

Начни

Хабирова Венера Ринатовна

к.м.н., гастроэнтеролог

@gastrosmile www.gastrosmile.ru

Образовательные цели: не заменяет консультации специалиста



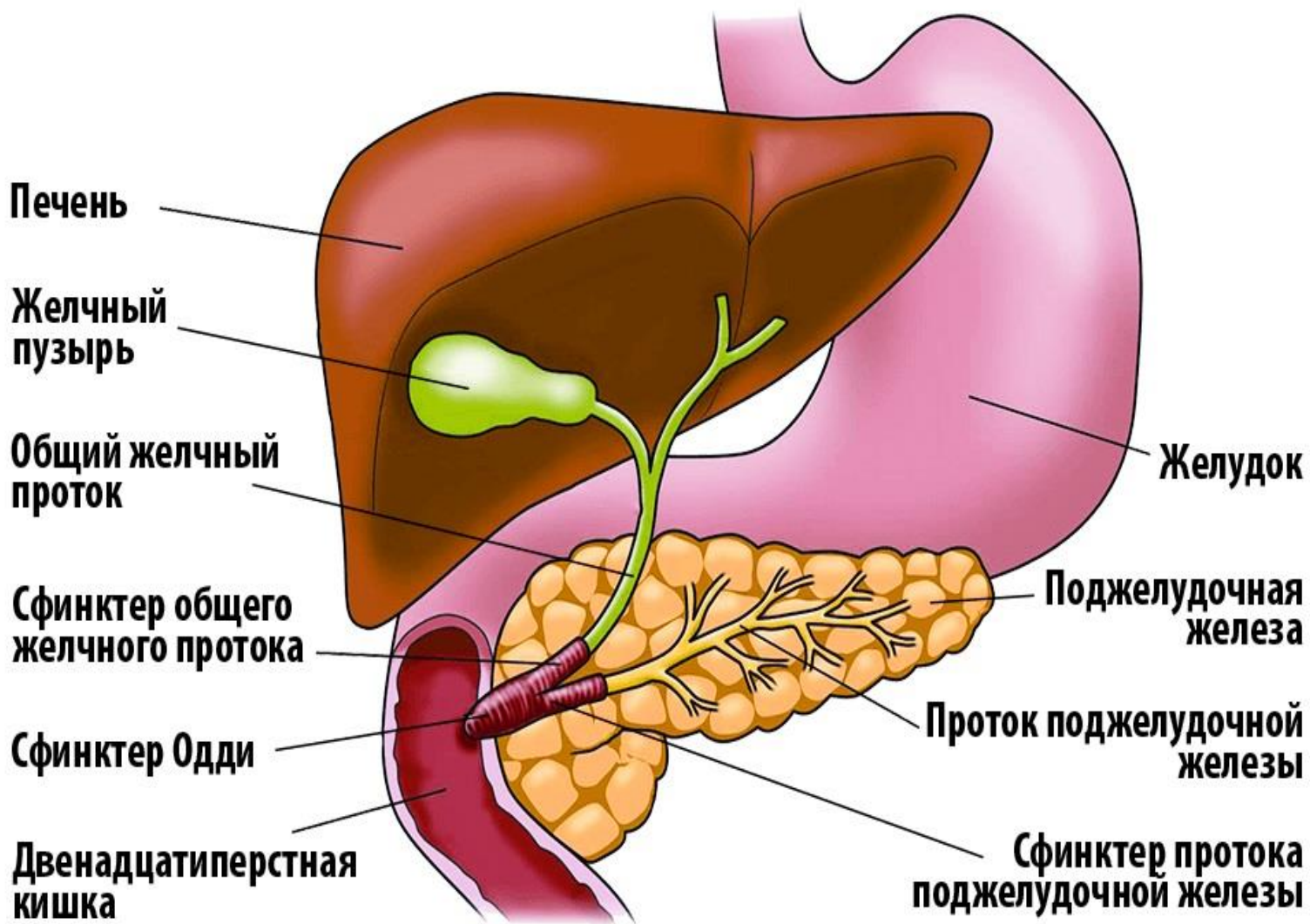
Диагностика дисбалансов ЖКТ

Функциональные нарушения желудка, печени,
кишечника, поджелудочной железы

Планируем обсудить

- Идеальное пищеварение, как ориентир взаимосвязей
- Диагностика дисбалансов ЖКТ и печени
- Желудок: функция и слизистая
- Печень, желчный пузырь, тонкий киш – ответ за желчь
- Поджелудочная железа
- Тонкий кишечник
- Толстый кишечник

Идеальное пищеварение





Диагностика дисбалансов ЖКТ

Функциональные нарушения желудка, печени,
кишечника, поджелудочной железы

Какие есть нарушения пищеварения?

Как понять:

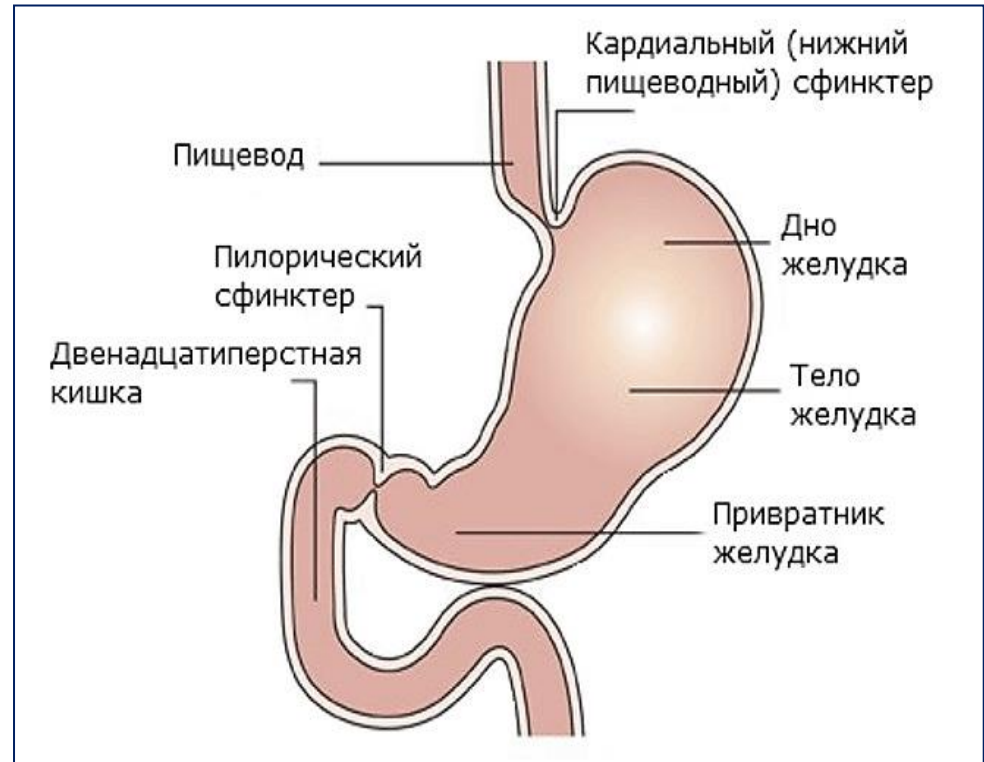
- - заподозрить по симптоматике
- - получить подтверждение по анализам и исследованиям
- - поставленным доктором диагнозом

Как себя чувствует желудок?

- Два важных вопроса:

1. Что с функцией?

2. Что со слизистой?



Оцениваем функцию желудка :

Переваривающая способность (кислота и пепсин)

Симптомы:

- Тяжесть после еды, распираение
- Ощущение, что пища долго стоит в желудке
- Быстро наедаюсь малым количеством
- Неприятный привкус во рту
- Снижение аппетита, из-за этого могу пропустить еду
- Чрезмерная отрыжка
- Вздутие живота во время еды, после еды
- Тошнота

Косвенные признаки снижения кислотности

- Забросы (изжога, кисло, горько)
- Симптомы низкого усвоения белков, жиров, углеводов
- Низкий вес
- Розацеа
- Расслаивающиеся ногти
- Выпадение волос
- Трещинки на языке

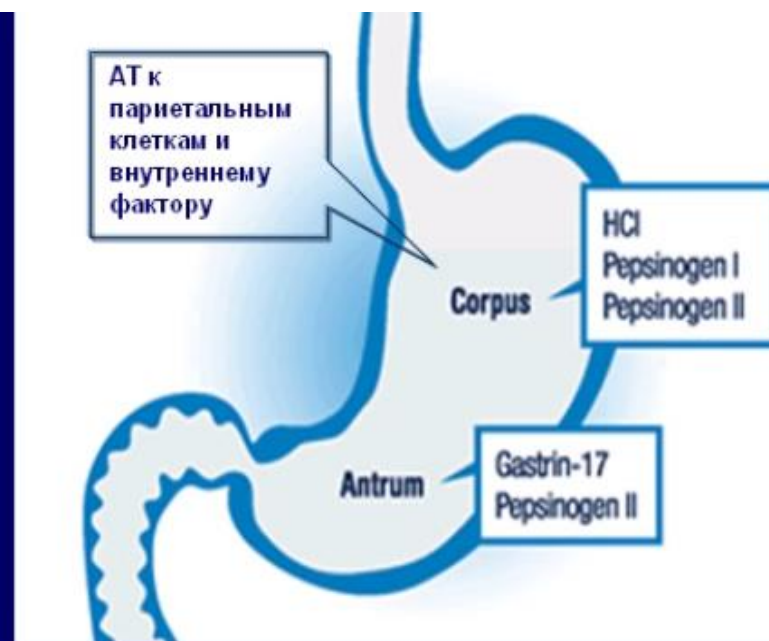
Анализы и исследования (признаки гипоацидности)

- РН-метрия
- Гастропанель ФГДС: наличие атрофии
- Множественные дефициты: белка (общий белок) 61 – 81 г/л; (оптимум 70 – 74) , железа, кальция, магния
- Дефициты: В12 (МСV > 90) МСН > 32
- дефицит В6 по низким АЛТ и АСТ
- Хлорид- менее 100
- ЩФ (<70) повышен уровень мочевины (выше 5,71)
- Копрограмма: неоф, кашицеобр, гнилостный запах, **мышечные волокна**
перевариваемая клетчатка, йодофильная флора, трипельфосфаты
- Нарушения функции поджелудочной и желчевыделения, СИБР, H.pylori

Гастропанель

определяются оба основных вида пепсиногена, их количество, о кислотообразовании судят по гастрину 17 (базальному и стимулированному)

Биомаркер	
Пепсиноген I	Маркер атрофии тела
Pg I / Pg II	Маркер атрофии тела
Пепсиноген II	Маркер воспаления и атрофии
G-17 (базальный и стимулированный)	Маркер антральной атрофии
Антитела <i>H. Pylori</i>	Маркер инфекции <i>Helicobacter pylori</i>
Антитела к париетальным клеткам	Маркеры аутоиммунного гастрита



Анализы и исследования (признаки гипоацидности)

- РН-метрия
 - Гастропанель ФГДС: наличие атрофии
 - Множественные дефициты: белка (общий белок) 61 – 81 г/л; (оптимум 70 – 74) , железа, кальция, магния
 - Дефициты: В12 (МСV > 90) МСН > 32
 - дефицит В6 по низким АЛТ и АСТ
 - Хлорид- менее 100
 - ЩФ (<70) повышен уровень мочевины (выше 5,71)
 - Копрограмма: неоф, кашицеобр, гнилостный запах, **мышечные волокна**
перевариваемая клетчатка, йодофильная флора, трипельфосфаты
- ! Нарушения функции поджелудочной и желчевыделения, СИБР, H.pylori

Оценка состояния слизистой желудка

- есть ли чувствительность повышенная, воспаление

Симптомы:

- Боли в области желудка, особенно на голодный желудок, с утра, как встали
- Боли в желудке после еды через 15-30 минут (1-2 часа)
- Жжение, ощущение узла в желудке
- Жжение, особенно, если ложитесь после еды или наклоняетесь вперед
- Боль, жжение облегчается приемом пищи, газиров воды, молока, антацидов
- Эмоции, напряжение, вызывают боль в желудке
- Трудность или боль во время проглатывания пищи
- Боли обостряют: кислое, бетаин, алкоголь, шоколад, жиры,
- Чувство голода через 1-2 часа после основного приема пищи
- Тошнота во время еды

Дополнительные анализы и исследования:

ФГДС

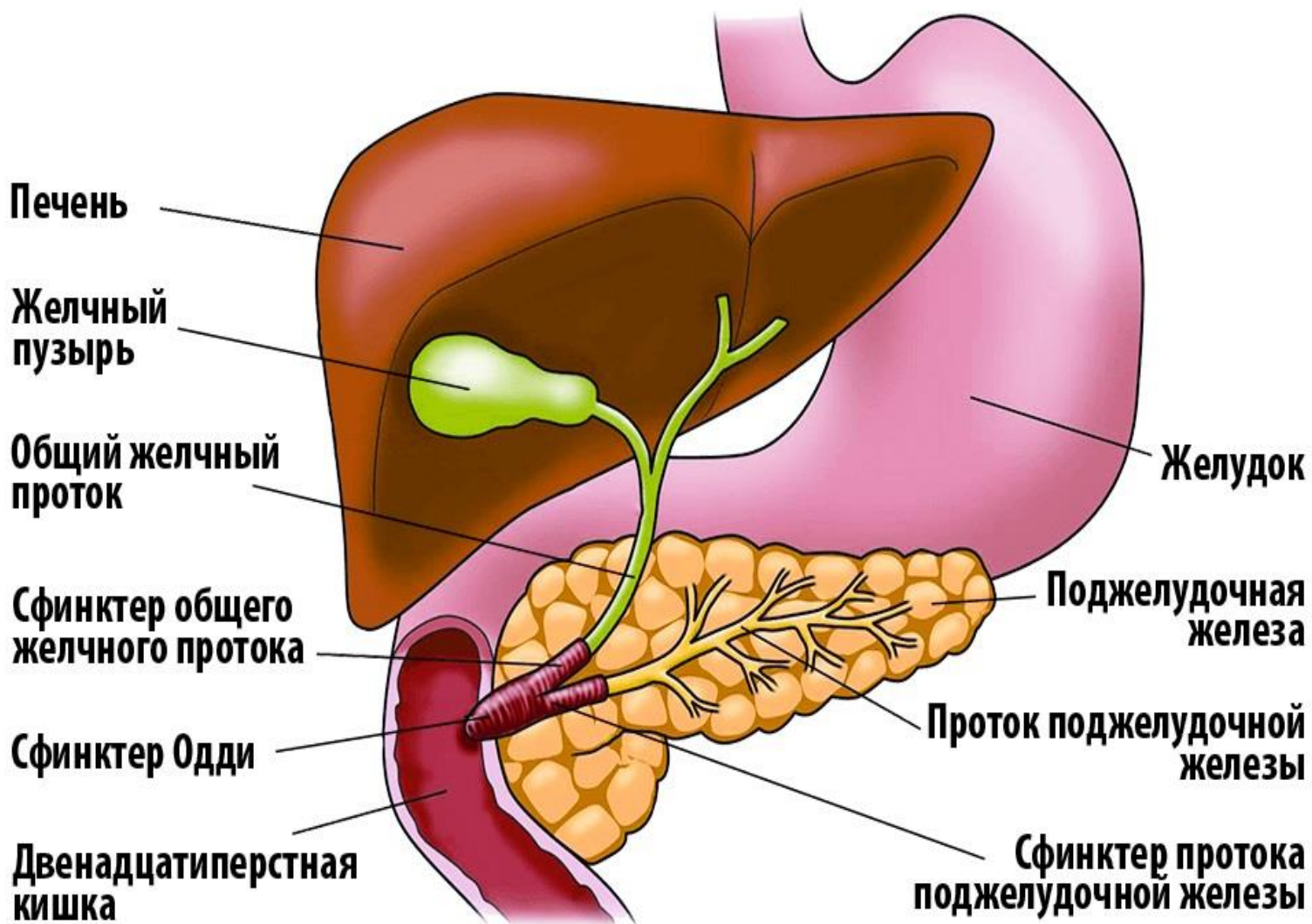
- Наличие признаков воспаления (отек, краснота, ранимость слизистой)
- Наличие желчи в желудке
- Наличие эрозий, язв
- Наличие атрофии

Резюме:

- Есть признаки снижения функции желудка:

- Есть признаки чувствительной (раздраженной) слизистой

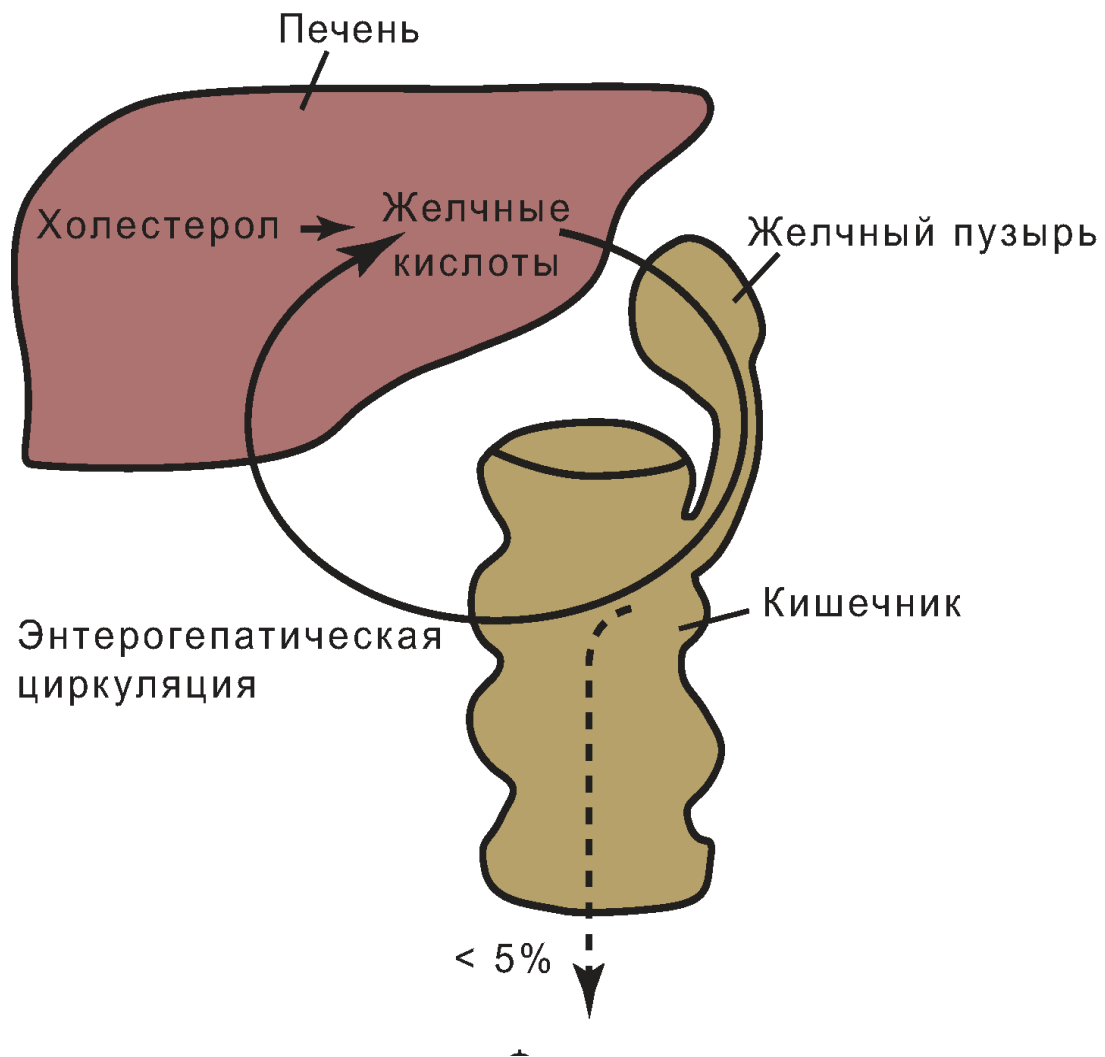
Идеальное пищеварение



Проблемы с желчью?

- Проблемы с усвоением жиров, жирорастворимых витаминов
- Омега-3, яйца, жирное (особенно животного происхождения) почти не ем
- Проблемы с усвоением белка

Три «кита», ответственных за желчь



Нарушения желчеоттока?

Симптомы:

- Боли, тяжесть в правом подреберье
- Горечь во рту, желтый язык
- Тошнота, особенно после жирного, яиц
- Укачивание в транспорте
- Диарея или запоры

Гормональные сбои

Кожные проявления нарушений желчеоттока

- Изменение цвета (пожелтение)
- Зуд
- Липомы
- Сухость
- Гиперкератоз
- Фолликулярный кератоз



Биохимические маркеры

АСТ- (оптимум 30) катаболизм

АЛТ – 19-25 (оптимум 20) синтетические процессы (анаболизм)

Понижение (дефицит В6, белка)

Общий Билирубин: оптимум 10

Прямой (оптимум ниже 3,4; 20-25% от общего) – застой желчи

Непрямой (3,2-12) повышение: С.Жильбера, ДЖВП, дефицит В12, гепатит

Щелочная фосфатаза ЩФ

оптимум 80

понижена (дефицит магния, цинка, B6, B9, C), гипотиреоз

повышена вместе с ГГТП – холестаза

Гамма-глутамил-транспептидаза (Гамма-ГТ)

Оптимум (20 МЕ/л)

Маркер застоя желчи и процессов детоксикации

Задача ГТ – взять аминокислоты из тканей и обеспечить в крови адекватный уровень общего белка.

Ключевой фермент детоксикации, уровня глутатиона

Повышение без билирубина, ЩФ, холестерина - интоксикация

ДЖВП

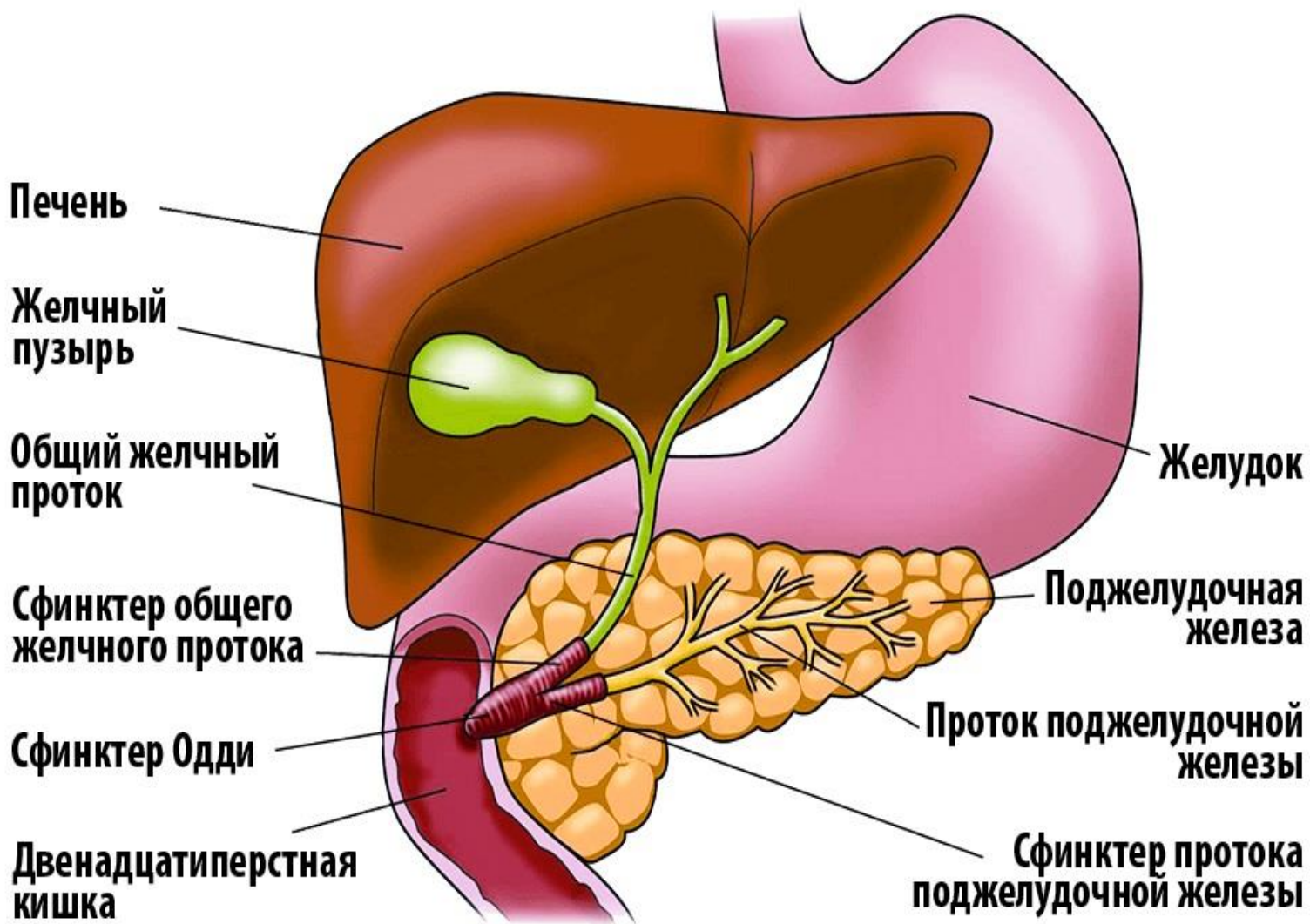
копрограмма

- Стеркобилин – снижен
- Серо-коричневый, бело-серый
- Нейтральный жир присутствует
- Мыла
- Жирные кислоты

- **Наличие изменений на УЗИ ОБП:**
- сладж (взвесь), наличие ДЖВП (нарушение работы ЖП и сфинктеров)
- УЗИ с желчегонным завтраком: показатель функции желчного пузыря и работы сфинктеров

- **Биохимический анализ крови:**
- признаки застоя желчи: рост прямого билирубина, щелочной фосфатазы и ГГТП и нарушений работы печени

Идеальное пищеварение



Функция поджелудочной железы

Симптоматика:

тяжесть после еды, вздутие, тошнота, урчание, нарушения стула (диарея) и нарушение усвоения пищи, боли в левом подреберье
признаки гипогликемии

Анализы и исследования:

Биохимия: снижение амилазы (<28) и липазы (<22), альбумин <40

Панкреатическая эластаза 1 в кале – функция выделения ферментов
Если в анализе > 200.00 мкг/г – нет недостаточности
повышение ТГ – панкреатит?

Копрограмма – как сработали эти ферменты

признаки нарушенной функции липазы:

Мыла Нейтральный жир Жирные кислоты

Крахмал – нарушение функции амилазы

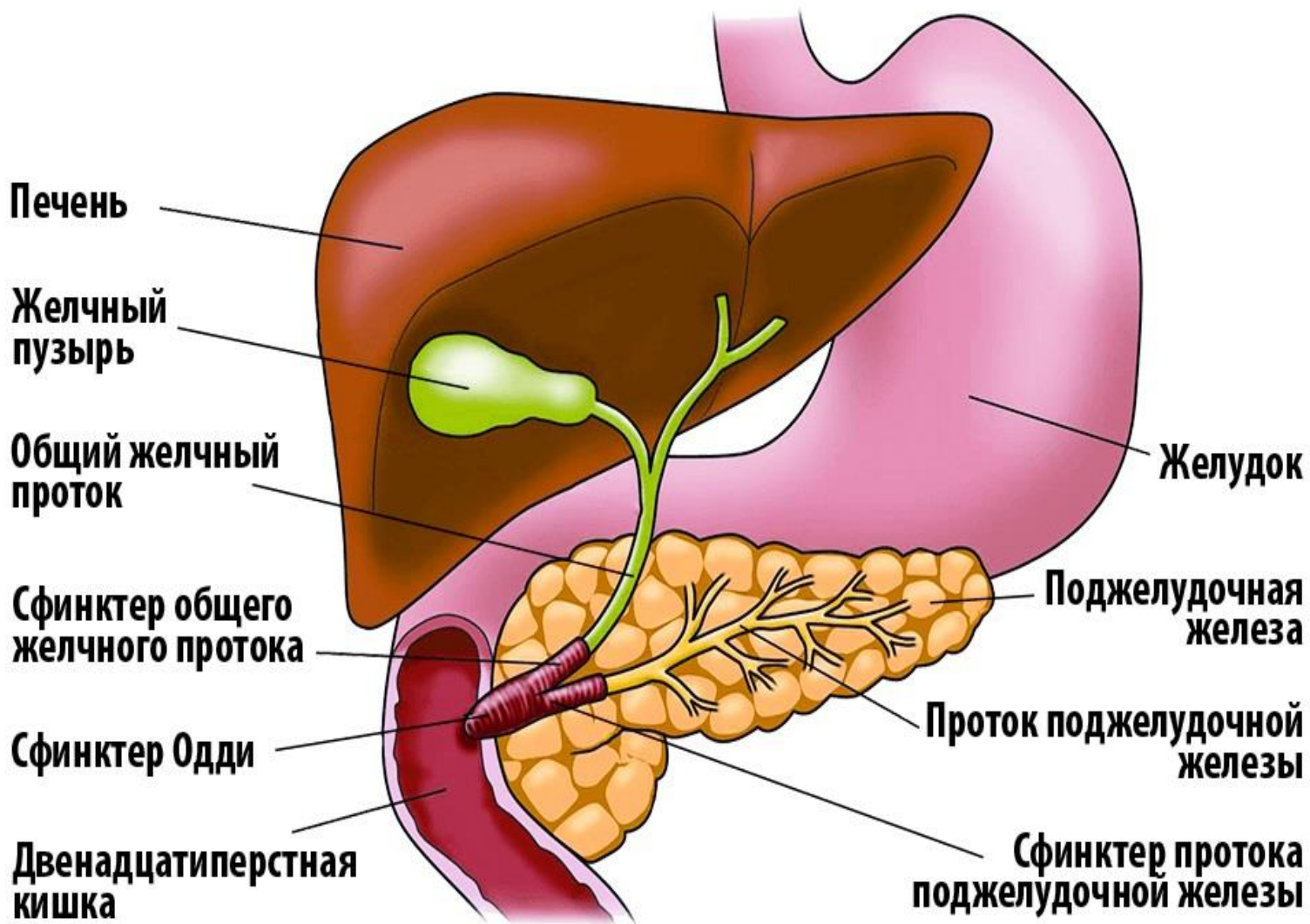
Ферментная активность ПЖ

отражение верхележащих нарушений

Копрограмма:

- Мышечные волокна
- соединительная ткань
- перевариваемая клетчатка
- Крахмал
- Нейтральный жир
- мыла
- жирные кислоты
- Йодофильная флора

Идеальное пищеварение



СИБРеныш?

Какая симптоматика – самая яркая у вас?

- **вздутие** и дискомфорт в животе через 1-2 часа после еды
- непереносимость, усиление на фрукты, овощи
- тяжесть
- диарея или запор
- плохо усваиваются витамины и минералы, белки и т.д.
- плохая переносимость глютена, молочки

Копрограмма недостаточности пищеварения в тонком кишечнике:

крахмал, перев клетчатка, мыла, жирн кислоты, нейтр жир, йодоф флора
мыш волокна

Гнилостные процессы: мочевина>

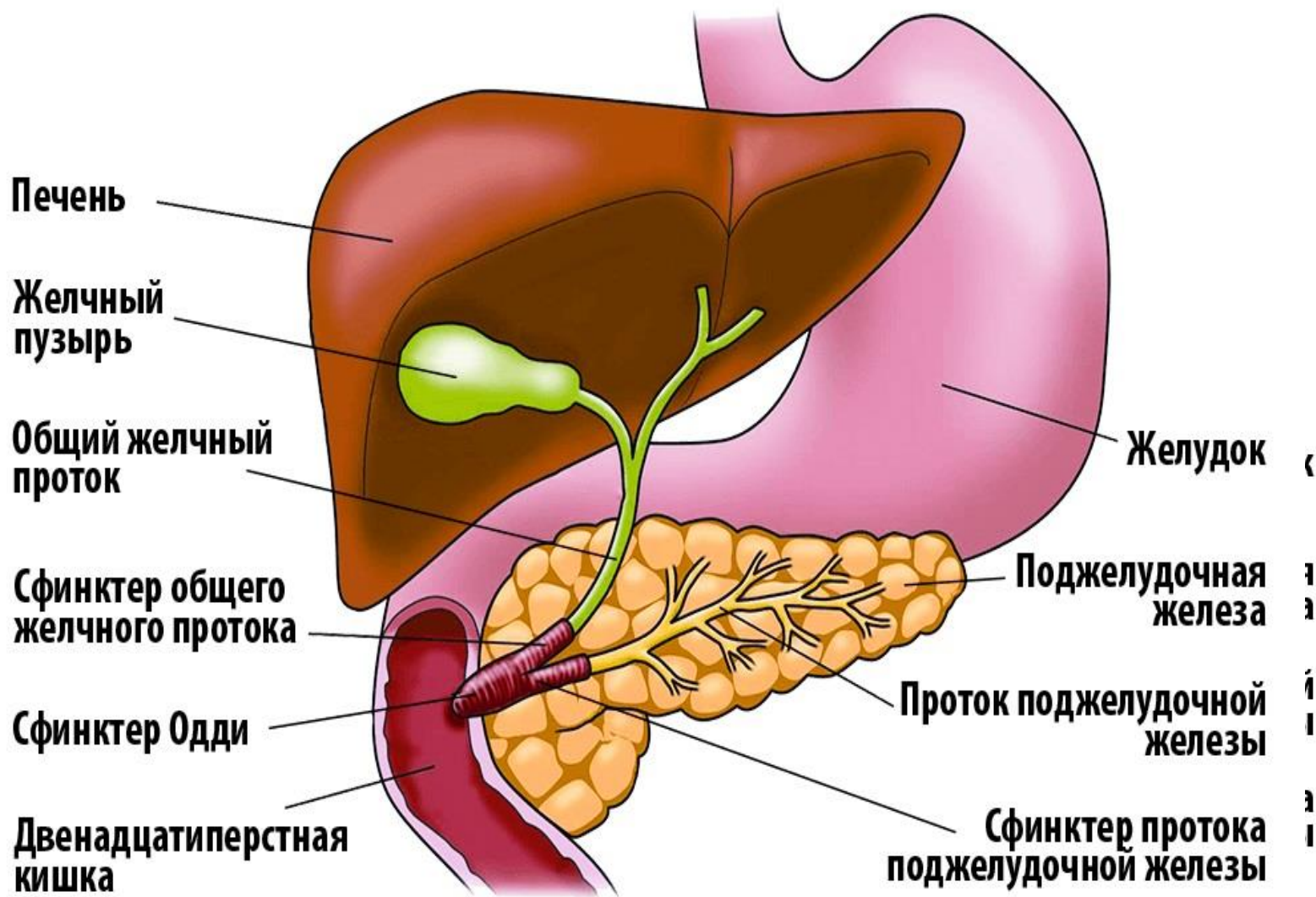
Диагностика: водородный дыхательный тест

Тонкий кишечник

- Вздутие
- Боли
- Нарушения стула

- Дефициты

- Влияние желчи на СИБР
- Влияние СИБР, дисбиоза на работу печени





Диагностика дисбалансов ЖКТ

Домашнее задание

Домашнее задание №1

Создать таблицу ваших нарушений пищеварения
(вложена в личном кабинете)

Буду комментировать на первой встрече в ZOOM

ДЗ 1 Имя Фамилия (или как вы хотите, чтобы вас назвали)

Что у меня с пищеварением: симптомы и изменения в базовых анализах и исследованиях

Самый беспокоящий вас симптом (впишите)			
Симптомы по системам (оставьте только те, которые у вас есть)			
Желудок	Желчеотток	Поджелудочная	Тонкий кишечник
Функции - тяжесть после еды - пища «стоит» в желудке - быстро наедаясь малым - снижение аппетита - чрезмерная отрыжка - вздутие во время еды - тошнота Состояние слизистой - боль на голодный желудок - боли обостряют: кислое, бетаин, шоколад, эмоции - забросы: изжога, горечь - жжение, боль облегчается приемом пищи, минералки, молока, антацидов	-боль, тяжесть в правом подреберье - горечь во рту - желтый язык - тошнота, особенно после жирного, яиц - диарея - запоры - покраснение кожи -сухость кожи	-тяжесть после еды, вздутие - тошнота - диарея - боли в левом подреберье - нарушение усвоения пищи	-вздутие и дискомфорт (боли) в животе через 1-2 часа после еды - дует на фрукты, овощи - тяжесть - диарея - запор - плохо усваиваются витамины, минералы -непереносимость глютена, молочки
Изменения в анализах и исследованиях (отметить цифры, выходящие за референсы)			
ФГДС: Атрофия Воспаление Эрозия Язва Желчь в желудке	УЗИ ОБП печень: эхогенность , повышена желчный – перетяб, свдк , камни поджелудочная – отек, изменение эхогенности .	ОАК Hb Гематокрит MCV Биохимия АСТ АЛТ Билирубин Цп Нефр Цф ГГПТ	О.белок Альбумин Мочевина О. холестерин ЛПНП ЛПВП ТГ
Копрограмма (оставьте те изменения, которые есть у вас)			
Мышечные волокна Перевариваемая клетчатка	ДЖВП Нейтральный жир присутствует Мыла Жирные кислоты Поджелудочная: +крахмал, клетчатка	Илофильная флора Клетчатка Крахмал	
Диагнозы по ЖКТ: (впишите)			
Диагнозы по другим системам:			