

Сравнение Римских и Санкт-Петербургских критериев констипации (запора)



Шемеровский Константин Александрович

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

constshem@yandex.ru



Римский консенсус IV (2016 г.)

В Римские критерии 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., и др.

ХРОНИЧЕСКИЙ ЗАПОР Методические рекомендации Москва, 2016, 52 с.

Хронофизиологическая

Классификация Констипации (Запора):

I стадия (Лёгкая) – 5-6 дефекаций/нд

II стадия (Умеренная) – 3-4 дефекации/нд

III стадия (Тяжелая) – 1-2 дефекации/нд
(Менее 3 дефекаций/нд)

I стадия – встречается почти в 60% случаев,

II стадия – встречается почти в 30% случаев,

III стадия – встречается почти в 10% случаев.

Хронофизиологическая Классификация Запора

позволяет выявлять почти в 10 раз больше, (причём самых ранних (I и II) стадий запора) чем Римские критерии, не учитывающие I и II стадии.

«**Запор – это отсутствие дефекации в течение 24 часов**»

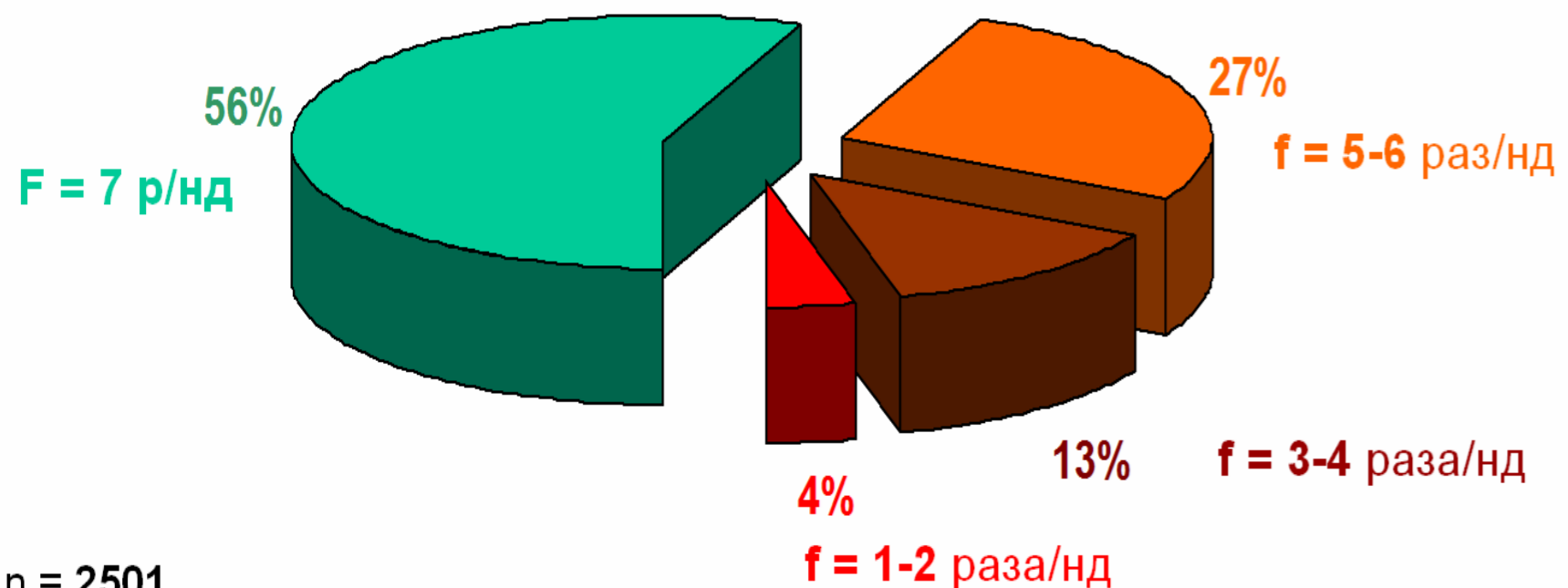
Роберт Хегглин, Дифференциальная диагностика внутренних болезней, с. 557, 1999.

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 миоэлектрической активности и эвакуаторной функции кишечника. Автореферат Диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Санкт-Петербург, 44 с. 2004.

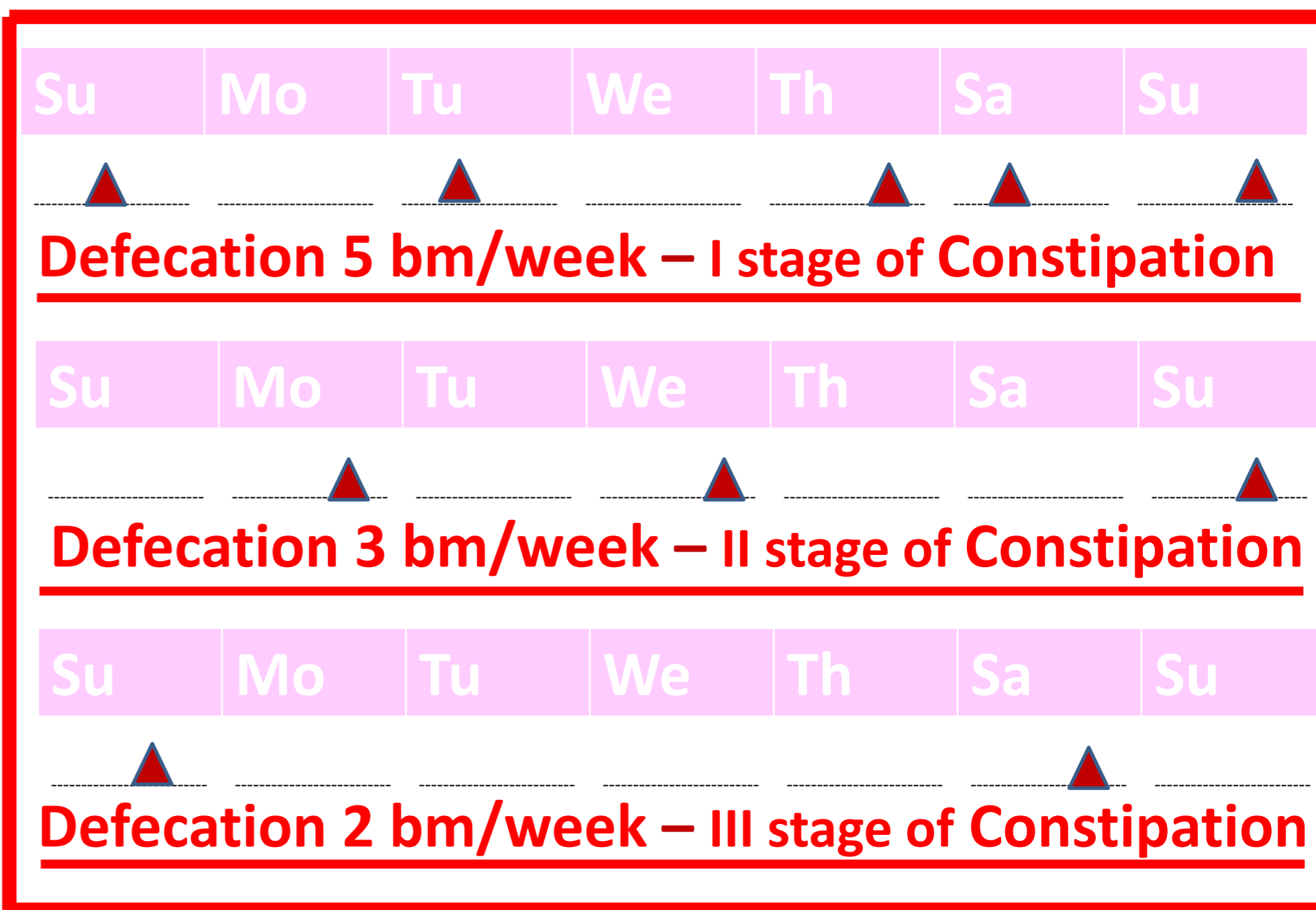
3 стадии Констипации (Запора):

I стадия – встречается почти в **60%** случаев,
 II стадия – встречается почти в **30%** случаев,
 III стадия – встречается почти в **10%** случаев

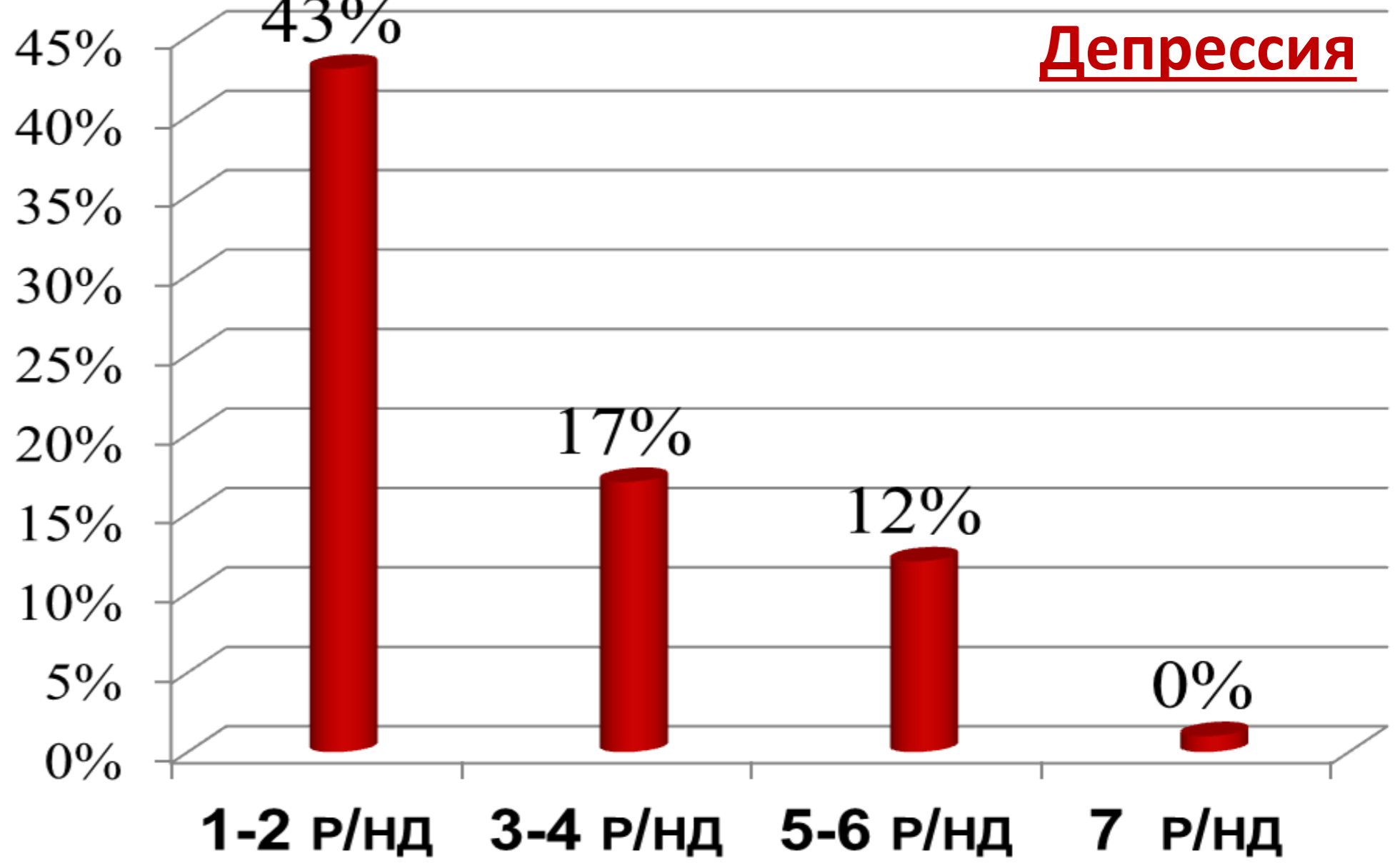
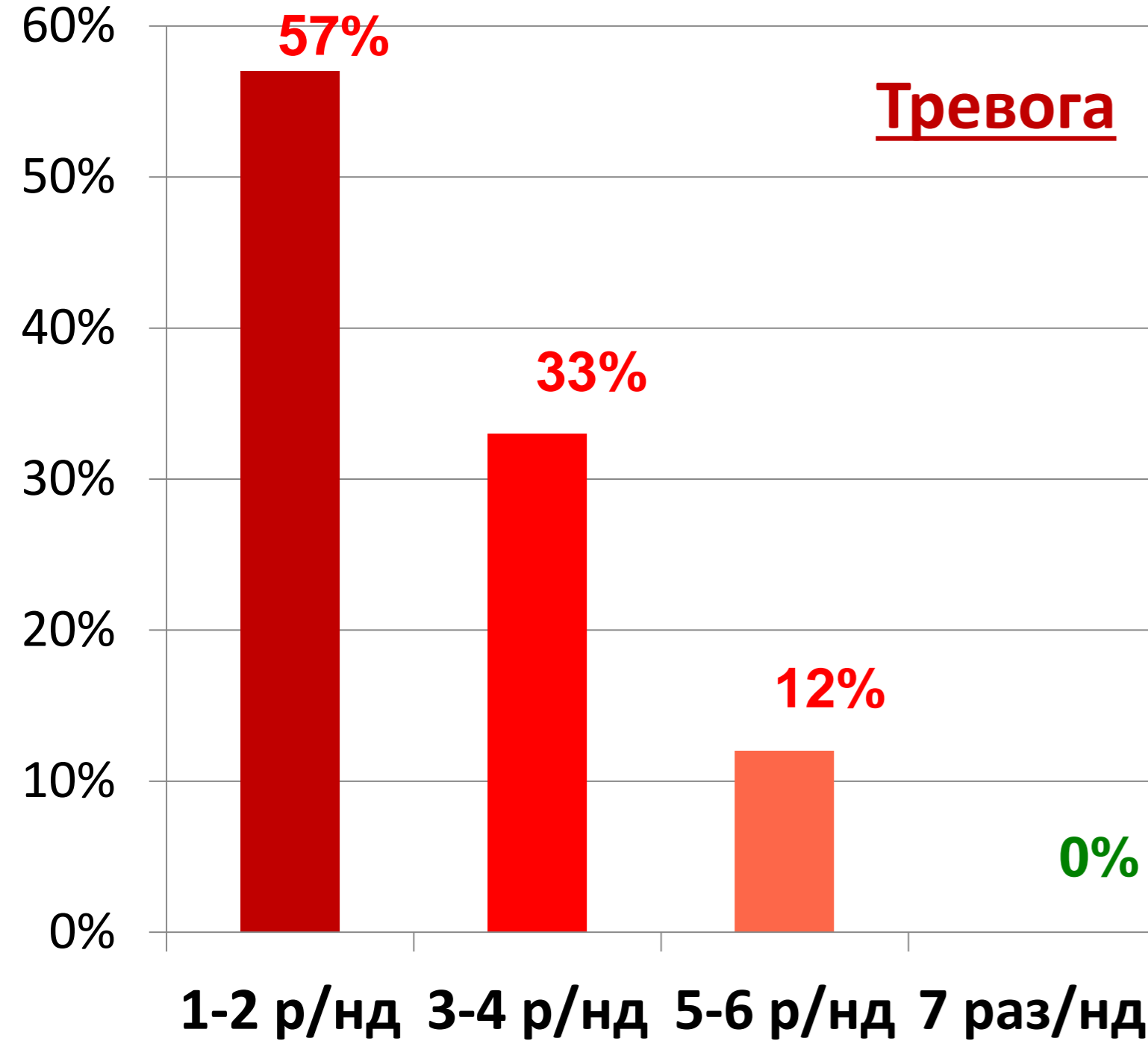
REGULAR Bowel Habit = Normal Rhythm



IRREGULAR Bowel Habit = CONSTIPATION



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

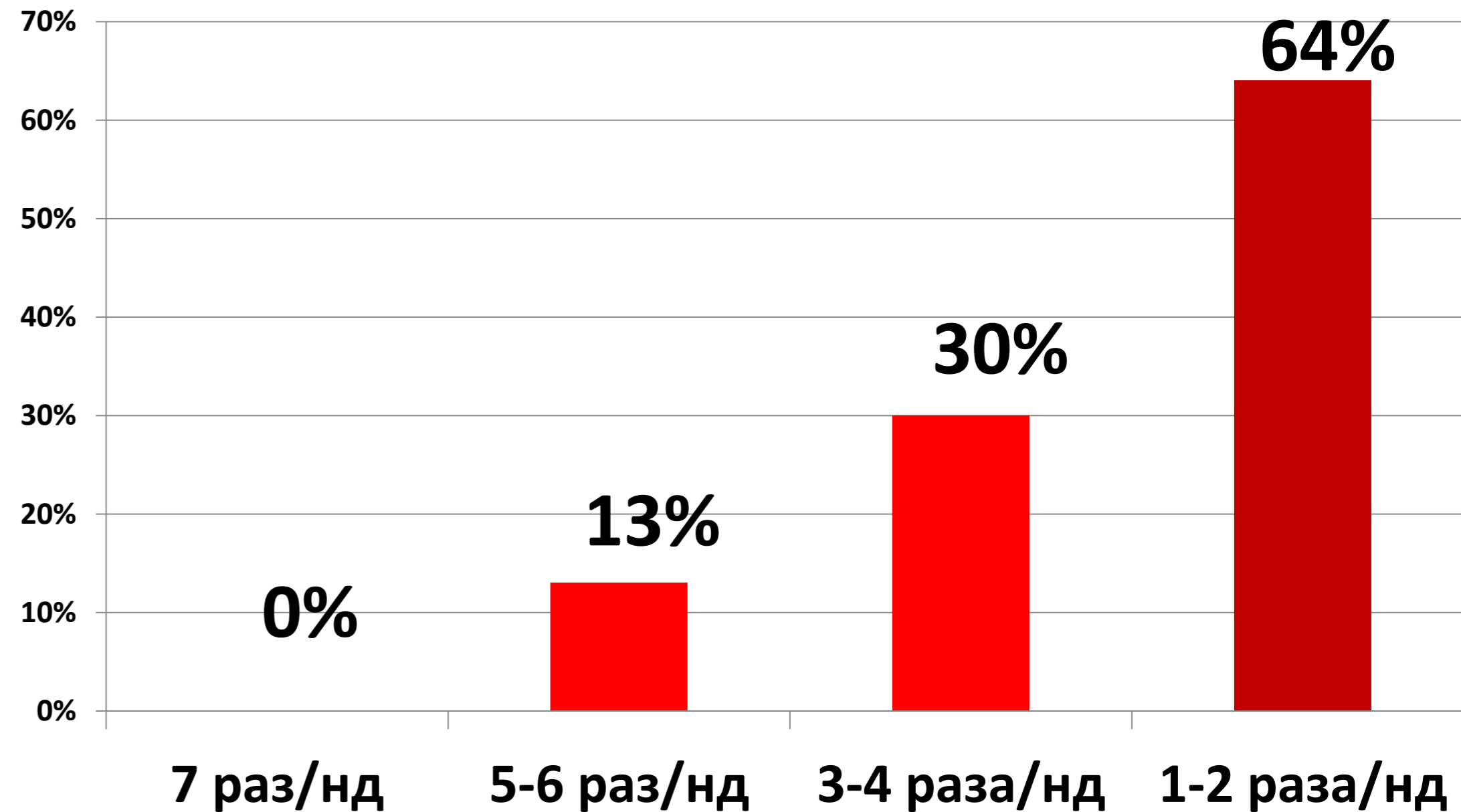
90 случаев

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



Пациенты принимают слабительные уже на I и II стадии Запора!

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

Выводы:

1. Римские критерии констипации (**Рим-IV**, 2016) рекомендуют диагностировать **только III стадию запора** (**меньше 3 дефекаций/неделю** = 1-2 дефекации/нд), игнорируя наличие ещё 2-х доказанных стадий запора (Лёгкую и Умеренную).
2. Новая **ХРОНОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ классификация констипации** основана на фундаментальном **циркадианном ритме дефекации** (не менее **7 раз/неделю**).
3. **ХРОНОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ классификация констипации** направлена на **самую раннюю диагностику** нарушений **циркадианного ритма дефекации** в соответствии с определением «**Запора**» по Роберту Хегглину «как **отсутствие стула в течении 24 ч.**»
4. **ХРОНОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ классификация констипации** позволяет диагностировать **самые ранние стадии запора** (Лёгкую и Умеренную), которые встречаются в **10 раз чаще**, чем рекомендуемая Рим-IV критериями – **Тяжелая стадия** («**менее 3 раз/нд**»).