

# Лабораторные и инструментальные методы диагностики СРК у детей



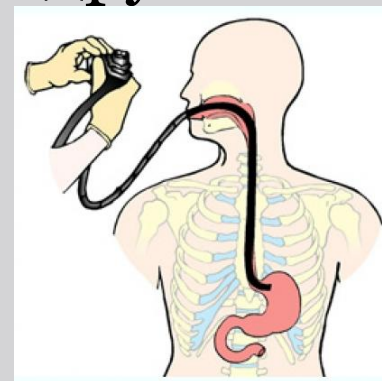


Если врач предполагает что у ребенка может быть СРК, он может назначить ряд обследований и анализов, необходимых для исключения других возможных причин болезни. В частности, врач может назначить:

- - *Общий анализ крови;*
- - *Биохимический анализ крови;*
- - *Анализы на целиакию, кишечные инфекции, паразитов;*
- - *Копрограмму и анализ кала на дисбактериоз.*



- В зависимости от результатов указанных выше анализов или при выявлении некоторых признаков, которые могут указывать на другие болезни, врач также может назначить:
- - УЗИ внутренних органов;
- - ФГДС;
- - Ирригоскопия;
- - Ректоскопия (или колоноскопия) с биопсией;
- - Анализ на гормоны щитовидной железы;
- - Анализ кала на скрытую кровь;





**УЗИ**

При проведении УЗИ органов брюшной полости у 45 - 55% пациентов с СРК имеет место увеличение и диффузные изменения печени, отражающие, вероятно, общее неблагополучие в органах ЖКТ.

При данной патологии с достаточно высокой частотой наблюдается диффузные изменения поджелудочной железы

# Ирригоскопия



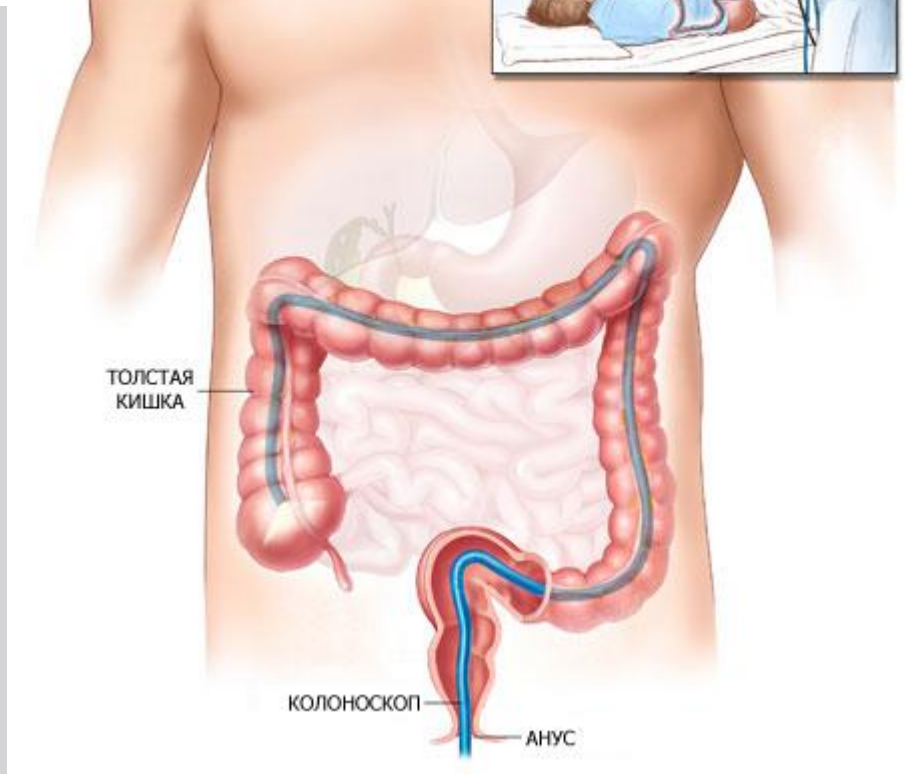
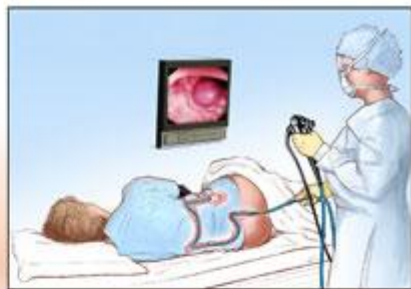
Данное исследование позволяет выявить признаки мегаколона, такие признаки моторных нарушений, как спазм пуборектальной петли, изменения ректального угла .

Данный метод можно отнести к достаточно информативным при СРК, в особенности при его варианте, протекающем с запорами.





- Эндоскопическое исследование (ректоскопия) с целью исключения наличия воспалительных заболеваний толстой
- При проведении ректоскопии у больных с СРК были выявлены хронический проктит или проктосигмоидит.
- У 50% больных с запорами при этом исследовании были также обнаруживают признаки функционального мегаколона.



***СПАСИБО, ЗА ВНИМАНИЕ***

