

## Методы



**Критерии включения:** пациенты от 20 до 70 лет с диагнозом СРК с диареей согласно Римским критериям III.

**Критерии исключения:**

- Пациенты с воспалительными заболеваниями кишечника и целиакией;
- Пациенты, страдающие хроническими или острыми заболеваниями, а также пациенты, принимавшие препараты, которые могли повлиять на результаты исследования (включая противовоспалительные препараты, ингибиторы протонной помпы, антидепрессанты, противодиарейные, прокинетики и спазмолитические средства). Пациенты, которые принимали антибиотики или пробиотики в течение 4 недель до включения в исследование;
- Беременные и кормящие грудью женщины.

Первичная конечная точка эффективности: улучшение КЖ, связанного со здоровьем, оцененное с помощью специального опросника для пациентов с СРК через 6 нед. Оценивали 9 показателей: эмоциональная стабильность, психическое здоровье, сон, энергия, физическое функционирование, диета, ролевое социальное функционирование, ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием и сексуальная активность.

**Вторичные конечные точки:** оценка кишечной тревоги по индексу висцеральной чувствительности (VSI) через 6 недель; оценка общего облегчения симптомов по 5-балльной шкале через 6 недель.

## Результаты

Значимое улучшение КЖ (первичная точка) через 6 недель приема Пробиолога СРК. Балл оценки КЖ при СРК был значимо выше в двух группах комбинации штаммов, чем в группе плацебо. Анализ показателей продемонстрировал статистически значимое улучшение почти по всем направлениям у пациентов, получавших комбинацию штаммов в составе Пробиолога СРК, по сравнению с плацебо (рис. 4, 5).

В исследовании было продемонстрировано значимое уменьшение кишечной тревоги через 6 нед (рис. 6).

Нежелательные явления, связанные с лечением, во всех группах отсутствовали.

## Обсуждение

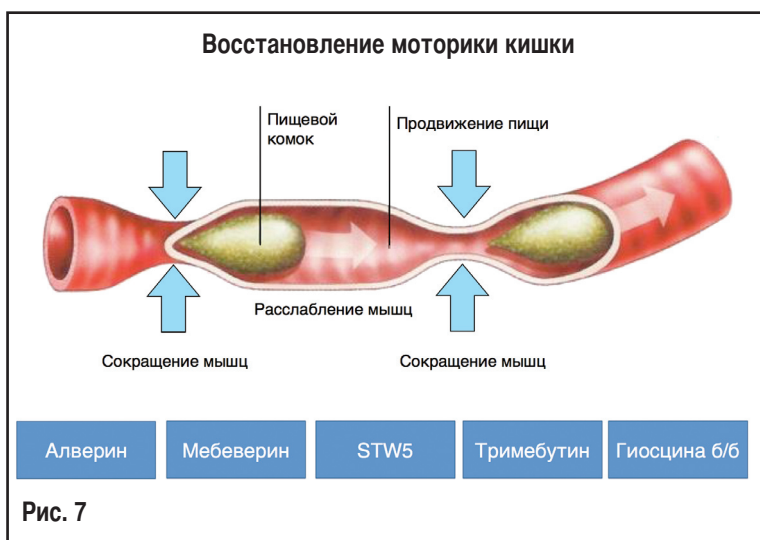
6-недельный прием Пробиолога СРК оказывает положительное влияние на КЖ, связанное с СРК, причем эффект не зависел от дозы пробиотиков.

СРК оказывает значимое влияние на КЖ пациентов, которое напрямую зависит от степени тяжести симптомов. Улучшение КЖ является важной целью ведения пациентов с СРК. Результаты исследования также актуальны, поскольку тревога и депрессия часто возникают при СРК и могут влиять на тяжесть заболевания и КЖ.

**Пробиолог СРК – пробиотик, специально созданный для лечения СРК, в его состав вошли избранные штаммы, обладающие противовоспалительным эффектом, снижающие проницаемость кишечной стенки и микровоспаление, а также нейтрализующие дисбиоз.** Пробиолог СРК – единственный пробиотик на рынке, продемонстрировавший снижение висцеральной гиперчувствительности. Пробиолог СРК включен в рекомендации ВГО 2017 г.

## Системный подход в лечении СРК

К.м.н. С.С.Вялов



В начале своего выступления к.м.н. С.С.Вялов привел данные статьи L.Sutton, опубликованной в 2016 г.: анализ 1 010 530 случаев колоректального рака в группе до 50 лет в период с 2004 по 2013 г. продемонстрировал устойчивый ежегодный рост распространенности данного заболевания. Также в работе было отмечено, что достоверно чаще рак был выявлен на поздних стадиях, III и IV. Приведенная статистика, по мнению С.С.Вялова, лишний раз подчеркивает необходимость онкологической настороженности врача при осмотре больного, в том числе с функциональными заболеваниями желудочно-кишечного тракта (ЖКТ).

Основным симптомом синдрома раздраженного кишечника (СРК) является боль – это боль не менее 1 раза в неделю, связанная с дефекацией, изменением частоты и формы стула. Для обследования боль-