Классификация запоров по этиопатогенетическому признаку

ЗАПОРЫ

ИСТИННЫЕ

Первичные

1. *Неврогенные* (гипокинетические – редко, гиперкинетические – гипертонические спазмы), дискинетические – чередование спазма и гипотонии участков кишки
2. *Привычные* (вследствие систематического подавления позывов на дефекацию и ослабления рефлекса опорожнения кишечника)
3. *Гиподинамические* (вследствие недостаточной физической активности, слабости скелетной мускулатуры, уменьшения раздражения рецепторов на подошвах стоп, стимулирующих работу кишечника)

Вторичные

1. *Воспалительные* (при заболевания кишечника)
2. *Проктогенные* (расстройство акта дефекации при заболеваниях rectum – трещина ануса, парапроктит, геморрой, др.)
3. *Механические* (уменьшение просвета толстой кишки в связи с аномалией развития, рубцовой деформацией при болезни Крона, др.)
4. *Рефлекторные* (действие на всю кишечную мускулатуру при заболеваниях мочевой, половой, эндокринной, центральной нервной системы)
5. *Токсические*

ЛОЖНЫЕ

1. *Медикаментозные* (холинолитики, некоторые антациды др.)
2. *Искусственное подавление* позывов на дефекацию в условиях дискомфорта
3. *Отсутствие стула* после подготовки к R=x или эндоскопическому исследованию кишечника
4. *Алиментарные* (голодный стул, либо длительный прием пищи, не содержащей балластных веществ)
5. *Психогенные* (фиксация внимания на акте дефекации, количестве и внешнем виде feces, как следствие спастического, недостаточное опорожнение кишечника)

ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАПОРОВ

*

*

*

*

помола, фрукты, овощи)

*

*

*

Слабительные средства

Слабительные средства

- **Раздражающего действия**
- **Увеличивающие объем содержимого кишечника**
- **Способствующие размягчению каловых масс**
- **Осмотического действия**
- **Лактулоза**

Слабительные средства раздражающего действия

- Корень ревеня
- Кора крушины
- Лист сенны
- Сенаде
- Масло касторовое
- Фенолфталеин
- Бисакодил

- Производные антрахинона
- стимулируют перистальтику и ингибируют всасывание воды
- Действие наступает через 6-10 часов

Слабительные средства, увеличивающие объем содержимого кишечника

- Агар
- Метилцеллюлоза
- Хлопья испагулы
- Отруби

- не всасываются и увеличивают объем неперевариваемого остатка
- механическое раздражение кишечника
- действие через 12-24 часа

Смазывающие и размягчающие каловые массы

- Жидкий парафин
- Масло вазелиновое
- Диоктил натрия
- Сульфосукцинат

- снижают поверхностное натяжение стула
- вода проникает внутрь каловых масс
- действие через 24-48 часов

Осмотические слабительные

- Натрия сульфат (глауберова соль)
- Магния сульфат
- Соль карловарская

- Не всасываются
- Вызывают водную диарею
- Начало действия через 3-6 часов

ЛАКТУЛОЗА

ТРАДИЦИОННО ПРИЧИСЛЯЮТ К ГРУППЕ ОСМОТИЧЕСКИХ СЛАБИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ

ОДНАКО!

Принципиальным обстоятельством является модификация лактулозой бактериального метаболизма, что приводит к развитию ряда значимых эффектов

Рис. 3. Механизм действия при запоре (бедность бифидофлоры обуславливает усиленное газообразование и замедление эффекта, так как метаболизм протекает главным образом по "серому" пути).

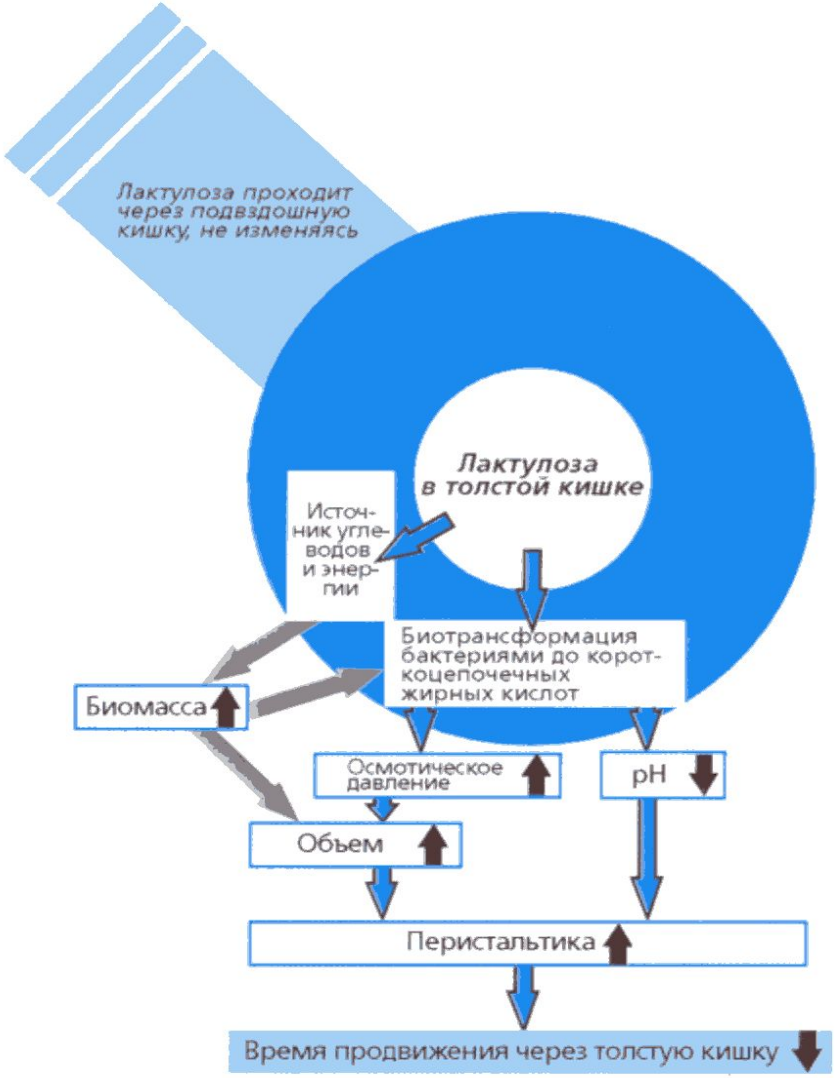
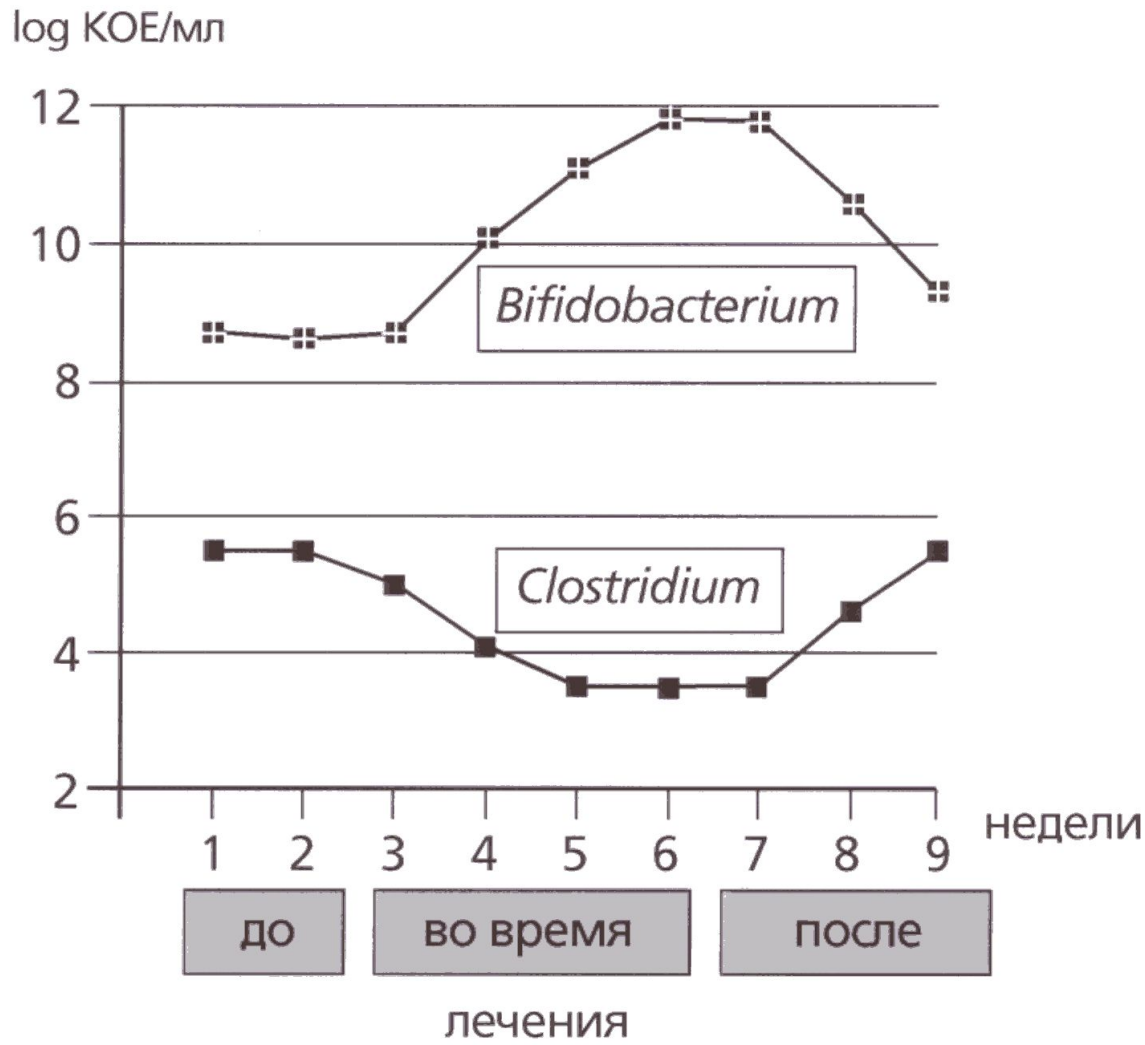
Рис. 12. Плотность популяций Clostridium и Bifidobacterium in vitro до, во время и после после введения лактулозы (по[8]).