



Особенности возникновения и лечения запоров у женщин

Sabine Landes, PhD

Запор влияет не только на ежедневную дефекацию, но и на общее самочувствие соответствующих лиц. Онлайн-опрос, в котором приняли участие более 5000 человек, показал, что женщины чаще, чем мужчины, страдают от данного заболевания — как физически, так и эмоционально. Что касается лечения, данные исследований слабительных бисакодила и пикосульфата натрия указали на то, что женщины быстрее реагировали на слабительные и, относительно их качества жизни, получали больше пользы от лечения, чем мужчины.

Жалобы, связанные с острыми или хроническими запорами, относятся к наиболее частым симптомам, упоминаемым в аптечном деле в связи с самолечением. Недавние научные исследования дают представление о гендерных различиях при запорах, особенно в отношении степени тяжести, личного самочувствия и реакции на терапевтические вмешательства.

Онлайн-опрос 5000 участников касался вопроса о том, как эпизоды острого запора влияют на повседневную жизнь пациентов [1]. Вопросы включали проверку симптомов и самочувствия. По результатам опроса отмечалось более частое появление типичных симптомов, таких как натуживание при походе в туалет (71,5% против 60,3%), вздутие живота (63,2% против 42,4%) или длительные периоды между дефекациями (55,4% против 40,7%), у женщин, чем у мужчин. Количество симптомов и их средняя выраженность были выше у женщин. Женщины чаще, чем мужчины, страдали от запоров продолжительностью более одного дня (82,2% против 68,0%).

При ответе на вопрос о том, как эпизод запора влияет на повседневную жизнь, наиболее частым ответом представителей обоих полов был «Я чувствую физический дискомфорт» (75,5% против 65,5%). Однако при более детальном опросе были выявлены заметные различия между мужчинами и женщинами в восприятии физиологических нарушений (см. рисунок). Аспект, показывающий наибольшие различия, касался симптома вздутия живота, который чаще встречался у женщин и приводил к большему эмоциональному

дискомфарту: «Я не чувствую себя привлекательным (-ой)».

Другая научная публикация также посвящена гендерным различиям в отношении лечения запоров. Реакция женщин и мужчин на лечение стимулирующими слабительными средствами (бисакодил / пикосульфат натрия) изучалась на основе объединенных данных исследований в общей сложности у 718 пациентов [2]. Оба препарата соответствовали рекомендациям, были эффективны и хорошо переносились [3]. Срок наблюдения составил 4 недели. Результаты показали заметное улучшение функции кишечника у обоих полов после лечения слабительным по сравнению с участниками, получавшими плацебо. Стоит отметить, что частота стула, особенно в начале применения слабительного, увеличилась больше у женщин, чем у участников исследования мужского пола.

Прием бисакодила / пикосульфата натрия улучшил качество жизни, связанное со здоровьем (HRQoL), у обоих полов. Женщины получили больше пользы от приема препарата, особенно относительно баллов «Удовлетворенность» и «Физический дискомфорт».

Резюме

Недавние научные исследования показывают, что симптомы запора чаще возникают у женщин, чем у мужчин, и последствия этих эпизодов запора оказывают большее физическое и эмоциональное воздействие на женщин, чем на мужчин. Реакция на прием слабительного происходит быстрее у женщин, и

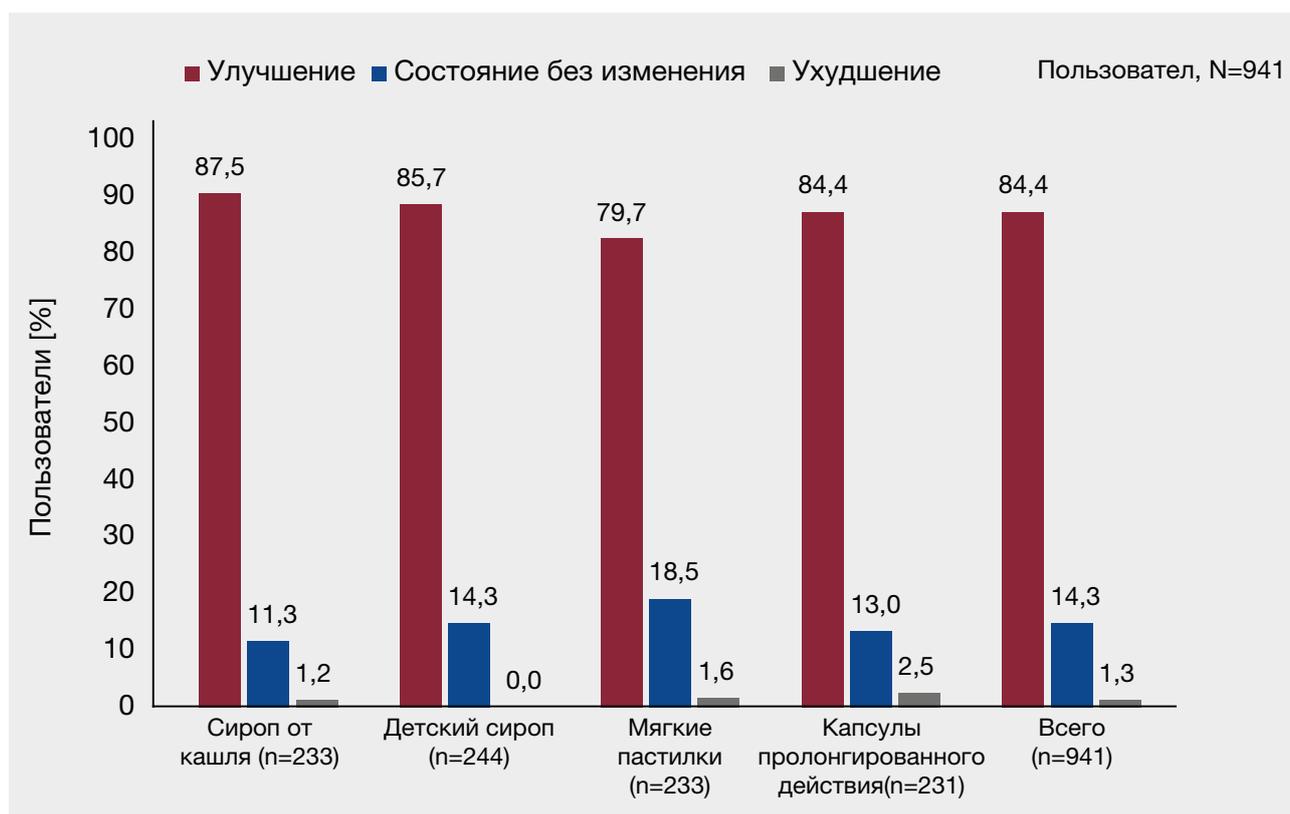


Рисунок. Влияние симптомов запора на повседневную жизнь затронутых лиц [1]

улучшение качества жизни, связанного со здоровьем, также более заметно у женщин.

Конфликт интересов: С. Ландес является сотрудницей компании Sanofi.

Раскрытие информации: публикация, финансируемая компанией Sanofi Aventis Deutschland GmbH.

Литература

1. Lange R, Trasy A, Kammann P. Real-World Insights on Gender Differences on the Impact of Constipation to Daily Life. NeuroGASTRO 2019 – Biennial Meeting of the European Society of Neurogastroenterology and Motility, Lisbon, 2019.
2. Landes S. Analysis of gender specific responses to laxative treatment. NeuroGASTRO 2019 – Biennial Meeting of the European Society of Neurogastroenterology and Motility, Lisbon, 2019.
3. Andresen et al. S2k-Leitlinie Chronische Obstipation: Definition, Pathophysiologie, Diagnostik und Therapie; Gemeinsame Leitlinie der DGNM und DGVS; AMWF-Registernummer 021/019, 2013.

Информация о рукописи

Представлена на рассмотрение: 13.10.2020

Принята: 23.12.2020

Опубликована: 03.04.2022