

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

РЕГУЛЯРНОСТЬ РИТМА КИШЕЧНИКА И ВАРИКОЗНАЯ БОЛЕЗНЬ

З.М. Тоштемирова, М.С. Табаров, К.А. Шемеровский*
Кафедра патологической физиологии ТГМУ им. Абуали ибни Сино; *Научно-исследовательский институт экспериментальной медицины СЗО РАМН, Санкт-Петербург, Россия

Исследования показали, что доминирующим и устранимым фактором риска возникновения варикозной болезни следует считать замедление регулярности циркадианного ритма эвакуаторной функции кишечника в виде брадиэнтерии и смещения акрофазы этого ритма.

Донозологическая профилактика возникновения варикозной болезни должна быть направлена на устранение доминирующего фактора риска этой болезни - брадиэнтерии.

Ключевые слова: брадиэнтерия, варикозная болезнь, циркадианный ритм

Актуальность. Регулярность циркадианного ритма эвакуаторной функции кишечника является одной из актуальных задач хронофизиологии и хрономедицины. Циркадианный ритм характерен для функционирования всех висцеральных систем организма и, в частности для кишечника [2-4]. Исследования регулярности ритма кишечника связаны с тем, что нарушение околосуточного ритма эвакуаторной функции кишечника является фактором риска многих болезней, в том числе и варикозной болезни нижних конечностей.

Исследование нарушений эвакуаторной функции кишечника при варикозной болезни обусловлено тремя моментами:

- во-первых, остаётся нерешённым вопрос о роли нерегулярности эвакуаторной функции кишечника в этиопатогенезе варикозной болезни;
- во-вторых, нарушения циркадианного ритма функционирования кишечника широко распространены (по данным разных авторов от 30% до 50%);
- в-третьих, нарушения циркадианной регулярности ритма кишечника, способствуя застою содержимого кишечника в малом тазу, являются существенным фактором риска варикозной болезни нижних конечностей.

Таким образом, зависимость основных факторов риска возникновения варикозной болезни нижних конечностей, таких как: семейная предрасположенность, гиподинамия, длительное пребывание в вертикальном положении, беременность, запор [1] остаются мало изученными, что не позволяет разработать донозологическую диагностику и меры профилактики, направленные на устранение основных факторов риска болезни.

Целью данной работы было сравнительное изучение отдельных факторов риска варикозной болезни у лиц с регулярным и нерегулярным ритмом эвакуаторной функции кишечника и выявление доминирующего фактора риска этого заболевания.

Материалы и методы исследования. Данное исследование было проведено на базе Республиканского центра сердечно-сосудистой и лёгочной хирургии Министерства здравоохранения Республики Таджикистан. Исследование проводилось методами хроноэнтерографии и ауторитмометрии, а также с применением опросников по отдельным элементам качества жизни. Обследовано 84 больных, страдающих варикозной болезнью нижних конечностей от 1 года до более 10 лет. Из них 43 женщины (51%) и 41 мужчина (49%) в возрасте от 20 до 80 лет.

Хроноэнтерографическим методом в течение 7 дней исследовали околосуточный ритм эвакуаторной функции кишечника с обязательной маркировкой частоты и фазы этого ритма и подсчётом числа дней с реализацией этой функции и числа дней за неделю с отсутствием опорожнения кишечника. Нарушение регулярности циркадианного ритма эвакуаторной функции кишечника определяли по специально заполненным пациентами таблицам, дающим возможность отмечать реализацию этой функции в течение каждого из четырёх периодов суток (утро - 06:00-12:00, день - 12:00-18:00, вечер - 18:00-24:00, ночь - 24:00-06:00) в период 7 дней недельного обследования. Акрофазу циркадианного ритма эвакуаторной функции кишечника определяли по периоду суток, на который приходилось наибольшее число реализаций этой функции.

При помощи опросников по отдельным элементам качества жизни амнестически определяли семейную предрасположенность, склонность к гиподинамии выясняли по числу дней за неделю с оптимальной двигательной активностью, самочувствие и настроение пациента выясняли по 5-балльной шкале.

Результаты и их обсуждение. Результаты исследования показали, что из 84 обследованных с варикозной болезнью была обнаружена брадиэнтерия у 80 больных, что составило 95% пациентов. Как видно из рисунка, брадиэнтерия первой стадии (при частоте стула 5-6 раз в неделю) была отмечена у 42 из 80 пациентов, что составило 50%. Брадиэнтерия второй стадии (при частоте стула 3-4 раза в неделю) выявлена у 35 из 80 пациентов (41%). Брадиэнтерия третьей стадии обнаружена у 3 из 80 больных (4%). Отсутствие утренней акрофазы циркадианного ритма эвакуаторной функции кишечника выявлено у 78 из 80 больных, то есть у большинства (98%) пациентов с брадиэнтерией, страдающих варикозной болезнью.

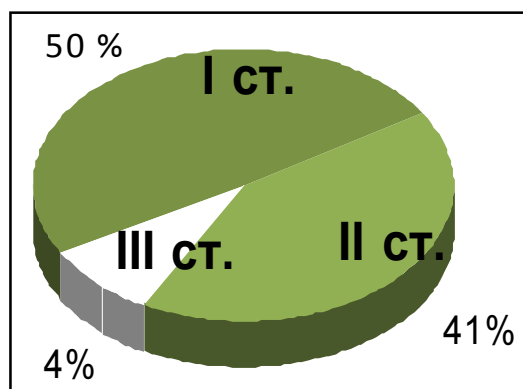


Рис. Структура стадий брадиэнтерии при варикозной болезни

Семейная предрасположенность к заболеванию варикозной болезнью обнаружена у 44 из 84 обследованных пациентов, что составляет 52%.

Склонность к гиподинамии, определяемая по низкому уровню физической активности (1-2 балла по 5-балльной системе), была обнаружена у 30% лиц с варикозной болезнью.

Среди 43 обследованных женщин отсутствие беременности и родов (как факторов риска возникновения варикозной болезни) было констатировано у 6 из них (14%), следовательно, беременность как фактор риска варикоза нижних конечностей имел место почти у 86% обследованных женщин.

Склонность к курению наблюдалась у 40 из 84 пациентов (48%), из них курящих менее 10 сигарет в день - 35 (87%), и курящих более 10 сигарет - 10 (13%).

Качество жизни больных варикозной болезнью нижних конечностей, определяемое по параметрам самочувствия и настроения в период обследования, было понижено в среднем на 30%, то есть составляло около 60% от оптимально возможного.

Выводы:

1. Брадиэнтерия - замедление частоты циркадианного ритма эвакуаторной функции кишечника ниже 7 раз в неделю - является практически в 1,7 раза более значимым фактором риска возникновения варикозной болезни нижних конечностей (диагностирована у 95% больных варикозом, чем семейная предрасположенность (выявлена у 52% пациентов).

2. Брадиэнтерия у пациентов, страдающих варикозной болезнью нижних конечностей (95% больных), является почти в 3 раза более значимым фактором риска возникновения варикозной болезни, чем гиподинамия - 30% больных.

3. Брадиэнтерия у женщин, страдающих варикозной болезнью составляет 93%, и является более значимым фактором риска, чем беременность (83%).

4. Брадиэнтерия у лиц, страдающих варикозной болезнью, является почти в 2 раза более значимым фактором возникновения этой болезни, чем склонность к курению (48%).

Исследования показали что, доминирующим и устранимым фактором риска возникновения варикозной болезни следует считать замедление регулярности циркадианного ритма эвакуаторной функции кишечника в виде брадиэнтерии и смещения акрофазы этого ритма.

Таким образом, донозологическая профилактика возникновения варикозной болезни должна быть направлена на устранение доминирующего фактора риска этой болезни - брадиэнтерии.

Литература

1. Веденский А.Н. Варикозная болезнь // М. 1983. С.48-91
2. Комаров Ф.И., Рапопорт С.И. Хронобиология и хрономедицина // М. 2000. С. 18-36
3. Ткаченко Е.И. А.Н.Суворова Дисбиоз кишечника // С-Пб. 2007. С. 60-64
4. Шемеровский К.А. Клиническая медицина // С-Пб. 2005. С.80-91

Хулоса

Мунтазами назми рӯдаҳо ва бемории варикоз

З. М. Тоштемирова, М. С. Табаров,

К. А. Шемеровский

Тадқиқот нишон медиҳад, ки омили бологир ва бартарафшавандаи хатарноки пайдоиши бемории варикоз ин сушт шудани мунтазами назми сиркадианиии функсияи ихроҷи рӯдаҳо дар шакли брадиэнтерия ва ҷойивазкунии акрофазаҳои ин назм мебошад.

Пешгирии қабл аз пайдоиши бемории варикоз ба бартараф намудани омили бологири хавфноки ин беморӣ - брадиэнтерия бояд равона шуд.

Summary

REGULARITY OF INTESTINE RHYTHM AND VARICOSIS DISEASE

Z.M. Toshtemirova, M.S. Tabarov, K.A. Shemerovsky

Investigations showed that dominant and removed risk factor during varicosis disease is delaying of regularity of circadianne rhythm of evacuating function of intestine in a form of bradientery and dislocation of acrophase of the rhythm. Prenosological prophylaxy of forming of varicosis disease must be indicated to removing of dominant risk factor of the disease, namely bradientery.

Key words: bradientery, varicosis disease, circadianne rhythm

Адрес для корреспонденции: М.С.Табаров - зав. кафедрой патологической физиологии ТГМУ; Таджикистан, Душанбе, пр. Рудаки, 139 E-mail: tabarov-bahrom@mail.ru