

# К ВОПРОСУ О ХАРАКТЕРИСТИКЕ И ДИАГНОСТИКЕ КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА

Смирнова Г. Д.<sup>1</sup>, Якубчик А. А.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Гродненский государственный медицинский университет,

<sup>2</sup>Гродненская университетская клиника

**Актуальность.** Синдром раздраженного кишечника (СРК) – бич современной гастроэнтерологии, поражающий, по разным оценкам, до 15% населения земного шара [1]. Статистика неумолима: до пятой части взрослого населения мира страдает от СРК, причем женщины оказываются более уязвимыми перед этим недугом [2]. СРК часто называют диагнозом "исключения", ведь не существует ни одного специфического и чувствительного маркера, способного безошибочно указать на болезнь. Ограничения фиброколоноскопии (ФКС) в исследовании тонкой кишки делают МР-энтерографию (МРЭ) практически единственным доступным способом исключить болезнь Крона, другие виды энтеропатий и новообразования [1]. В арсенале методов диагностики кишечника при СРК присутствуют эндоскопические исследования (колоноскопия, ректороманоскопия) и рентгеноконтрастное исследование – ирригоскопия. В мировой медицинской литературе возможности лучевых методов при СРК остаются в тени, ведь, как уже упоминалось, это заболевание часто рассматривается как диагноз «исключения» [2].

**Цель** – оценить возможности и особенности рентгенодиагностики СРК, определить спектр и частоту встречаемости этого заболевания среди населения

**Методы исследования.** На основе данных историй болезни был проведен анализ использования методов лучевой диагностики у 58 пациентов учреждения здравоохранения «Гродненская университетская клиника» за период с 2024 по 2025 год. Среди них 34% составляли мужчины, а 65% – женщины. Возраст пациентов варьировался от 20 до 79 лет. Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета программ Microsoft Excel и Statistica 10.0.

**Результаты и их обсуждение.** Результаты исследования показали, что наиболее часто (46,05%) встречалась форма заболевания СРК без диареи, отличительной чертой которой в анамнезе были запор (*редкий, твердый стул*) и вздутие живота. Второе место по распространенности заняла форма СРК с наличием у пациентов сопутствующих заболеваний, оказывающих прямое или косвенное воздействие на кишечник. Среди таких заболеваний были выявлены: сердечно-сосудистые заболевания (13,6%), заболевания ЖКТ (5,26%), заболевания мочеполовой системы (3,95%), эндокринные заболевания (2,63%) и заболевания опорно-двигательного аппарата (2,63%). Менее распространенной оказалась форма СРК с диареей – 35,53%. При анализе МР-изображений у

пациентов с СРК изучалось наполнение петель тонкой и толстой кишки пероральным контрастным агентом, предполагая, что у них могут чаще встречаться спазмы и нарушение перистальтики. При стандартной подготовке (1 час) у 56,7% пациентов наблюдалось заполнение всех отделов тонкой и толстой кишки независимо от диагноза. В 10,6% случаев толстая кишка была резецирована, что делало невозможной оценку ее заполнения. В 45,8% случаев сигмовидная и ободочная кишка оставались незаполненными, контрастный препарат заполнял лишь тонкую кишку, слепую и начальные отделы восходящей ободочной кишки. Отсутствие наполнения терминального отдела подвздошной кишки на фоне заполненных отделов толстой кишки расценивалось как признак снижения перистальтики. Снижение перистальтики в терминальном отделе подвздошной кишки на фоне спазма было выявлено у 66,7% пациентов, из них у 25,8% пациентов был СРК.

**Выводы.** СРК остается распространенным функциональным заболеванием, значительно снижающим качество жизни пациентов. Диагностика СРК основывается на применении современных международных критериев. Рентгенография остается эффективным, доступным и быстрым методом для первичной диагностики, оценки динамики и контроля лечения. Наиболее частым вариантом течения в исследуемой группе был СРК с преобладанием СРК без диареи, что определяет особенности терапевтической тактики.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Милевски, И. Синдром раздраженного кишечника (СРК) – причины, признаки, лечение / И. Милевски. – URL: [https://meduniver.com/Medical/Xirurgia/sindrom\\_razdragenного\\_kishechnika.html/](https://meduniver.com/Medical/Xirurgia/sindrom_razdragenного_kishechnika.html/) (дата обращения: 03.12.2025).
2. Синдром раздраженного кишечника. – URL: <https://www.hadassah.moscow/gastroenterologia-gepatologia/sindrom-razdrzhennogo-kishechnika/> (дата обращения: 03.11.2025).

## НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ВЫБОРУ МЕТОДА ПАХОВОГО ГРЫЖЕСЕЧЕНИЯ

**Смотрин С. М., Колоцей В. Н., Новицкая Э. Д.**

Гродненский государственный медицинский университет

**Актуальность.** В настоящее время применение эндопротезов для пластики грыжевых ворот считается «золотым стандартом» хирургического лечения наружных грыж живота. Так в Российской Федерации применение сетчатых имплантов при открытом методе лечения паховых грыж составила