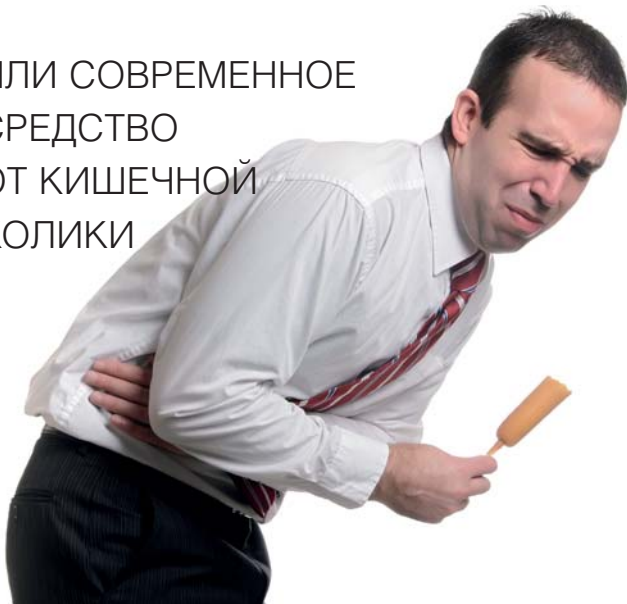


Дицетел®: чтобы не было мучительно больно

ИЛИ СОВРЕМЕННОЕ
СРЕДСТВО
ОТ КИШЕЧНОЙ
КОЛИКИ



Впервые человек встречается с ней в возрасте 3-4 недель. Он кричит, сучит ножками, и никакие усилия родителей не дают результатов. В детском саду и школе мы тоже периодически сталкиваемся с этой проблемой – кто реже, кто чаще, – но всегда она застает нас врасплох и приносит массу негативных эмоций. Но и взрослые не застрахованы от встречи с ней – внезапной, резкой, мучительной болью в животе, когда изо рта вырывается стон, а лоб покрывается холодным потом. Кто она? Кишечная колика.

ПОЧЕМУ ТАК БОЛЬНО?

Кишечная колика – это не заболевание, а симптом различных патологических состояний. Для ее возникновения существует несколько причин, но механизм развития всегда таков: под воздействием различных факторов возникает спазм – резкое тоническое длительное сокращение определенного участка кишки (тонкой или толстой). Более подвержена спазмам тонкая кишка, но часто возникает ситуация, когда спазмы «перекидываются» и на толстую, то есть генерализуются. В результате они возникают поочередно во всех отделах кишечника, длина которого, кстати сказать, около 4 метров. В стенках кишечника находится большое количество нервных окончаний, которые при хронических процессах становятся более чувствительны к воздействию. Но и у здоровых людей кишечная колика может вызывать очень сильную боль.

КТО ВИНОВАТ В СТРАДАНИЯХ ТВОИХ?

У здорового человека кишечная колика возникает чаще всего при употреблении недоброкачественной пищи. Находящиеся в ней бактерии или их токсины вызывают раздражение стенок кишки, вследствие чего развиваются спазмы. Если бактерии патогенны, то есть способны вызывать кишечные инфекции, то в патогенетический механизм развития боли при коликах включается также воспалительный компонент. Токсины, вызывающие спазмы кишечника и его раздражение, могут находиться и в ядовитых растениях, грибах.

Другой путь развития коллик связан с перееданием или употреблением в пищу качественных, но плохо перевариваемых продуктов. Так, например, все знают, что бобовые (особенно горох), лук и капуста могут вызвать повышенное газообразование, которое у некоторых людей проявляется довольно интенсивной кишечной коликой. Такую же картину дают сырое молоко (при его непереносимости), черный хлеб, некоторые сорта рыбы. При переедании возникает ситуация, когда из-за большого объема пищи не может полноценно обработаться желудочным соком и ферментами поджелудочной железы и в полупереваренном состоянии попадает в кишечник, где начинаются процессы брожения.

У детей кишечную колику часто вызывают гельминты. Иногда причинами ее бывают вирусы гриппа, вызывающие кишечный синдром, а также ротавирусы, возбудители «кишечного гриппа».

Кишечная колика часто беспокоит людей с хроническими заболеваниями ЖКТ, при синдроме раздраженного кишечника, а также эмоциональных, подверженных нервным расстройствам. У них колика нередко возникает во время или сразу после стрессовых ситуаций: конфликтов, экзаменов, аварий, нервных потрясений. Приступы «нервной» колики называют «медвежьей болезнью». При этом все остальные показатели остаются в норме: температура нормальная, ни тошноты, ни поноса не бывает. Также кишечная колика может являться симптомом такого грозного заболевания, как непроходимость.

КОЛИКА КАК ОНА ЕСТЬ

Колика возникает обычно внезапно и проявляется приступообразными спастическими болями в различных отделах живота. Иногда боль начинается в одном месте, а затем плавно перемещается по ходу кишечника. Такая колика часто заканчивается отхождением газов. При этом нередко отмечается вздутие живота, урчание кишечника, возникает расстройство стула: запор или понос. Для «нервной» колики характерны запоры с выделением «овечьего» кала. Болевые ощущения при кишечной колике бывают настолько сильными, что

у человека перехватывает дыхание, он становится бледным, покрывается холодным потом, замирает в характерной позе, – слегка согнувшись вперед. Интересно, что часто колика проходит так же внезапно, как и началась.

СПАЗМ? НУЖНЫ СПАЗМОЛИТИКИ!

Как правильно действовать при возникновении кишечной колики? Если сам человек (или врач) уверен, что это действительно колика, а не симптом непроходимости или аппендицита, например, то на область живота рекомендуется положить теплую грелку. Механизм понятен: тепло снимает спазм, боли прекращаются.

Но дело в том, что часто человек не может понять, что за боль у него, почему и от чего она возникла. В таких случаях грелку применять очень опасно: «прогревание» воспалительных процессов ведет к тяжелейшим осложнениям. Поэтому с «теплом на живот» нужно быть крайне осторожным. Анальгетики при болях в животе также применять нежелательно: считается, что они лишь «скрывают боль», но не влияют на причину ее возникновения. К тому же анальгетики могут «смазать» картину, и врачу будет сложно поставить правильный диагноз.

Поэтому препаратами выбора для снятия спазма любого генеза и купирования боли, особенно при функциональных нарушениях желудочно-кишечного тракта, считаются миотропные спазмолитики. Они воздействуют на конечный этап формирования гиперкинезии независимо

от ее причины и механизма.

Классическим представителем современных эффективных миотропных спазмолитиков – селективных блокаторов кальциевых каналов гладких мышц ЖКТ является пинавериум бромид – Дицетел®.¹ Дицетел® может применяться не только при кишечных спазмах, но и при спастических болях другого происхождения: почечной, печеночной колике; при хронических заболеваниях ЖКТ. При его приеме улучшается транзит кишечного содержимого. Дицетел® является эффективным симптоматическим средством для купирования болевого синдрома. Он хорошо переносится, имеет минимум побочных эффектов¹. Противопоказанием к применению Дицетела® является только гиперчувствительность. Он выпускается в таблетках по 50 и 100 мг. Препарат применяют по 50 мг 3 раза в сутки или по 100 мг 2 раза в сутки во время еды.

Дицетел® – это тот препарат, который можно рекомендовать людям, имеющим в анамнезе хронические заболевания желудка, желчевыводящих путей, поджелудочной железы и кишечника. Он избавит от мучительных болей и тех, кто часто сталкивается с кишечной коликой, и тех, кто страдает от нее время от времени. ■

1. Влияние Дицетела® на интенсивность абдоминальной боли при синдроме раздраженного кишечника. Златкина А.Р., Белоусова Е.А., Никитина Н.В., Петухова Н.Г., Черногорова М.В.