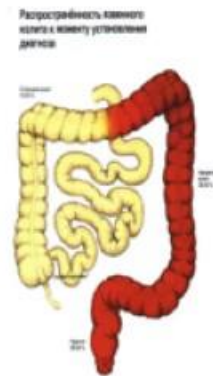




заболевания кишечника

И
COVID-19

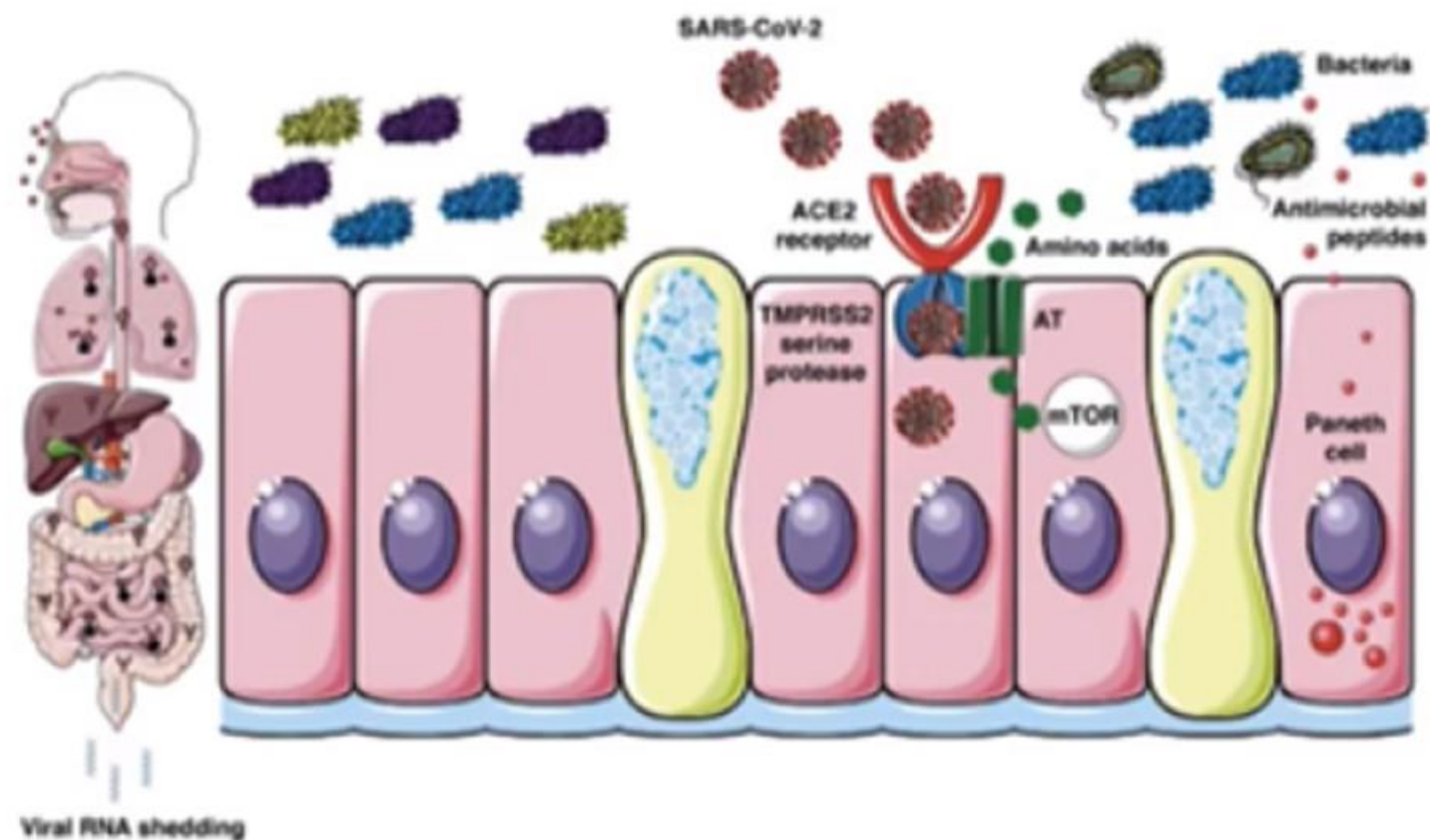
Якубчик Тамара Николаевна



МКБ-10

- В международной классификации болезней 10 пересмотра (МКБ-10) классы K50-52 включают неинфекционные энтериты и колиты:
- **K-50 — Болезнь Крона тонкой и толстой кишки.**
- **K-51 — Язвенный колит.**
- **K-52 — Другие неинфекционные гастроэнтериты и колиты.**
 - — Радиационный колит и гастроэнтерит.
 - — Токсический колит.
 - — Аллергический гастроэнтерит и колит.
 - — Другие формы.
 - — Неклассифицированные гастроэнтериты и колиты.

Covid-19 & Кишечник



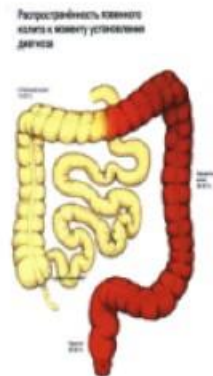
В желудочно-кишечном тракте обнаружена высокая экспрессия ACE₂ и сериновых протеаз (TMPRSS₂), обеспечивающих проникновение вируса в клетки

Возможность связывания SARS-CoV-19 с ACE₂ в 10 раз выше, чем у его предшественника SARS-CoV (2003 г.)

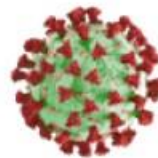
Рекомендации по терапии пациентов с ВЗК, **не имеющих COVID-19**, направленные **на снижение рисков инфицирования SARS-CoV-2** и тяжелого течения заболевания в случае инфицирования



➤ **Необходимо избегать прерывания поддерживающей ремиссии ВЗК терапии, т.к. это может привести к обострению ВЗК.**



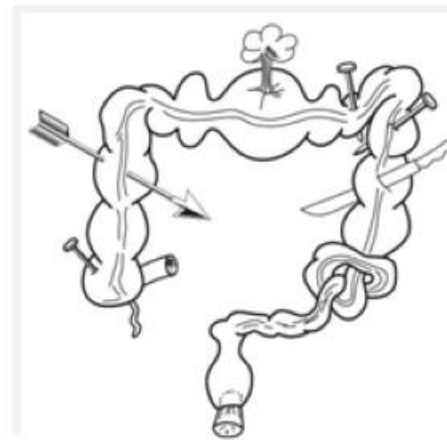
Резюме:



- 1. **Риск инфицирования SARS-CoV-2**, а также тяжесть течения и исходы COVID-19 у пациентов с ВЗК **не выше, чем в общей популяции.**
- 2. **Высокая активность ВЗК, пожилой возраст и коморбидность пациентов являются основными факторами неблагоприятного течения COVID-19.**
- 3. В условиях пандемии COVID-19 рекомендуется **проводить эндоскопическое исследование только в экстренных случаях**, когда требуется критическое изменение тактики лечения ВЗК или решение вопроса о хирургическом вмешательстве.
- 4. В период ремиссии ВЗК и в случае отсутствия инфицирования SARS-CoV-2 медикаментозная терапия, эффективная для поддержания ремиссии, должна быть продолжена. **Системные и топикальные кортикостероиды не могут быть использованы в качестве поддерживающей терапии.**
- 5. При инфицировании SARS-CoV-2 рекомендовано временно прекратить терапию тиопуринами, метотрексатом, **снизить оральный прием системных стероидов до 20 мг/сут. в пересчете на преднизолон. Терапию биологическими препаратами следует отложить как минимум на 2 нед.**
- 6. Пероральный будесонид является безопасным и может быть использован при обострении ВЗК, за исключением случаев, когда пациент получает лопинавир/ритонавир в связи с SARS-CoV-2.
- 7. **Рекомендовано регистрировать все случаи сочетания ВЗК и SARS-CoV-2 в международном регистре: <https://covidibd.org/>**

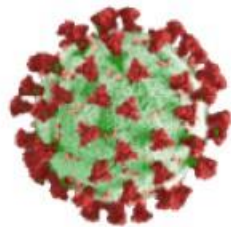


Синдром раздраженного кишечника

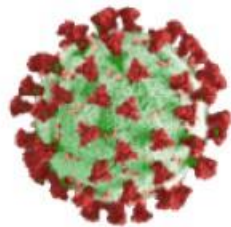


Рубрики синдрома раздраженного кишечника в МКБ-10:

- K58 Синдром раздраженного кишечника
 - K58.0 Синдром раздраженного кишечника с диареей
 - K58.9 Синдром раздраженного кишечника без диареи
- K59 Другие функциональные кишечные нарушения
 - K59.0 Запор
 - K59.1 Функциональная диарея
 - K59.2 Неврогенная возбудимость кишечника, не классифицированная в других рубриках



- *Пандемия COVID-19, ее информативное сопровождение, безусловно, оказывает существенное влияние на психологический статус населения.*
- В Китае, в период пика эпидемии, было проведено исследование состояния психоэмоциональной сферы 1210 жителей 194 городов посредством заполнения он-лайн опросников. Более половины (53,8%) респондентов отметили влияние COVID-19 на их психологическое состояние как средней и тяжелой степени выраженности, у 16,5% были выявлены депрессивные симптомы, у 28,8% — тревожные расстройства, а 8,1% опрошиваемых сообщили об умеренном и сильном уровне стресса.
 - Wang C, Pan R, Wan X, et al. Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. Int J Environ Res Public Health. 2020;17(5):1729. doi:10.3390/ijerph17051729.
- **Установлено, что SARS-CoV-2 в кишечнике может влиять на абсорбцию триптофана через АПФ2, приводя к снижению содержания антимикробного пептида и, следовательно, изменяя кишечную микробиоту, вызывая воспаление кишечника.**
 - Ma C, Cong Y, Zhang H. COVID-19 and the Digestive System. Am J Gastroenterol 2020;00:1-4. doi:10.14309/ajg.0000000000000691

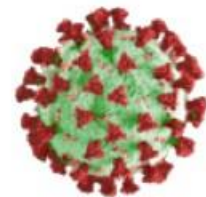


- В настоящее время имеется основание для ожидания роста **впервые выявленных случаев СРК**, а также увеличению выраженности гастроэнтерологических симптомов у пациентов с уже установленными функциональными заболеваниями.
- Эту ситуацию **необходимо дифференцировать** со случаями **диарейного синдрома у пациентов с подтвержденным инфицированием SARS-CoV-2**, т.к. известна тропность SARS-CoV-2 к эпителиальным клеткам терминального отдела подвздошной кишки и толстой кишки.
 - Harmer D, Gilbert M, Borman R, Clark K.L. Quantitative mRNA expression profiling of ACE2, a novel homologue of angiotensin converting enzyme. FEBS Lett. 2020;532:107-10.

Рекомендации по терапии пациентов с СРК, не имеющих COVID-19, направленной на снижение рисков инфицирования SARS-CoV-2 и тяжелого течения заболевания, в случае инфицирования.

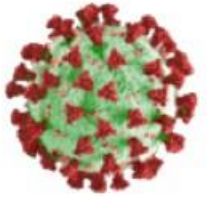
- В настоящее время не опубликовано результатов исследований, подтверждающих протективное действие каких-либо препаратов, используемых при СРК, на возможность или степень инфицирования SARS-CoV-2.
- Исходя из парадигмы изменения кишечной проницаемости при многих заболеваниях ЖКТ, включая функциональные, рекомендовано использование средств, регулирующих синтез простагландинов E2 и I2 в СО кишечника и повышающих образование макромолекулярного гликопротеинового комплекса. Для решения этой задачи в арсенале практикующего врача в настоящее время имеется только одно средство — ребамипид [54].
 - Naito Y, Yoshikawa T. Rebamipide: a gastrointestinal protective drug with pleiotropic activities. Expert Rev Gastroenterol Hepatol. 2010;4(3):261-70. doi:10.1586/egh.10.25.38-41.

Рекомендации по терапии пациентов с СРК на фоне заболевания COVID-19



- **В настоящее время не зарегистрировано неблагоприятных взаимодействий между препаратами, используемыми для купирования симптомов СРК и основными лекарственными средствами, рекомендуемыми для лечения COVID-19.**
- **Однако препараты для лечения COVID-19 имеют побочные эффекты со стороны ЖКТ, которые необходимо дифференцировать с симптомами СРК.**
 - Gao QY, Chen YX, Fang JY. 2019 Novel coronavirus infection and gastrointestinal tract. J Dig Dis. 2020;21(3):125-6. doi:10.1111/1751-2980.12851
- **Лечение побочных гастроэнтерологических эффектов, так же, как и проявлений СРК основано на симптоматическом подходе.**
 - vashkin VT, Shelygin YA, Baranskaya YK, et al. Diagnosis and treatment of the irritable bowel syndrome: clinical guidelines of the Russian gastroenterological association and Russian association of coloproctology. Russian Journal of Gastroenterology, Hepatology, Coloproctology. 2017;27(5):76-93. (In Russ.) Ивашкин В. Т., Шельгин Ю.А., Баранская Е.К., и др. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению синдрома раздраженного кишечника. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2017;27(5):76-93. doi:10.22416/1382-4376-2017-27-5-76-93.
 - Gao QY, Chen YX, Fang JY. 2019 Novel coronavirus infection and gastrointestinal tract. J Dig Dis. 2020;21(3):125-6. doi:10.1111/1751-2980.12851

Резюме:



- 1. Нет данных о повышенной заболеваемости COVID-19 у пациентов с СРК.
- 2. Информационное освещение проблемы COVID-19 часто вызывает стрессовое влияние на психологический статус населения, что может быть причиной роста впервые выявленных случаев СРК, а также усиления выраженности симптомов у пациентов с уже установленным диагнозом.
- 3. **В подавляющем числе случаев первичную диагностику СРК можно отложить.** Исключение составляют: упорный болевой абдоминальный синдром, не купирующийся симптоматической терапией, появление “симптомов тревоги” и **диарейный синдром у пациентов с подтвержденным инфицированием SARS-CoV-2.**
- 4. **Лечение СРК в условиях пандемии COVID-19 не отличается от принятых в национальных рекомендациях принципов. Неблагоприятного взаимодействия препаратов для купирования симптомов СРК и лекарственных средств для лечения COVID-19 при приеме рекомендуемых инструкцией доз не зарегистрировано.**
- 5. В случае развития побочных эффектов со стороны ЖКТ при лечении COVID-19 (абдоминальная боль, диарея, запор) прием лекарственных средств в большинстве случаев может быть продолжен на фоне применения симптоматической терапии.

