ОЦЕНКА ЭФФЕК0ТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ РЕБАМИПИДА У БОЛЬНЫХ С НПВС АССОЦИРОВАННОЙ ГАСТРОЭНТЕРОПАТИЕЙ

Махамадалиев А.Ш
Солиев Д.Қ
Солиев А.Қ
Андижанский государственный медицинский институт

Актуальность темы Однако использование НПВП и НДА имеет и оборотную сторону. К сожалению, эти лекарства способны вызывать серьезные осложнения, прежде всего со стороны ЖКТ.Повсеместное применение НПВП и НДА сделало эту проблему социально значимой и поистине общемировой. Ведь сегодня эти препараты стали основной причинойразвития ЖКТ-кровотечений у пациентов в развитых странах мира. Наблюдается сохранение и даже нарастание частотыэтого опасного осложнения, даже на фоне отчетливого глобального снижения инфицированности населения *H. Pylori*и частоты ≪банальной≫ (ассоциированной с инфекцией*H. pylori*) язвенной болезни.Согласно многолетней статистике, прием НПВП приводит к развитию диспепсии примерно у 20–30% больных;у 10–25% пациентов, регулярно использующих эти препараты, возникают эндоскопические (выявляемые при проведении эзофагогастродуоденоскопии – ЭГДС) и в большинствесвоем бессимптомные язвы желудка и двенадцатиперстнойкишки (ДПК).

Самые опасные осложнения – кровотечениеи перфорации – ежегодно развиваются у 5–10 человек из каждой тысячи использующих НПВП. В целом у принимающих эти препараты смертельные ЖКТ-осложнения регистрируются в 2 раза чаще, чем в общей популяции.Аналогичная ситуация наблюдается и в отношенииНДА: использование этого антитромботического средствприводит к развитию диспепсии у 30% пациентов, единичных или множественных эрозий более чем у 50%, язв желудка и ДПК примерно у 7%, а ≪больших≫ ЖКТ-кровотечений у 0,6% ежегодно.

Весьма показательны данные6-месячного рандомизированного контролируемого исследования (РКИ) OBERON, в котором изучалась эффективность ИПП эзомепразола для профилактики ЖКТ-осложнений при приеме НДА (75–25 мг) у 2426 больных.В конце наблюдения частота язв желудка, выявленных приэндоскопическом исследовании, составила в группе плацебо 7,4%; клинически выраженное кровотечение отмечено у 0,7% пациентов.К сожалению, негативное влияние НПВП и НДА не ограничивается только верхними отделами ЖКТ. Даже относительно кратковременное использование этих препаратовможет вызывать поражение тонкой кишки НПВП-энтеропатию. Эта патология развивается из-за повышения проницаемости слизистой оболочки и хронического воспаления, связанного с проникновением в кишечную стенку бактерий или их компонентов,

находящихся в просвете кишки. НПВП-энтеропатия может проявляться профузнымикишечными кровотечениями, перфорацией и стриктурамитонкой кишки.

“Использование ребамипида в качестве гастропротективного и противовоспалительного препарата при НПВП-гастропатиях“ А.Н.Казюлин (Россия 2016) Увеличение частоты встречаемости НПВП-гастропатии связано с широким применением НПВП (нестероидные противовоспалительные препараты) практически во всех областях ме-дицины. Важным элементом профилактики и лечения НПВП-гастропатии является исполь-зование средств, оказывающих цитопротективное действие на слизистую оболочку желудка. Большой терапевтический потенциал, подтвержденный в множестве экспериментальных и клинических исследований, имеет цитопротекторребамипид. Использование ребамипидаявляется обоснованным и для условно здоровых лиц при необходимости проведения корот-кого курса терапии НПВП, и для больных, которым необходим длительный или пожизнен-ный их прием, особенно при наличии факторов риска развития НПВП-гастропатии.

“Новые представления о гастропатии,ассоциированной с применением нестероидныхпротивовоспалительных препаратов” И.В.Маев (Россия 2017) Более 30 млн человек ежедневно принимают нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП). Регулярное применение НПВП сопряжено сцелым рядом побочных явлений и рисков, лидером которых являются воспалительные, эрозивно-язвенные изменения слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). НПВП могут индуцировать поражение ЖКТ на всем его протяжении от пищевода до прямой кишки, однако поражение верх-них отделов ЖКТ развивается в 6 раз чаще. НПВП-гастропатии являются актуальной проблемой современной клинической медицины, учитывая высо-кую распространенность и частоту осложнений. На риск развития НПВП-гастропатий влияет ряд факторов, включая возраст пациента, инфицирова-ние Helicobacter pylori, наличие осложненного течения заболеваний ЖКТ в анамнезе, сопутствующее применение ряда других лекарственных препара-тов. На данный момент наиболее распространенной из применяемых стратегий профилактики НПВП-гастропатии являются комбинированная терапияНПВП с ингибитором протонной помпы, а также применение селективных ингибиторов циклооксигеназы-2. Внедрение в клиническую практику новогогастропротективного препарата с доказанным эффектом – ребамипида – открывает новые перспективы ведения этой непростой группы пациентов.

“Ребамипид – гастроинтестинальный протектор с плейотропными свойствами” М.Ф. Осипенко (Россия 2016) В 2016 г. на отечественном фармацевтическом рынке появился препарат Ребагит (ребамипид), не имеющий аналогов в России, с доказанной эффективностью и безопасностью. Этот уникальный гастро- и энтеропротектор эффективен в лечении и предупреждении заболеваний не только желудочно-кишечного тракта, но также других органов и систем

“Ребамипид: эффективная медикаментозная профилактика НПВП-энтеропатии возможна” (Мороз Е.В.1, Каратеев А.Е.)

Предупреждение развития осложнений со стороны желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) – важнейший элемент рационального

применения нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) и низких доз аспирина (НДА). Долгое время единственным

средством медикаментозной профилактики этих осложнений были ингибиторы протонной помпы (ИПП). Однако ИПП эффек-

тивны лишь для профилактики и лечения патологии верхних отделов ЖКТ (НПВП-гастропатия), но не патологии тонкой киш-

ки (НПВП-энтеропатия). Сегодня у российских врачей появился новый инструмент защиты слизистой оболочки ЖКТ – ребами-

пид1. Действие этого препарата отлично от такового ИПП: он является типичным гастро- и энтеропротектором, усиливающим

синтез эндогенных простагландинов и обладающим значимым противовоспалительным потенциалом. Препарат давно и широко

используется врачами Японии, Южной Кореи и Китая как эффективное и безопасное средство для лечения многих заболеваний пи-

щеварительной системы. Имеется серьезная доказательная база, подтверждающая эффективность ребамипида для профилак-

тики и лечения НПВП-гастропатии и НПВП-энтеропатии (в том числе патологии, вызванной приемом НДА). По данным конт-

ролируемых исследований, он не уступает ≪классическому≫ гастропротектору мизопростолу, существенно превосходя последний

по переносимости. В настоящем обзоре представлен механизм действия ребамипида, приведены основные клинические исследова-

ния, в которых изучалось его терапевтическое действие при НПВП-гастропатии и НПВП-энтеропатии.__