

Сушецкая Д.А., Затолока Д.В., Матове Шиедза
Нпвп-индуцированные гастропатии.
Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра внутренней медицины №3,
г. Харьков, Украина
Научный руководитель: доц. Федоров В.А.

Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) – это наиболее часто и широко назначаемая группа лекарственных средств. Поэтому разработка и применение новых и эффективных схем лечения и профилактики НПВП-индуцированных гастропатий является актуальной проблемой современной медицины.

Целью исследования было выявление частоты встречаемости НПВП-индуцированных гастропатий у больных с ревматологической патологией, принимающих НПВП.

Материал и методы исследования: Под наблюдением находились 50 больных, преимущественно с деформирующим остеоартрозом, ревматоидным артритом, подагрой и реактивным артритом, находившихся на стационарном лечении в ревматологическом отделении КУ ОЗ «ОКБ –ЦЕМП и МК» за период с сентября по ноябрь 2016 года. Частоту встречаемости НПВП-индуцированных гастропатий определяли на основании: жалоб, данных объективного осмотра, протоколов эндоскопического исследования и теста на Нр. Количество мужчин и женщин было приблизительно одинаковым, средний возраст пациентов составил от 37 до 61 года, продолжительность болезни от 2 до 10 лет.

Результаты исследования: Жалобы на изжогу предъявляли 29 человек (58%). Боли и тяжесть после приема пищи отмечали 26 и 34 человека (52% и 68% соответственно). Запоры беспокоили 33 пациентов (66%). Ночные и голодные боли были у 12 человек (24%). Жалобы на отрыжку и вздутие живота предъявляли 31 (62%) и 25 (50%) больных. У 36 человек была обнаружена болезненность при пальпации в эпигастральной области (72%). У 15 пациентов

отмечалась локальная болезненность (30%). Положительный симптом Менделя выявлен у 14 человек (28%), а Лаенека у 28 обследуемых (22%). Локальное напряжение мышц передней брюшной стенки выявлено у 24 человек (48%). При фиброгастродуоденоскопии у 12 человек (24%) была обнаружена эритрематозная и у 14 человек – эрозивная гастропатия (28%). Язвенные поражения желудка были выявлены у 6 человек (12%), а 12-перстной кишки у 2 (4%). У 13 больных был выявлен *Helicobacter pylori* (26%).

Согласно IV Маастрихтскому консенсусу всем пациентам была назначена тройная терапия первой линии: омепразол 20мг*2 р/сут; кларитромицин 500мг*2 р/сут; амоксициллин 1г*2 р/сут. После проведенного лечения у 35 пациентов (70%) исчезли боли в эпигастрии, у 29 (58%) – изжога. У 30 человек (60%) уменьшилась тяжесть после приема пищи и у 23 (46%) вздутие живота. У 26 пациентов (54%) нормализовался стул.

Выводы: поражение желудочно-кишечного тракта при длительном приеме НПВП может встречаться более чем у 70% больных. Применение блокаторов протонной помпы в комплексном лечении данной группы больных оказывает положительный эффект на течение заболевания, защищая слизистую желудка и 12-перстной кишки во время приема НПВП.