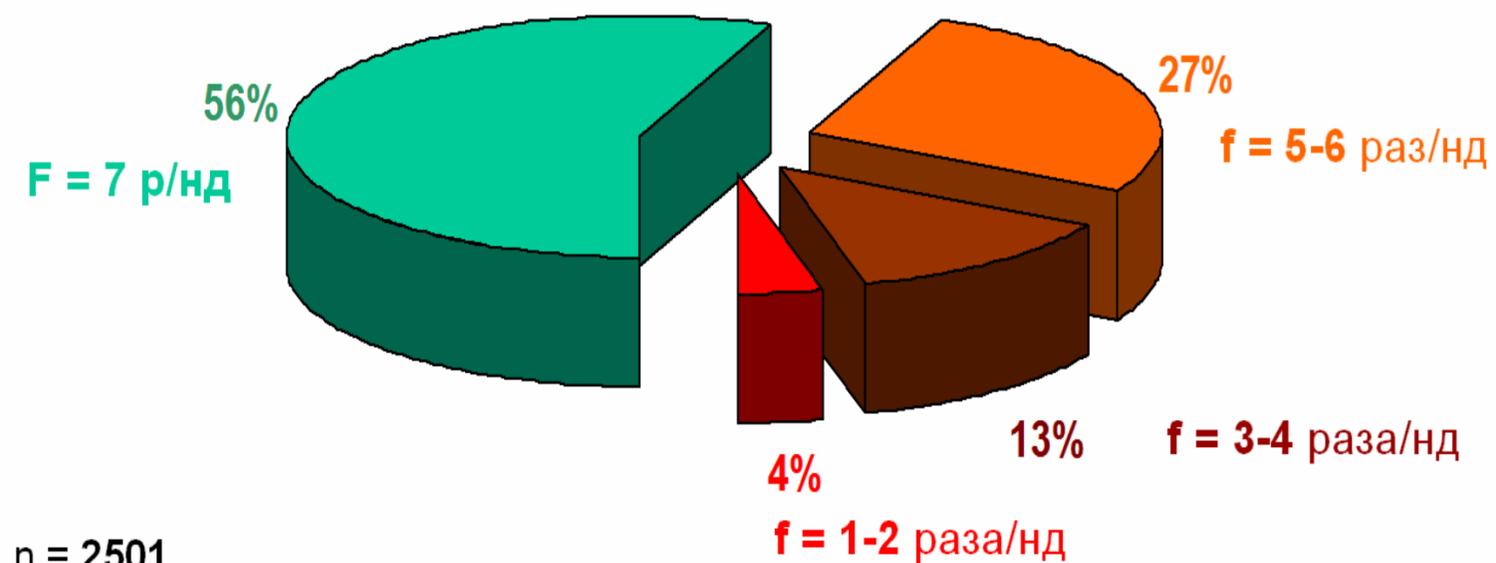
ХРОНИЧЕСКИЙ ЗАПОР Методические рекомендации
Москва, 2016, 52 с.

ЗАПОР

(Констипация K59.0)

Заболеваемость

56%- ритм регулярный 44% - ритм нерегулярный



■ Здоровые ■ Запор I ст ■ Запор II ст ■ Запор III ст

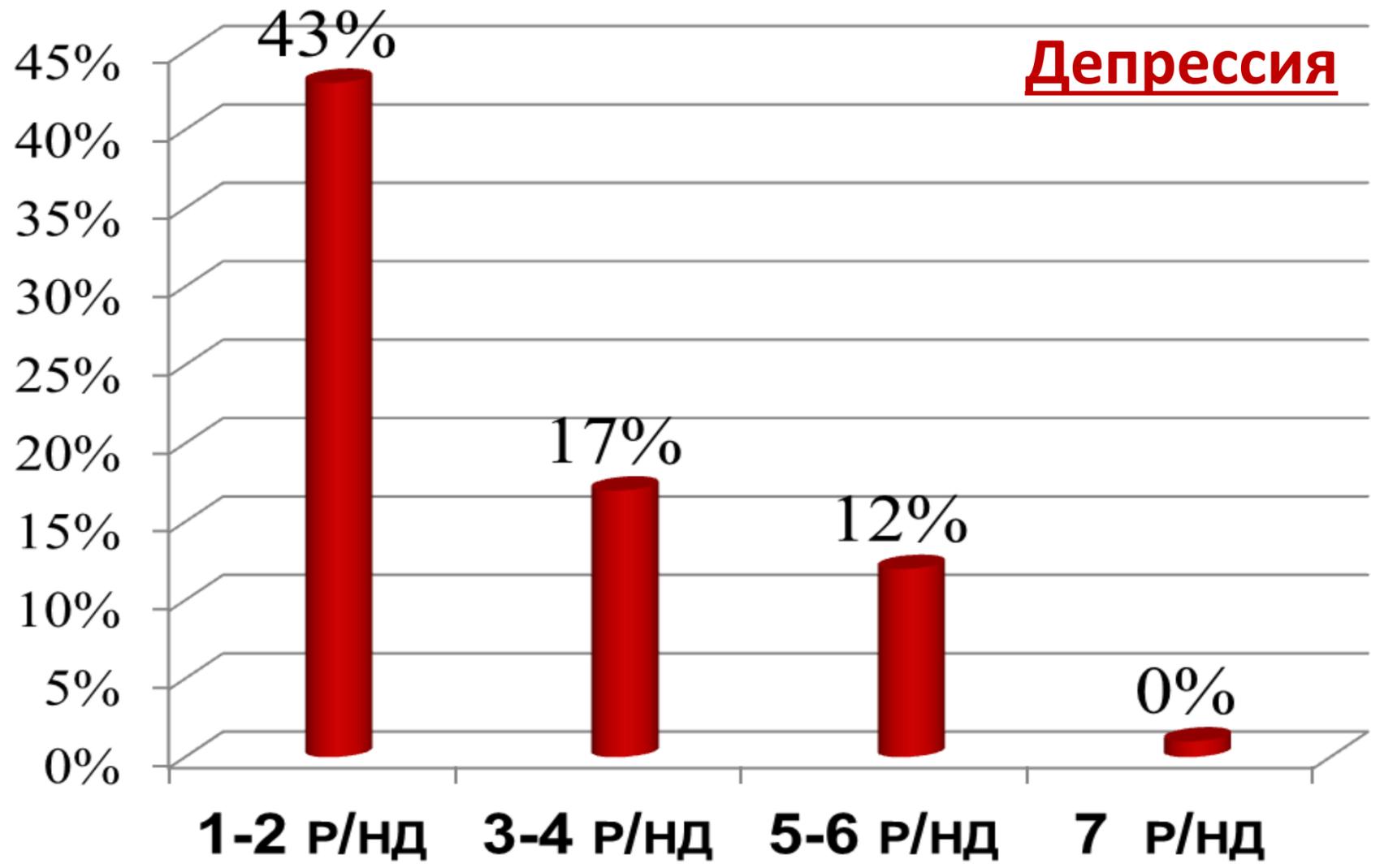
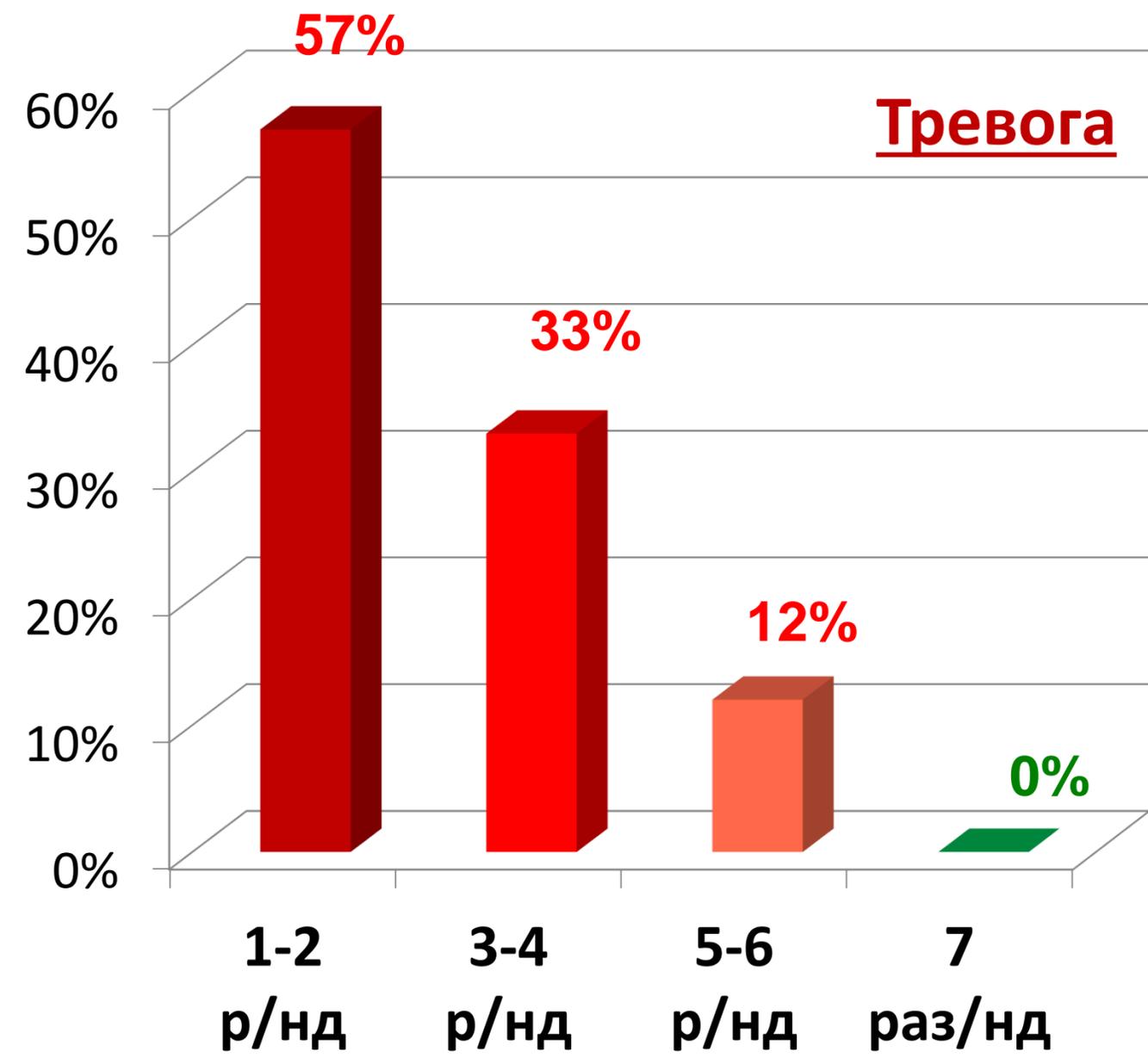
Шемеровский К.А., Хронофизиологические особенности гастродуоденальной миозлектрической активности и эвакуаторной функции кишечника. Автореферат Диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Санкт-Петербург, 44 с. 2004.

«Запор - отсутствие дефекации в течение 24 часов»
Роберт Хегглин, Дифференциальная диагностика внутренних болезней,
с. 557, 1999.

«Менее 3 дефекаций в неделю» (по Рим IV) - это только III стадия тяжести Хр. Запора (4% больных).

А диагностировать надо самые ранние и I и II стадии Запора (27% + 13% = 40% пациентов). Надо диагностировать в 10 раз больше, чем по Рим IV

Зависимость встречаемости Тревоги и Депрессии от частоты стула при Метаболическом Синдроме



Тревога и Депрессия диагностированы почти у каждого десятого пациента с I стадией КОНСТИПАЦИИ

Осложнения Констипации

Осложнения

*Повышение
Риска*

Непроизвольный стул

в 1,7 раза

Геморрой

в 4,1 раза

Трещина ануса

в 5,0 раз

Пролапс прямой кишки

в 2,3 раза

Копролитиаз (камни)

в 5,5 раза

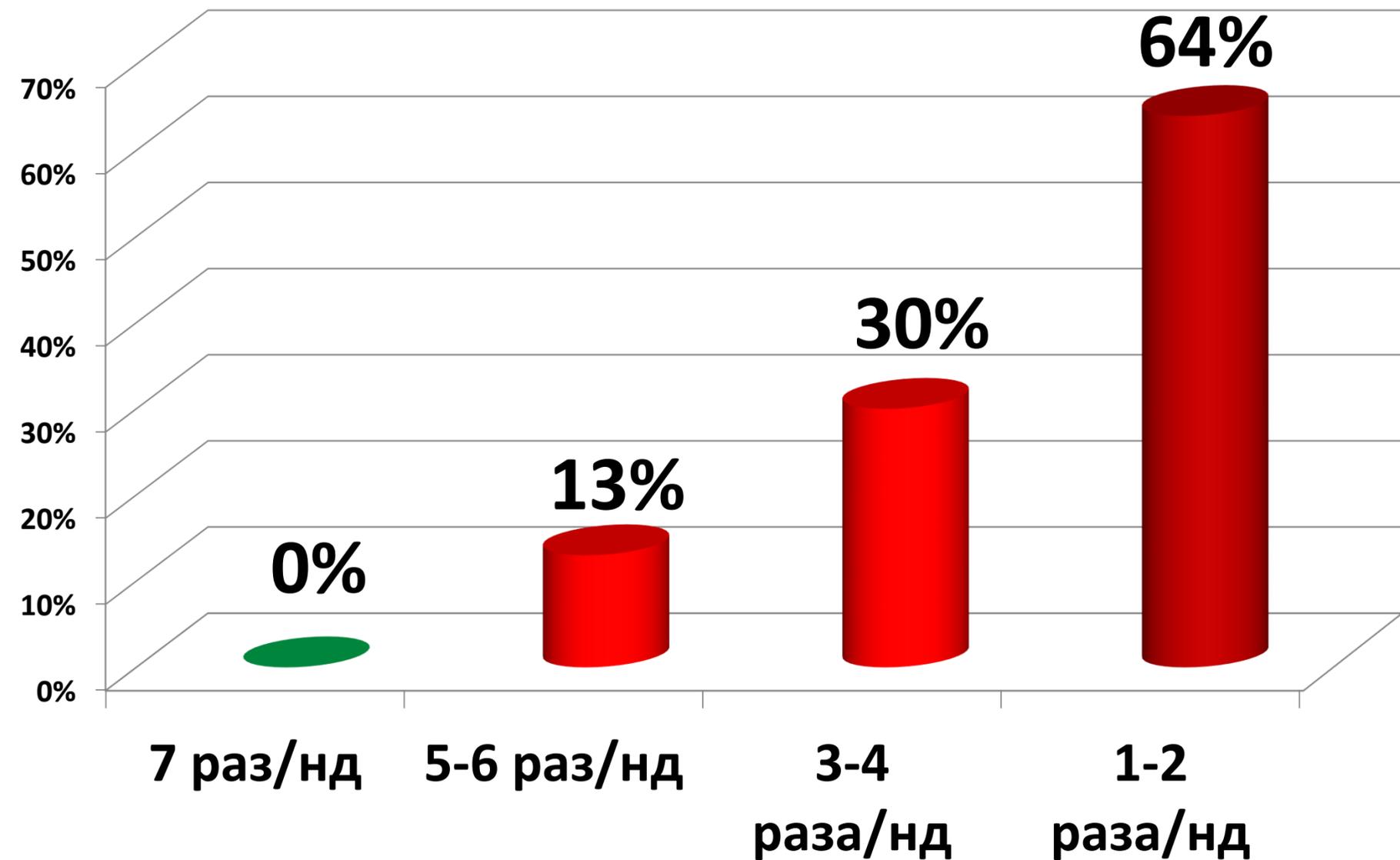
Перфорация и перитонит

90 случаев

Leung L, Riutta T.

Chronic Constipation: an evidence-based review
J Amer Board Fam Medicine, 2011, 436-51.

Встречаемость приёма слабительных при трёх стадиях Констипации



Shemerovskii K.A. Colorectal Bradyarrhythmia Syndrome. UEGWEEK, Barcelona, P0522, 2019.