

**Досвід використання ферментних препаратів
при лікуванні функціональної диспепсії**

С.М. ПРОКОПЧУК, А.М. БАЛКО

Резюме. *Результати, отримані в ході дослідження, свідчать про хорошу клінічну ефективність комбінованої терапії з використанням панкреатину у хворих із функціональною диспепсією.*

Ключові слова: *функціональна диспепсія, панкреатин.*

Experience of using enzyme preparations in treating of functional dyspepsia

S. PROKOPCHUK, A. BALKO

Summary. *Good clinical effect of combined therapy with using pancreatine in patient with functional dyspepsia was founded in the way of researches.*

Keywords: *functional dyspepsia, pancreatine.*

УДК 616.72-002.77+615.24.242

**Порівняльна характеристика деяких уражень травного
тракту, що виникли на тлі застосування нестероїдних
протизапальних препаратів у хворих на остеоартроз**

А.Р. САПОЖНІКОВ, О.В. САПОЖНІКОВА

Резюме. *У статті проведено аналіз частоти виникнення ускладнень та розвитку медикаментозних гастропатій на тлі застосування різних протизапальних препаратів.*

Ключові слова: *нестероїдні протизапальні препарати, остеоартроз, гастропатії.*

Більшість хворих з ревматичними захворюваннями для поліпшення якості життя потребують постійного тривалого прийому нестероїдних протизапальних препаратів (НПЗП). Однак значне збільшення використання препаратів цієї групи призвело до підвищення частоти розвитку побічних ефектів, пов'язаних, насамперед, з ураженням слизової оболонки травного тракту [1]. У осіб, які приймають НПЗП, у 20% випадків розвивається пептична виразка верхніх відділів травного тракту [2]. Існують дані про те, що НПЗП приймають від 10 до 40% людей похилого віку [3].

Виділяють декілька основних механізмів пошкодження слизової оболонки шлунка на тлі застосування НПЗП [4]:

- інгібування циклооксигенази тромбоцитів, що призводить до порушення синтезу простагландинів і тромбоксанів і унеможливає здатність тромбоцитів до агрегації протягом всього терміну їх життя (до 10 діб);

- підвищення проникливості мембран кліток, що своєю чергою впливає на електричну активність та йонний транспорт, що посилює негативний вплив соляної кислоти на слизову оболонку шлунка.

Основні напрями гастропротекції при НПВС-гастропатіях охоплюють [5]:

- призначення цитопротекторних та антисекреторних противиразкових препаратів;

- ерадикацію *H. Pylori*;

- оптимізацію дози НПЗП.

Метою дослідження було вивчення частоти розвитку побочних ефектів НПЗП у хворих на остеоартроз.

Матеріали і методи

Нами було проведено комплексне, динамічне клінічне та лабораторно-інструментальне обстеження 28 хворих на остеоартроз (10 жінок та 18 чоловіків).

Критеріями включення до дослідження були: вік 45 років та старше, періодичний прийом НПЗП (протягом місяця не менше п'яти разів на тиждень).

Більшість хворих приймали диклофенак натрію (63,7%), зокрема в ін'єкційній формі 54,3%, у вигляді ретардованих таблеток – 45,7% пацієнтів. Інші обстежені приймали німесулід (36,3% пацієнтів).

Для визначення змін у слизовій оболонці шлунка та дванадцятипалої кишки пацієнтам було виконано езофагофіброгастроуденоскопічне дослідження.

Результати та їх обговорення

Езофагофіброгастроуденоскопічне дослідження хворих на остеоартроз, які періодично приймали НПЗП, продемонструвало, що у 19 (67,3%) пацієнтів діагностовано гастродуоденопатію, у 6 (21,3%) – ерозивну гастродуоденопатію, у 3 (10,7%) пацієнтів – виразку у дванадцятипалої кишки. Виникнення ерозивних та виразкових уражень частіше було пов'язане з вживанням диклофенаку натрію (7 хворих, 77,8% випадків).

З метою гастропротекції всім хворим призначали інгібітор протонної помпи та препарати вісмута нітрата. Для контролю лікування кожному хворому на 10–14-й день від його початку проводили повторне езофагофіброгастроуденоскопічне дослідження.

Після проведеного лікування із застосування препаратів з гастропротекторною дією повної репарації виразок досягнуто у 85,0% пацієнтів, ерозивних уражень – 100% пацієнтів.

Висновки

Таким чином, можна зазначити, що введення у практику лікування хворих на остеоартроз сучасних нестероїдних протизапальних препаратів, з одного боку, безперечно покращує перебіг цього хронічного захворювання, а з іншого – провокує виникнення специфічних уражень травного тракту, що потребує пильної уваги та призначення антисекреторних противиразкових препаратів.

Література

1. Бадалян О.Л. Особенности применения различных НПВП в клинической практике / О.Л. Бадалян, С.Г. Бурд, Савенков, О.Ю Тertyшник // РМЖ. Неврология. Психиатрия. – № 20. – 2009. – С. 1298.
2. Добош І.М. Стан слизової оболонки гастродуоденальної зони у хворих, що приймають нестероїдні протизапальні препарати / І.М. Добош, І.В. Чопей // Вісн. наук. досл. – Тернопіль, 2004. – № 4. – С. 50–51.
3. Насонов Е.Л. Противовоспалительная терапия ревматических болезней / Е.Л. Насонов. – М.: Сити, 1996. – С. 307.
4. Лапина Т.Л. Гастропатия, индуцированная нестероидными противовоспалительными препаратами: пути решения, проблемы / Т.Л. Лапина // Русский медицинский журнал. – 2009. – № 2. – С. 54–57.
5. Оковитый С.В. Клиническая фармакология антацидных средств / С.В. Оковитый, В.В. Гайворонская // ФАРМиндекс-Практик. – 2005. – № 7. – С. 3–12.

Сравнительная характеристика некоторых поражений пищеварительного тракта, возникших на фоне приема нестероидных противовоспалительных препаратов

А.Р. САПОЖНИКОВ, Е.В. САПОЖНИКОВА

Резюме. В статье изучена частота возникновения осложнений и развития медикаментозных гастродуоденопатий на фоне приема различных нестероидных противовоспалительных препаратов.

Ключевые слова: нестероидные противовоспалительные препараты, остеоартроз, гастропатии.

Comparative description of some defeats of gastroenteric highway, arising up on a background a reception non-steroidal anti-inflammatory drugs

A. SAPOJNICOV, H. SAPOJNICOVA

Summary. In the article frequency of origin and development of complications of medicinal gastroduodenopathy is studied on a background the reception of different nonsteroidal antiinflammatory drugs.

Key words: non-steroidal anti-inflammatory drugs, osteoarthritis, gastropathy.