

УДК 796/799

ББК 75.0

М15

Издательство «СПОРТ».

*член Международной ассоциации издателей
спортивной литературы (WSPA)*

Макарова Г. А.

М15 Патология системы пищеварения и имитирующие ее состояния у спортсменов / Г.А. Макарова, Л.Н. Елисеева, В.А. Кулиш, В.А. Шашель. - М.: Спорт, 2019. - 192 с. (Библиотечка спортивного врача и психолога)

ISBN 978-5-9500182-4-4

Заболевания системы пищеварения занимают одно из ведущих мест в числе недиагностированной патологии у спортсменов различной квалификации, включая членов сборных команд страны. В то же время в условиях напряженной мышечной деятельности жалобы и отдельные симптомы, характерные для патологии системы пищеварения, могут быть вызваны неспецифическими факторами, обусловленными особым состоянием опорно-двигательного аппарата, и в частности мышц.

В связи с этим спортивные врачи должны иметь достаточный объем знаний в области общеклинических и спортивно-ориентированных подходов к диагностике и лечению патологии системы пищеварения, а также имитирующих ее состояний.

Представленные в книге сведения будут полезны и интересны не только спортивным врачам, но также врачам общей практики и гастроэнтерологам, работающим в различных лечебно-профилактических учреждениях.

УДК 796/799

ББК 75.0

© Г.А. Макарова, В.А. Кулиш,
Л.Н. Елисеева, В.А. Шашель, текст,
2019

© Издательство «Спорт»,
оформление, издание, 2019

ISBN 978-5-9500182-4-4

Введение

Спортсмен - это человек, который в течение нескольких десятилетий своей спортивной карьеры живет параллельно в двух мирах: обычном, с присущим ему комплексом факторов риска, начиная от патологической наследственной предрасположенности и заканчивая экологическими проблемами, и в мире спорта с его профессиональными факторами риска, связанными со спецификой мышечной деятельности, природными условиями реализации ее отдельных видов, огромными физическими и психоэмоциональными нагрузками, определенными особенностями уклада жизни и т.п. Как и любой человек, спортсмен не застрахован ни от одного из заболеваний.

При этом болезни и пограничные состояния системы пищеварения занимают одно из ведущих мест в числе недиагностированной патологии у спортсменов различной квалификации, включая членов сборных команд страны. Это связано как с неуклонным ростом данной группы заболеваний в популяции в целом, так и наличием в условиях спортивной деятельности дополнительных факторов риска, к которым могут быть отнесены:

- выраженная ишемия слизистой оболочки органов пищеварения в период напряженной мышечной деятельности, связанная со снижением кровотока в кишечнике из-за перераспределения его в работающие мышцы;

Во время интенсивной нагрузки кровотоки в желудочно-кишечном тракте могут снижаться на 75%. На снижение кровотока оказывает влияние целый ряд других факторов. Например, к ним относится выполнение физической нагрузки в состоянии голода, когда отсутствие питательных веществ в кишечнике может привести к снижению кровотока в этой области.

- стрессорное воздействие околопредельных физических и психоэмоциональных нагрузок, приводящее к выраженным колебаниям секреторной функции желудка, поджелудочной железы, дисбиозу тонкого и толстого кишечника и т.п. (Кузнецов А.П., Речкалов А.В., Смелышева Л.Н., 2004);

- изменение моторики желудочно-кишечного тракта;

- сильное движение диафрагмы, сокращение мышц живота и сотрясение органов брюшной полости во время физических нагрузок, которые могут привести к проявлению симптомов желудочно-кишечных расстройств;

- высокая вероятность нарушения взаиморасположения органов брюшной полости в связи с особенностями биомеханики некоторых упражнений, а также гипертрофией отдельных мышц и мышечных групп (Минц Е.И., 2000);

- гормональные и изменения в скорости опорожнения желудка и моторике кишечника;

- необходимость (при спортивных травмах и хронических заболеваниях опорно-двигательного аппарата) приема нестероидных противовоспалительных препаратов;

- отбор в отдельные виды спорта лиц с выраженными проявлениями дисплазии соединительной ткани, включая, естественно, и дисплазию внутренних органов;

- особенности общественного питания (когда речь идет о длительном пребывании спортсменов высокой и высшей квалификации на учебно-тренировочных сборах);

- необходимость в отдельных видах спорта резкого ограничения питания, а также использования нефизиологичных способов снижения веса;

- злоупотребление биологически активными добавками и фармакологическими препаратами определенной направленности и др.;

- повышенная вероятность травматизации органов брюшной полости и т.п.

В то же время отечественные работы, посвященные данной проблеме, носят единичный характер, причем некоторые из них датированы 70-80-ми годами прошлого столетия.

Это и послужило основанием для написания данной работы, которая, надеемся, будет полезна для врачей спортивных команд, особенно учитывая, что подавляющее большинство из них вынуждены в основном специализироваться в области спортивной травматологии и реабилитации.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....

Глава 1. Частота выявления отдельных симптомов, синдромов, патологических состояний и заболеваний системы пищеварения у спортсменов.

Глава 2. Острые заболевания и патологические состояния системы пищеварения у спортсменов, связанные с определенным видом нагрузок.....

Глава 3. Основные синдромы, характеризующие патологию системы пищеварения.....

3.1. Абдоминалгический синдром.....

3.1.1. Особенности абдоминальных болей при острых заболеваниях органов пищеварения ...

3.2. Синдром нарушения эвакуации пищи из желудка.....

3.3. Синдром диспепсии

3.3.1. Основные синдромы заболеваний желудка...

3.3.1.1. Гиперацидный синдром.....

3.3.1.2. Гипоацидный синдром.....

3.4. Энтеральный синдром.....

3.4.1. Синдромы мальдигестии и мальабсорбции...

3.5. Синдромы дискинезии кишечника.....

3.5.1. Динамическая кишечная непроходимость.....

3.6. Колитический синдром.....

3.7. Синдром кровотечений

из желудочно-кишечного тракта.....

3.8. Синдром внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.....

3.9. Основные синдромы при заболеваниях печени.....	63
3.9.1. Синдром желтух.....	63
3.9.2. Синдром портальной гипертензии.....	66
3.9.3. Синдром печеночной недостаточности.....	70

Глава 4. Клиническая картина при отдельных заболеваниях и патологических

состояниях системы пищеварения.....	73
4.1. Желудочно-кишечный тракт.....	73
4.1.1. Функциональная диспепсия (ФД).....	73
4.1.2. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ).....	80
4.1.3. Хронический гастрит (ХГ)	93
4.1.4. Язвенная болезнь (ЯБ).....	97
4.1.5. Синдром раздраженного кишечника (СРК).....	107
4.1.6. Функциональные запоры (ФЗ).....	112
4.2. Гепато-билиарный тракт.....	125
4.2.1. Дисфункции билиарного тракта.....	125
4.2.2. Синдром Жильбера.....	136
4.3. Пищевые бактериальные отравления.....	139
4.3.1. Пищевая токсикоинфекция.....	139
4.3.2. Диарея путешественников.....	142
4.3.3. Ботулизм.....	144
4.3.4. Основные меры профилактики инфекционных заболеваний и пищевых отравлений в условиях спортивных палаточных лагерей.....	147

Глава 5. Коррекция функционального состояния системы пищеварения в системе базового фармакологического сопровождения

спортсменов.....	151
5.1. Профилактика и коррекция дисбактериоза кишечника.....	152

5.1.1. Субстраты, оказывающие нутритивное и стимулирующее воздействие на слизистую оболочку кишечника.....	165
5.2. Профилактика экзокринной недостаточности поджелудочной железы.....	172
Заключение.....	177
Литература.....	179