

Дисбиоз в кишечнике и дивертикулярная болезнь: есть ли связь?



- у 12% пациентов возникают осложнения дивертикулярной болезни^{1,2}
- 20% имеют рецидивы в течение 10 лет^{1,2}

Риск рецидива увеличивается со следующими эпизодами^{1,2}

18%	через 1 год	55%	через 10 лет
после второго эпизода		после второго эпизода	

Развитие симптомов при неосложненной дивертикулярной болезни^{3,4}

1. Нарушение состава и избыточный рост бактерий в кишечнике
2. Воспаление слизистой оболочки низкой степени
3. Аномальная активация внутренних и внешних первичных афферентных нейронов
4. Нервная и мышечная дисфункция
5. Клиническая симптоматика



У больных с дивертикулярной болезнью толстой кишки отмечается⁵:

- истощение элементов микробиоты с противовоспалительной активностью
- обилие слизедеградирующих видов

Симптомы и воспаление кишечника

Оперативные вмешательства колопроктологического профиля⁶

- Обуславливают контаминацию операционного поля микробиотой кишки
- Сопровождаются высоким риском развития инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
- Приводят к увеличению сроков госпитализации, стоимости лечения, иногда – к необходимости выполнения повторных операций

ПЕРСПЕКТИВНО!

Влияние на условно-патогенную микробиоту кишечника с помощью пероральных антимикробных препаратов для селективной деконтаминации ЖКТ⁷

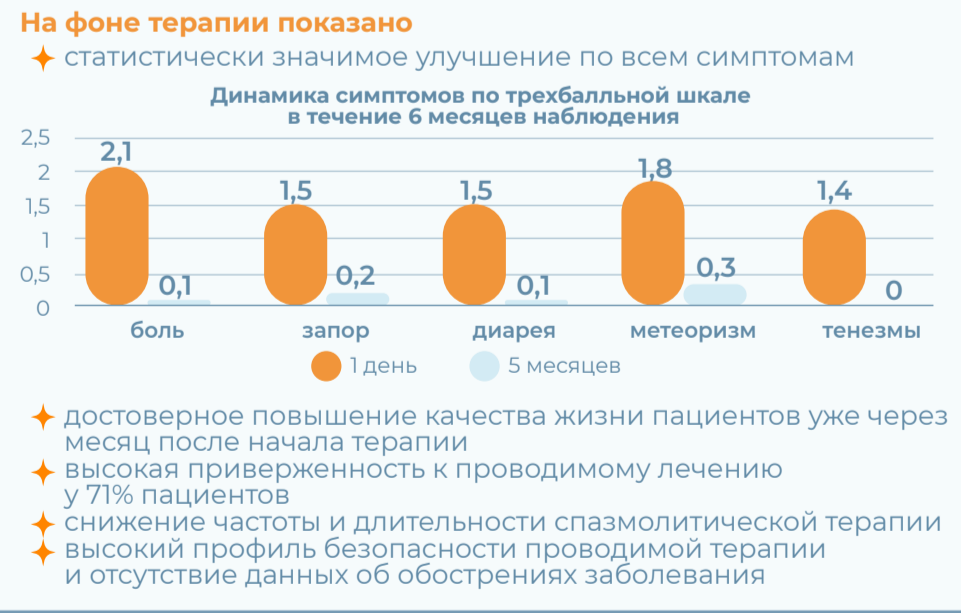


МНН Рифаксимин (антибиотик широкого спектра действия из группы рифамицина)⁸

- Включение рифаксимина в комплексную подготовку к колоректальным операциям сокращает частоту послеоперационных инфекционных осложнений и сроки госпитализации⁹
- При клинически выраженном дивертикулёзе в дополнение к диете назначают рифаксимин по 400 мг 2 раза в день в течение 1 недели 1 раз в месяц в течение года, результативность терапии увеличивается в 2 раза (УД 1b; СР А)¹⁰

- ✓ Действует местно в просвете кишечника⁸
- ✓ Инструкция идентична референтному препарату^{8,11}
- ✓ Нет различий в терапевтической эффективности между группами, принимавшими Альфаксим и референтный препарат¹²

Результаты многоцентрового исследования влияния препарата Альфаксим® (рифаксимин) и Необутин ретард (Тримебутин) на качество жизни и течение неосложненной дивертикулярной болезни в реальной клинической практике (АЛЪЯНС)¹³



Подготовлено по выступлению к.м.н. Никольской К. А. и гл. внешт. гастроэнтеролога ДЗ г. Москвы Князева О. В. «Дивертикулярная болезнь: от профилактики вспаления к контролю над симптомами» на портале CON-MED.RU

1. Bharucha A.E., Parthasarathy G., Dittah I. et al. Temporal Trends in the Incidence and Natural History of Diverticulitis: A Population-Based Study. Am J Gastroenterol. 2015 Nov; 110(11): 1589-1596.
 2. Humes, D.J., Solaymani-Dodaran, M., Fleming, K.M. et al. A population-based study of perforated diverticular disease incidence and associated mortality. Gastroenterology. 2009; 136: 1198-1205.
 3. Colecchia A, Sandri L, Capodicasa S, Vestito A, Mazzella G, Stan J, Gastisca T, Roda E, Festi D. Diverticular disease of the colon: new perspectives in diagnosis, pathophysiology and treatment. World J Gastroenterol. 2003 Jul 15;9(7):1385-1389.
 4. Strate LL, Morris AM. Epidemiology, Pathophysiology, and Treatment of Diverticulitis. Gastroenterology. 2019 Apr;156(5):1282-1298.e1
 5. Barbara G, et al. Gut microbiota, metabolome and immune signatures in patients with uncomplicated diverticular disease; Gut 2016;0:1-10.
 6. Pundlimari R, Cima RR, Wolff BG, Pemberton JH, Huebner M. Diagnoses Influence Surgical Site Infections (SSI) in Colorectal Surgery: A Must Consideration for SSI Reporting Programs? Journal of the American College of Surgeons. 2012, 214, N°4, 574-580
 7. Колозян Д.А., Гусаров В.Г., Стойко Ю.М., Левчук А.Л., & Максименков А.В. (2019). Профилактика и терапия гнойно-септических осложнений у колопроктологических больных. Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н. И. Пирогова, 14 (2), 105-114.
 8. ОХЛП Альфаксим, 200 мг, таблетки, покрытые пленочной оболочкой
 9. Damiano Caputo, Alessandro Coppola et al. The use of an implemented infection prevention bundle reduces the incidence of surgical site infections after colorectal surgery: a retrospective single center analysis. Updates in Surgery
 10. Ивашкин В.Т., Шельгин Ю.А., Ачкасов С.И., и др. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению взрослых больных дивертикулярной болезнью ободочной кишки. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2016;26(1):65-80.
 11. ОХЛП Альфа Нормикс, таблетки, покрытые пленочной оболочкой
 12. Отчет о клиническом исследовании RIF-03-2017_CSR Открытое рандомизированное исследование эффективности и безопасности препарата Рифаксимин (АО «ФП «Оболенское», Россия) по сравнению с референтным препаратом. 08.07.2019
 13. Многоцентровое проспективное наблюдательное исследование влияния препаратов Альфаксим® (рифаксимин) и Необутин® (тримебутин) на качество жизни и течение неосложненной дивертикулярной болезни в реальной амбулаторно-поликлинической практике – в печати