

Диагностика запоров согласно IV Римским критериям (2016)^{1,2}



Дети младше 4-х лет

Диагностические критерии функционального запора должны включать по крайней мере 2 симптома, наблюдающиеся в течение 1 месяца у детей в возрасте до 4 лет

- 2 и менее дефекаций в неделю
- эпизоды избыточного накопления кала в кишечнике
- эпизоды болезненных или затрудненных дефекаций
- эпизоды стула большого диаметра
- наличие крупных масс кала в прямой кишке у ребенка, обученного туалетным навыкам

Могут быть использованы дополнительные критерии:

- по крайней мере 1 эпизод в неделю недержания стула у ребенка, обученного туалетным навыкам
- эпизоды стула большого диаметра, который может вызвать закупорку туалетного стока



Дети старше 4 лет и подростки

Диагностические критерии функционального запора должны включать 2 или более признака из списка, наблюдающихся по крайней мере 1 раз в неделю как минимум в течение 1 месяца при недостаточности критериев для диагностирования синдрома раздражённого кишечника (СРК):

- 2 или менее дефекации у ребенка в возрасте старше 4 лет
- по крайней мере 1 эпизод недержания стула в неделю
- эпизоды намеренного удержания стула в кишечнике
- эпизоды болезненной или затруднённой дефекации
- присутствие больших масс кала в прямой кишке
- запоры функционального происхождения 91
- эпизоды стула большого диаметра, который может вызвать закупорку туалетного стока



Отличие функционального запора от синдрома раздражённого кишечника (СРК):

СРК сопровождается нарушениями моторики в виде запора и диареи, а боль после разрешения запора не проходит.

При наличии только одного критерия показано пальцевое исследование, так как диагноз не определен. Оно поможет обнаружить анальные полипы, геморроидальные узлы, трещины, опухоли, а также оценить состояние сфинктера, наличие и характер каловых масс в прямой кишке.

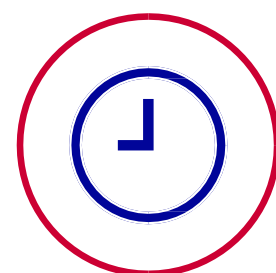


Симптомы тревоги, при которых рекомендуется назначение углубленного обследования

- выход мекония более 2 суток у новорожденных
- запор, который начался в первый месяц жизни
- наличие болезни Гиршпрунга в семье
- кровь в стуле в тех случаях, когда анальные трещины не обнаружены
- рвота с желчью
- выраженный метеоризм
- замедленное физическое развитие
- изменения щитовидной железы
- сниженный тонус и рефлексы на нижних конечностях
- дистопия ануса
- отклонение ягодичной щели
- анальные рубцы

Таких признаков в IV Римских критериях стало больше, и все они не соответствуют диагнозу «функциональный запор»².

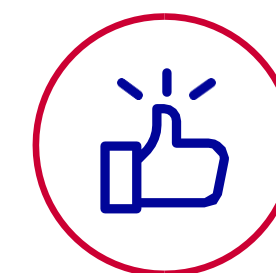
Микролакс® — оптимальный³ старт терапии каждого эпизода задержки стула при наличии каловой пробки, даже при хроническом запоре⁴!



Может начать бороться с запором уже через 5-15 минут⁴



Может применяться длительно¹



Эффективность доказана в ходе 24 клинических исследований³

1. Запоры у детей. Под ред. Бельмера С.В., Разумовского А.Ю., Хавкина А.И., Файзуллиной Р.Ф. ИД «Медпрактика-М», 2016
2. Vandenplas Y, Levy E, Lemmens R, Devreker T. Функциональный запор у детей. Педиатрия (Прил. к журн. Consilium Medicum). 2017; 1: 50–57.
3. Эрдес С.И., Мацукатова Б.О., Антишин А.С. Эпизодические и хронические запоры у детей: пошаговый подход к терапии в рамках IV Римских критериев. Педиатрия. Приложение к журналу Consilium Medicum. 2019, № 1, С. 71-76.
4. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Микролакс® П N011146/01 от 05.05.2010

МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ