

**ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ПО ВЕБИНАРУ**  
**«ОСЬ «КИШКА – ПЕЧЕНЬ» И МЕТАБОЛИЗМ АЛКОГОЛЯ»**

**Отвечает:** Ардатская Мария Дмитриевна, д. м. н., профессор, кафедра гастроэнтерологии, ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ, Москва, Россия

**? Подскажите, пожалуйста, на сколько целесообразна сдача кала по Осипову?**

На мой взгляд, не целесообразна. С этим согласны практически все ведущие специалисты, в т.ч. микробиологи.

**? Глубокоуважаемая, Мария Дмитриевна! Будет ли включен Рифаксимин в рекомендации по лечению НАЖБП?**

Этот вопрос к РГА. В любом случае, при верификации СИБР необходимо использовать рифаксимин.

**? Есть ли разница в составе микробиоты у вегетарианцев, веганов, в сравнение с людьми употребляющими мясо, рыбу. И надо ли учитывать этот момент при подборе пробиотиков при необходимости их употребления? Спасибо Вам за лекцию огромное**

Спасибо! Различия конечно есть, но пока нет возможности учитывать это при выборе пробиотика.

**? Какой метод более предпочтителен в диагностике СИБР? Есть ли смысл назначать водородный дыхательный тест?**

Ответили в эфире. Чувствительность ВДТ составляет 70-80%, этого достаточно для обоснования его использования для диагностики СИБР. Есть "не водородопроductенты", в тех случаях, когда идет пропионовокислый путь брожения дисахаридов. Тогда мы используем исследование КЖК в дуоденальном содержимом. Но это малодоступно. Можно также ориентироваться на клинические эквиваленты СИБР.

**? Доступен ли метод секвенирования генов?**

Доступен, но не информативен для клинического использования.

**? Мария Дмитриевна, какие препараты предпочтительно назначать для восстановления микрофлоры кишечника? Пребиотики, метапребиотики, пробиотики?**

На мой взгляд, метабиотики и пребиотики. У них есть масса других эффектов, которые можно использовать не только для восстановления МФ, но для патогенетической терапии ряда заболеваний.

**? В каком случае СИБР нужно начинать лечение с рифаксими́на, в каком случае с восстановления микрофлоры? Или всегда начинаем с рифаксими́на?**

СИБР=рифаксимин

**? Также хотела бы узнать какие препараты назначать при СРК ? Пребиотики, пробиотики ?**

В клинических рекомендациях для коррекции частоты стула указаны антибиотики (рифаксимин), пробиотики и пребиотики.

Для уменьшения висцеральной гиперчувствительности - спазмолитики, антидепрессанты. Обсуждается активно масляная кислота!

**? Как вы считаете, в условиях Ковида и использование большого кол-ва АБ кл фармакологи имеют точку зрения, что про и пребиотики противопоказаны тк могут провоцировать СИБР, ПМК?**

Есть доказательства эффективности использования ряда пробиотиков и метабиотиков (масляной кислоты). Для поддержания иммунизирующей функции микробиоты хорошо зарекомендовали пищевые волокна (исследование японских авторов применения циамопсиса четырехкрыльничкового при ОРВИ и гриппе).