

14. Montgomery S.A. A new depression scale designed to be sensitive to change / S.A Montgomery, M. Asberg // Br. J. Psychiatry. – 1979. – № 134. – P.382-389.

**Опыт коррекции психовегетативных расстройств  
у больных с персистирующей формой фибрилляции предсердий**

**Э.П. ОЛЬХОВСКАЯ, Н.В. НАУМЕНКО, Л.Н. БОЙКО**

*В статье рассмотрен опыт коррекции психовегетативных расстройств у больных с ишемической болезнью сердца и персистирующей фибрилляцией предсердий, определена эффективность использования немедикаментозных и медикаментозных методов коррекции эмоционального состояния та уменьшения частоты пароксизмов фибрилляции предсердий в течение 2 месяцев наблюдения.*

**Ключевые слова:** ишемическая болезнь сердца, фибрилляция предсердий, медикаментозная и немедикаментозная коррекция, психовегетативные расстройства.

**Experience of psycho-vegetative disorders correction in patients  
with persistent atrial fibrillation**

**E. OLCHOVSKA, M. NAUMENKO, L. BOJKO**

*The article describes the experience of psycho-vegetative disorders correction in patients with coronary heart disease and persistent atrial fibrillation; it determines efficiency of non-drug and medication methods for correcting emotional state and reducing frequency of paroxysms of atrial fibrillation within 2 months of observation.*

**Key words:** coronary heart disease, atrial fibrillation, medication and non-drug methods for correcting, psycho-vegetative disorders.

**УДК:616.329:616-08**

**Ланзопрол в лечении гастроэзофагеальной рефлюксной болезни**

**С.Н. ПРОКОПЧУК**

*В ходе исследования установлена клиническая эффективность ланзопрола у больных с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью.*

**Ключевые слова:** гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, ланзопрол, гастроэзофагеальный рефлюкс.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) является одной из наиболее широко распространенных патологий желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), серьезность которой часто недооценивается. В течение последних

нескольких десятилетий заболеваемость ГЭРБ значительно возросла, причем ее распространенность выше в экономически развитых странах. Распространенность заболевания более высока у мужчин, а тяжесть поражения увеличивается с возрастом пациента. Кроме того, у мужчин более часто встречаются тяжело протекающие формы ГЭРБ. Высокая распространенность гастроэзофагальной рефлюксной болезни продолжает стимулировать исследование в этой области. Это особенно важно при пищеводе Барретта, предраковом состоянии, которое может вести к adenокарциноме пищевода – желудочно-кишечной опухоли, которая имеет наибольшую скорость распространения [1, 2, 4].

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) – хроническое рецидивирующее заболевание, которое проявляется характерными симптомами и/или воспалительными изменениями дистальных отделов пищевода вследствие заброса агрессивного желудочного или дуоденального содержимого в пищевод [3, 5].

В нормальных условиях pH в нижней трети пищевода составляет 6.0. Эпизод гастроэзофагеального рефлюкса (ГЭР) констатируется как снижение pH до уровня менее 4.0 (кислотный вариант ГЭР – при попадании в пищевод кислого желудочного содержимого) или повышение pH до уровня более 7.0 (щелочной или желчный вариант ГЭР – при попадании в пищевод желчи или панкреатического сока).

**Целью работы** – было проведение оценки клинической эффективности использования ланзопразола при лечении гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

### **Материалы и методы**

Под нашим наблюдением находилось 30 пациентов в возрасте от 18 до 52 лет, которые проходили лечение в клинике гастроэнтерологии Главного военно-медицинского клинического центра «ГВКГ» по поводу гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

Проявления эзофагита у 16 человек соответствовали степени «А» у 12 – степени «В» и у 2 больных – степени «С». Значение pH в нижней трети пищевода у 9 пациентов находилось ниже 3,0, у остальных не превышало 4,0. Все пациенты до назначения лансопразола безуспешно лечились антацидными препаратами и H<sub>2</sub>-гистаминоблокаторами. Клинически у всех больных наблюдались различной степени выраженности изжога, отрыжка воздухом и болевой синдром.

Нами использован ингибитор протонной помпы ланзопразол («Ланзопрол» фирмы Nobel (Туреччина) в дозе 60 мг в сутки у 30 пациентов) с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью. В ходе лечения оценивалось клиническое состояние пациентов (боль, изжога), динамика эндоскопической картины и данных внутрижелудочной pH-метрии.

## **Результаты и их обсуждение**

К концу 1-ой недели лечения болевой синдром и изжога купировались у 70% пациентов, а через 6 недель терапии болевой синдром сохранялся только у 1 пациента. Проявления эзофагита купировались на 6-ой неделе терапии у 29 человек, у одного пациента сохранялись единичные повреждения слизистой, не превышающие 3 мм в диаметре. Отмечалась положительная динамика рН нижней трети пищевода. Так, через 24 часа после приема ланзопразола рН нижней части пищевода более 4,0 был отмечен у 70% больных, а через 6 недель у всех пациентов.

Таким образом, ингибитор протонной помпы ланзопразол обладает выраженной антисекреторной эффективностью и может быть использован для лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

## **Література**

1. Алексеенко С.А. Алгоритмы диагностики и лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни / С.А. Алексеенко // Фарматека. – 2006. – № 1. – С. 48–49.
2. Бабак О.Я. Диагностика и лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни / О.Я. Бабак / Діагностика і лікування. – 1999. – № 1. – С. 4–7.
3. Ивашкин В.Т. Диагностика и лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни / В.Т. Ивашкин, А.А. Шептулин, А.С. Трухманов и др. – М.: Медицина. – 2003. – С. 30.
4. Ивашкин В.Т. Програмное лечение гастроэзофагеальной болезни в повседневной практике врача / В.Т. Ивашкин, А.С. Трухманов // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2003. – № 6. – С. 18–26.
5. Howden C. Tough-to-treat gastro-esophageal reflux disease patients: who are they and how to treat? / C. Howden // Aliment Pharmacol Ther. – 2005. – Vol. 21. – P. 11–14.
6. Modlin J. Acid Related Diseases / J.Modlin, G.Sachs// – Schnetson-Verland: Konstanz. –1998. – 368 р.

## **Ланзопролол у лікуванні гастроезофагеальної рефлюксної хвороби**

### **С.М. ПРОКОПЧУК**

*В ході дослідження встановлена клінічна ефективність ланзопразола у хворих з гастроезофагеальною рефлюксною хворобою.*

**Ключові слова:** гастроезофагеальна рефлюксна хвороба, ланзопразол, гастроезофагеальний рефлюкс.

### **Lansoprol is in treatment of gastroesophageal reflux disease**

### **S. PROKOPCHUK**

*During research clinical efficiency of Lansoprozol is set for patients with gastroesophageal reflux disease.*

**Key words:** gastroesophageal reflux disease, lansoprozol, gastroesophageal reflux.