

«НОВОЕ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА»

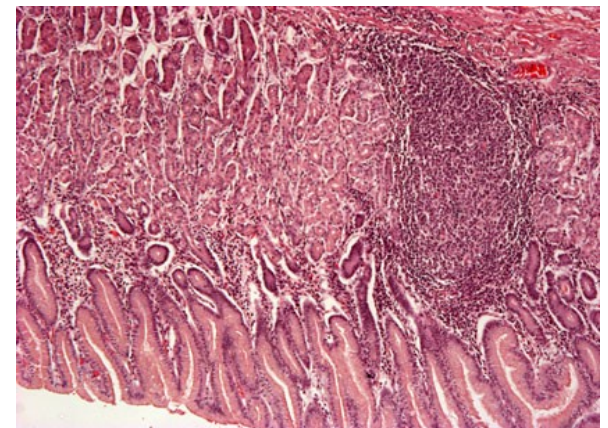
Ассистент кафедры гастроэнтерологии
ФГБУ ДПО «ЦГМА» УДПРФ, к.м.н.
Топчий Т.Б.

Определение понятия

- ▶ Хронический гастрит – группа хронических заболеваний желудка, которые морфологически характеризуются воспалительными, дистрофическими и дисрегенераторными процессами в слизистой оболочке желудка, а клинические проявления и их выраженность зависят от зоны поражения (тело желудка или антральный отдел), глубины поражения и формы воспаления (бактериальное, аутоиммунное, вирусное, химикотоксикоиндуцированное). (Минушкин О.Н. 2008г).

Распространенность хронического гастрита

- За последнее десятилетие отмечено увеличение частоты заболеваемости хроническим гастритом (ХГ), которая составляет в популяции 22,4%
- По данным европейской статистики считается, что в 90% ХГ ассоциирован с Н.р.
- Частота ХГ, неассоциированных с Н.р., в разных странах колеблется в пределах 30% –50% у детей, у взрослых – от 30% до 70%.
- Доля аутоиммунного ХГ среди всех не более 1%, другие авторы утверждают, что частота аутоиммунного ХГ колеблется от 5 до 15%



Изученный материал

1. Эпидемиология – эндоскопически и морфологически оценивали состояние слизистой у больных гастроэнтерологического отделения ГKB №51.
 - Всего 556 больных, из них хронический гастрит как нозологическая форма установлен у 148 больных:
 - ▶ у 50 по наличию антител к париетальным клеткам – аутоиммунный гастрит фундального отдела; у 29 – одновременно установлена персистенция H.p.
 - ▶ У 98 – хронический антральный гастрит (74 H.p+, 24 H.p. –).
 - ▶ 45 больных имели – пангастрит (мультифокальный).

Методы исследования:

- ▶ Физикальное обследование
- ▶ ЭГДС + биоптаты из тела желудка (ТЖ) и пилорического отдела (ПОЖ).
- ▶ Быстрый уреазный тест (БУТ).
- ▶ Морфологический с окраской по Гимза и определением степени обсемененности Н.р.
- ▶ Эндоскопическая рН – метрия
- ▶ Серологический: антитела к париетальным клеткам (АТ к ПК), IgG к *Helicobacter pylori*.
- ▶ Статистический анализ

Принципы лечения ХГ

- ▶ Диета
- ▶ Фармакотерапия, ее выбор и интенсивность зависят от стадии болезни:
 - начальная;
 - развернутая (активная, прогрессирующего течения);
 - стадия стабилизации процесса;
 - стадия осложнений (значительное снижение желудочной секреции или ахилия с нарушением желудочного пищеварения; нарушение моторики выходного отдела желудка с развитием гастростаза; титр (наличие вообще) АТ к внутреннему фактору Кастла, к париетальным клеткам), В12-дефицитная анемия.

Материалы и методы:

- ▶ 2. Из числа обследованных больных – 50 (34%) проводилась монотерапия отечественным препаратом «Новобисмол» (висмута трикалия дицитрат)
- ▶ 50 пациентов обоего пола в возрасте от 18 до 80 лет, страдающих основными формами хронического гастрита в фазе обострения. Из них:
 - ▶ – 15 больных аутоиммунным ХГ
 - ▶ – 27 больных ХГ, ассоциированным с НР
 - ▶ – 8 больных ХГ, неассоциированным с НР
- ▶ Клинический диагноз хронического гастрита подтвержден эндоскопически и морфологически, серологически (АТ к ПК и АТ к НР).
- ▶ Лечение: Новобисмол 240 мг 2 раза в сутки за 30 мин до еды в течение месяца.



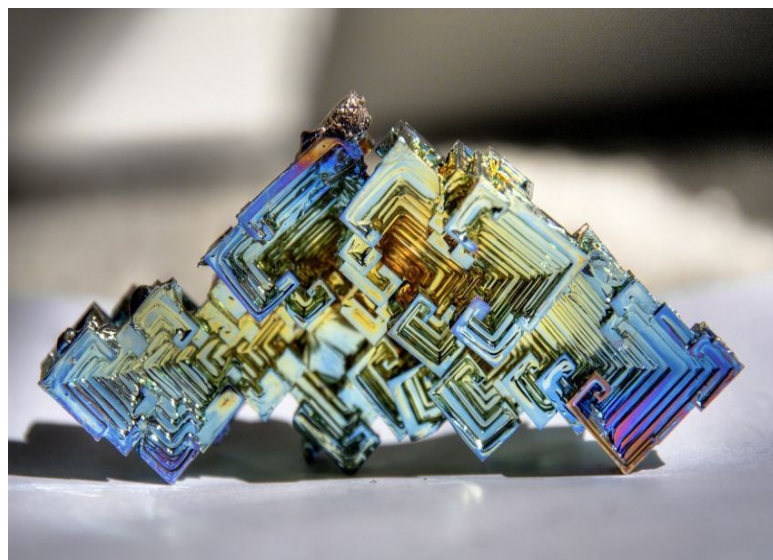
Механизмы действия гастроцитопротекторов

Механизм действия	ПРЕПАРАТЫ			
	Висмут	Сукральфат	Мизопростол	Пентоксифиллин
Повышение синтеза слизи и бикарбонатов	+	-	-	-
Повышение синтеза простагландинов	+	+	+	-
Антиоксидантный эффект	+	+	-	-
Снижение содержания провоспалительных цитокинов	+	+	-	+
Снижение активности пепсина	+	+	-	-
Связывание желчных кислот	±	+	-	-
Связывание с белками в зоне воспаления и некроза	+	+	-	-
Улучшение микроциркуляции в слизистой оболочке	+	-	+	+
Повышение содержания эпидермального фактора роста	+	-	-	-
Ингибирование NO-синтазы и адгезии бактерий	+	-	-	-

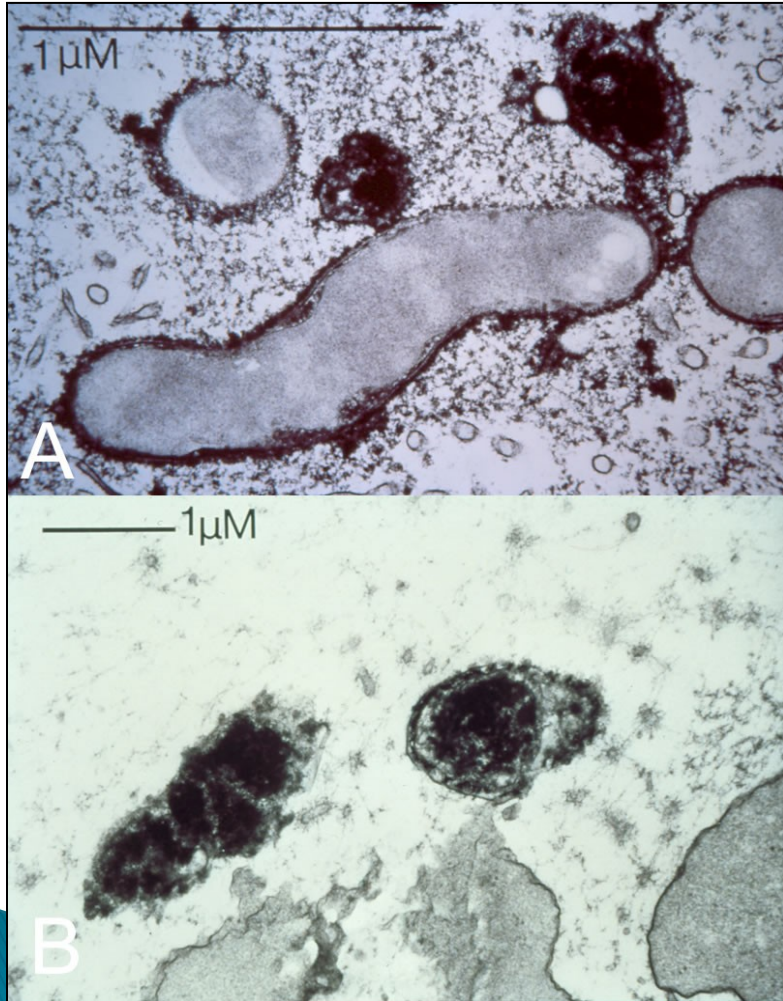
АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНЫЕ ЭФФЕКТЫ СОЛЕЙ ВИСМУТА

ВИСМУТА ТРИКАЛИЯ ДИЦИТРАТ

- ▶ образует комплекс с белками бактериальной стенки и вызывает деградацию бактерии
- ▶ блокирует адгезию *H.pylori*
- ▶ блокирует подвижность *H.pylori*
- ▶ подавляет активность уреаз, каталаз и фосфолипаз *H.pylori*



Висмута трикалия дицитрат и *H.pylori*



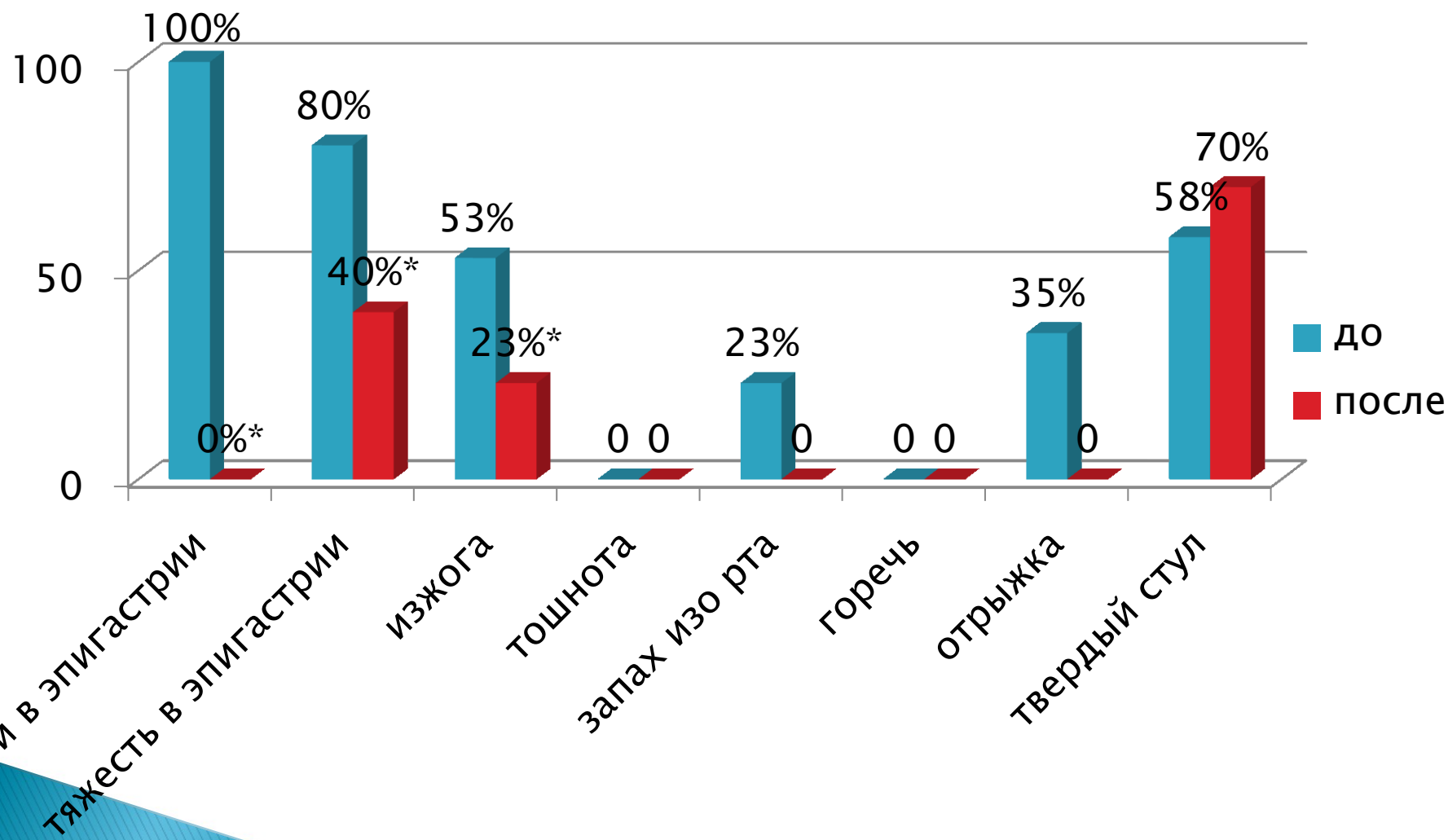
- Преципитация на мембране *H.pylori*
- Нарушение проницаемости мембраны *H.pylori*
- Набухание клетки и дезинтеграция органелл
- Действие на вегетативные и кокковые формы *H.pylori*

1. Результаты лечения.

Динамика жалоб у больных аутоиммунным хроническим гастритом на фоне лечения препаратом «Новобисмол»

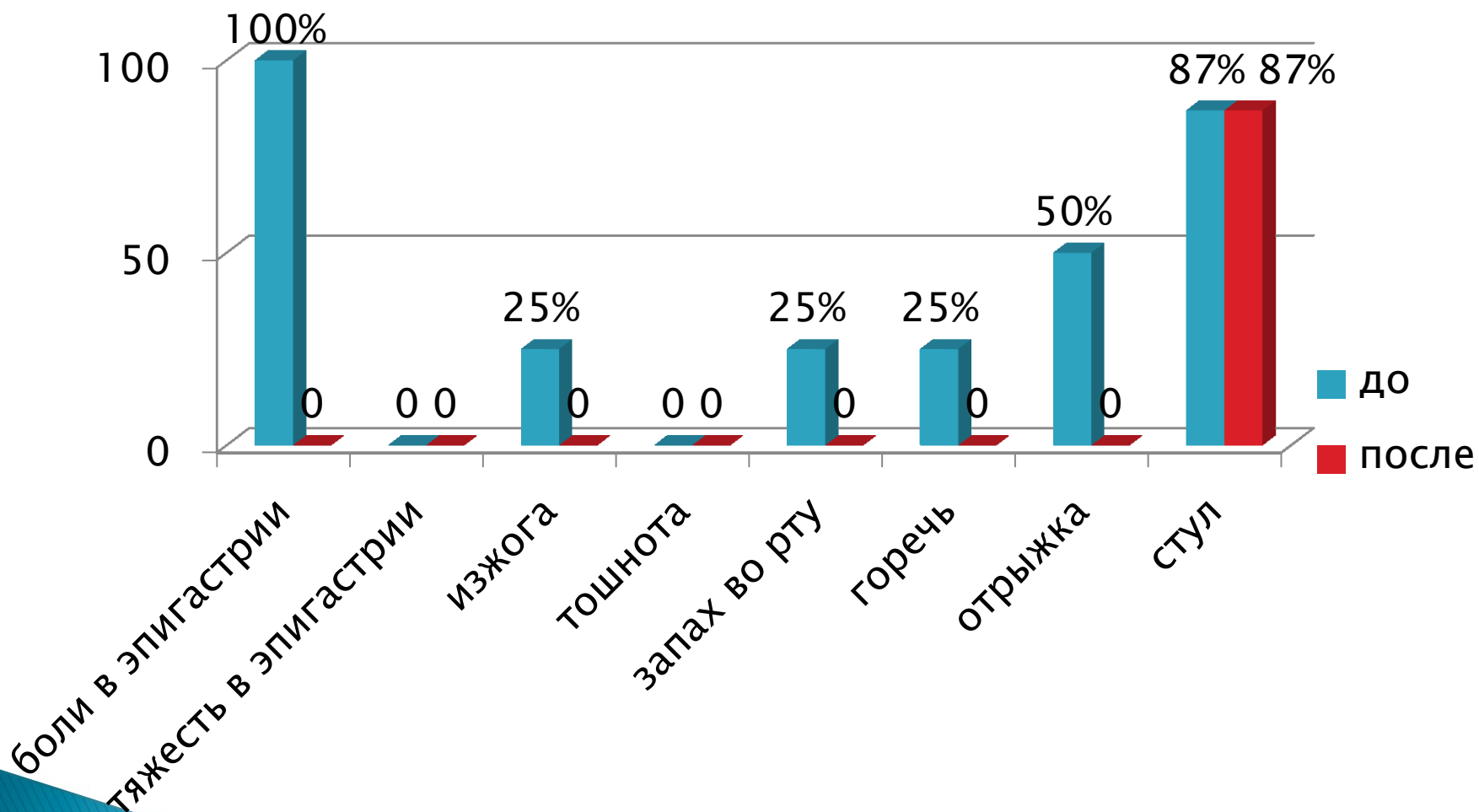


2. Динамика жалоб у больных хроническим гастритом, Н.р. –ассоциированным на фоне лечения препаратом «Новобисмол»

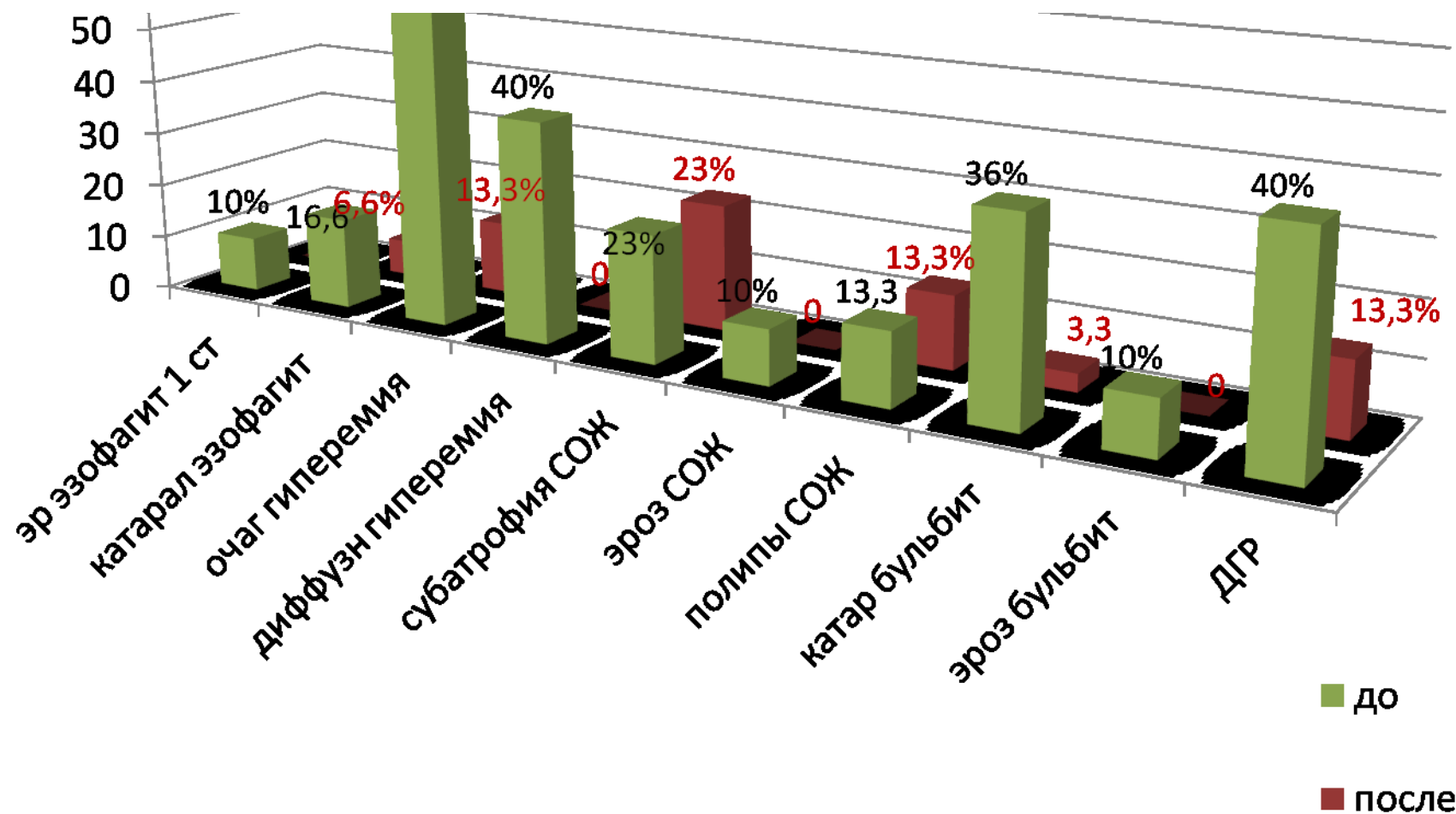


* – различия статистически достоверны при $p < 0,005$

3. Динамика жалоб у больных хроническим гастритом, Н.р. –неассоциированным на фоне лечения препаратом «Новобисмол»



Динамика эндоскопической картины у больных основными типами ХГ на фоне терапии препаратом «Новобисмол».



- ▶ 5. Кислотная продукция у больных основными типами ХГ на фоне приема препарата «Новобисмол» существенно не изменялась.
- ▶ Отмечена незначительная тенденция (около 20%) к нормализации продукции соляной кислоты (из гиперацидности в нормаацидность) у пациентов ХГ, ассоциированным с НР инфекцией.
- ▶ Степень обсемененности НР-инфекции СОЖ больных ХГ значительно не менялась. Была отмечена тенденция снижения степени обсеменения НР от умеренной до низкой в СО ТЖ и ПОЖ у 10% больных.

6. Динамика морфологических изменений

СОЖ **ТЖ** больных основными типами ХГ до и после лечения препаратом «Новобисмол».

	До	После	До	После	До	После
Норма	0	0	5,8%	5,8%	37,5%	37,5%
ХНГ	0	0	82,3%	82,3%	62,5%	62,5%
ХАГ	100%	100%	17,6%	17,6%	0	0
СВА 1	0	0	35,3%	82,3%*	37,5%	62,5%*
СВА 2	40%	60%	41%	0	25%*	0
СВА 3	60%	40%	0	0	0	0

СВА – степень воспалительной активности

* – различия статистически достоверны при $p < 0,005$

7. Динамика морфологических изменений СОЖ **ПОЖ** больных основными типами ХГ до и после лечения препаратом «Новобисмол».

3)

	До	После	До	После	До	После
Норма	0	0	0	0	0	0
ХНГ	0	0	29,5%	29,5%	75%	75%
ХАГ	100%	100%	70,5%	70,5%	25%	25%
СВА 1	20%	40%	0	82,3%*	0	100%*
СВА 2	80%	60%	35,3%	17,6%*	37,5%	0
СВА 3	0	0	64,7%	0*	62,5%	0

СВА – степень воспалительной активности

* – различия статистически достоверны при $p < 0,005$

Заключение:

- ▶ Результаты изучения препарата «Новобисмол» у больных основными типами ХГ, показали положительную клиническую, эндоскопическую и морфологическую эффективность препарата.
- ▶ Отмечено уменьшение клинических проявлений: купирование болевого синдрома (в 100% случаев), снижение частоты и интенсивности проявлений симптомов желудочной диспепсии. У 4-х (13,3%) больных сохранилась изжога, у 2 (6,6%) больных – чувство тяжести в эпигастрии после еды оставалось (мы связывали эти проявления с нарушенной моторикой по типу функциональной диспепсии).
- ▶ Отмечалась отчетливая положительная динамика состояния слизистой желудка: эпителизация эрозий, уменьшение степени воспаления и степени обсемененности слизистой Н.р.
- ▶ Прием препарата «Новобисмол» в течение 4-х недель оказался безопасным для пациентов, что подтверждается данными субъективных, физикальных и лабораторных исследований. Препарат не вызывает нежелательных явлений.

Результаты исследований:

Симаненков В.И., Захарова Н., Савилова И.

Использовали препарат в схемах эрадикации:

2 группы – в каждой по 20 больных (исследование сравнительное).

1 –ая

ИПП – 40 мг 2 раза/сут

Кларитромицин

500мг 2 раза/сут

Амоксициллин 1000
мг 2 раза/сут

Висмута трикалия дицитрат
(Дания)

240 мг 2 раза/сут

Продолжительность лечения
10 дней

2– ая

ИПП 40 мг 2 раза/сут

Кларитромицин

500 мг 2 раза/сут

Амоксициллин
1000 мг 2 раза/сут

Новобисмол 240 мг 2
раза/сут

Продолжительность
лечения 10 дней

Эффективность
эрадикации 96%

Эффективность
эрадикации 94%

Заключение:

- ▶ Оба препарата Висмута (Де-нол и Новобисмол) используемые в составе высокодозовой модифицированной терапии в течение 10 дней, хорошо переносятся, эффективны и безопасны в применении. Единственным побочным эффектом, характерным для них, является окрашивание каловых масс.

Выводы:

Препарат «Новобисмол» оказывает положительное влияние на клинические, эндоскопические проявления хронического гастрита при всех основных его типах. Эти эффекты в значительной степени связаны с уменьшением степени воспалительной активности и степени обсемененности слизистой Н.р.

Препарат «Новобисмол» хорошо переносится, безопасен и может быть рекомендован для лечения больных основными типами ХГ.

Спасибо за внимание!

