Клиническое значение синдрома избыточного бактериального роста (СИБР) у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК)

Воспалительные заболевания кишечника, такие как язвенный колит (ЯК) и болезнь Крона (БК) относятся к группе хронических аутоиммунных заболеваний, протекающих с периодами обострения и ремиссии, в патогенезе которых значимую роль играет нарушение состава кишечной микробиоты.

Клинически обострение заболеваний характеризуется такими симптомами, как абдоминальная боль, вздутие живота, нарушение частоты и консистенции стула, гематохезия. При этом у 40% пациентов с ВЗК отмечаются схожие симптомы, значимо влияющие на качество жизни, но без достоверных признаков воспаления слизистой оболочки кишечника.

У пациентов с ВЗК было описано нарушение моторики и секреторной функции кишки даже в период ремиссии, что может служить фактором риска развития СИБР, клинические проявления которого включают вышеуказанные проявления.

В целом, распространённость СИБР по данным литературы среди пациентов с БК составляет 18-30%, среди пациентов с ЯК - 14-17,8%. При этом у пациентов, заболевание которых находится в стадии ремиссии, распространённость СИБР составляет 19,4%, а при обострении - 15,3%.

К доказанным факторам риска СИБР при ВЗК относят следующие:

- поражение тонкой кишки

- оперативное вмешательство (в первую очередь, резекция илеоцекального клапана)

- стенозирующая форма БК

- пожилой возраст.

Согласно результатам проведенных исследований, симптомы ВЗК более выражены у пациентов при наличии СИБР.

Однако, не только клинические проявления, влияющие на качество жизни, определяют важность своевременной диагностики и эрадикации СИБР. У пациентов с ЯК при наличии СИБР в периферической крови определяется большее количество эндотоксина (липополисахарида), эндотоксиновых рецепторов TLR2 и TLR4, провоспалительных цитокинов (IL-6, IL-8 и TNF-α) и снижение антиоксиданта (глутатиона), что может негативно влиять на вероятность достижения ремиссии.

Кроме того, у пациентов с ЯК в сочетании с СИБР клиническая эффективность месалазина увеличивается при эрадикации последнего. В случае успешной эрадикации уровень воспалительных маркеров (СРБ, СОЭ) и маркеров кишечной

проницаемости (диаминоксидаза и D-молочная кислота) достоверно снижается в сравнении с пациентами с сохраняющимся СИБР.

У 37% пациентов с БК наличие СИБР приводит к достоверному увеличению вероятности рецидива заболевания в течение последующих 18 месяцев.

В настоящее время для диагностики СИБР в практике врача клинициста наиболее оптимальными являются неинвазивные дыхательные тесты (метановый и/или водородный). Разработаны клинические рекомендации, в которых подробно описаны методы диагностики и лечения СИБР.

Таким образом, схожесть клинической картины СИБР и обострения ВЗК определяет важность дифференциальной диагностики и выбора правильной тактики лечения пациентов. Кроме того, своевременная диагностика и эрадикация СИБР может значимо влиять на течение ВЗК.

Источники:

1. Wanzl J, Gröhl K, Kafel A, Nagl S, Muzalyova A, Gölder SK, Ebigbo A, Messmann H, Schnoy E. Impact of Small Intestinal Bacterial Overgrowth in Patients with Inflammatory Bowel Disease and Other Gastrointestinal Disorders-A Retrospective Analysis in a Tertiary Single Center and Review of the Literature. J Clin Med. 2023 Jan 25;12(3):935. doi: 10.3390/jcm12030935.
2. Yang C, Zhang X, Wang S, Huo X, Wang J. Small intestinal bacterial overgrowth and evaluation of intestinal barrier function in patients with ulcerative colitis. Am J Transl Res. 2021 Jun 15;13(6):6605-6610.
3. Yang C, Guo X, Wang J, Fan H, Huo X, Dong L, Duan Z. Relationship between Small Intestinal Bacterial Overgrowth and Peripheral Blood ET, TLR2 and TLR4 in Ulcerative Colitis. J Coll Physicians Surg Pak. 2020 Mar;30(3):245-249. doi: 10.29271/jcpsp.2020.03.245.
4. Efremova I, Maslennikov R, Poluektova E, Vasilieva E, Zharikov Y, Suslov A, Letyagina Y, Kozlov E, Levshina A, Ivashkin V. Epidemiology of small intestinal bacterial overgrowth. World J Gastroenterol. 2023 Jun 14;29(22):3400-3421. doi: 10.3748/wjg.v29.i22.3400.
5. Wei J, Feng J, Chen L, Yang Z, Tao H, Li L, Xuan J, Wang F. Small intestinal bacterial overgrowth is associated with clinical relapse in patients with quiescent Crohn's disease: a retrospective cohort study. Ann Transl Med. 2022 Jul;10(14):784. doi: 10.21037/atm-22-3335.