



ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

НОВЫЙ АСПЕКТ ВЛИЯНИЯ РАБЕПРАЗОЛА
НА СЕКРЕТОРНУЮ И МОТОРНУЮ
ФУНКЦИЮ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО
ТРАКТА

Мсакни Моэз - аспирант кафедры пропедевтики
внутренних болезней

Бутов Михаил Александрович - заведующий кафедрой
пропедевтики внутренних болезней

В настоящее время самые распространенные заболевания желудочно-кишечного тракта относится группа заболевание кислотозависимые заболевания (КЗЗ).

КЗЗ - это мультиэтиологическая группа нозологических единиц ассоциированных с кислотность желудочного сока. К ним относится в первую очередь: гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, гастрит, функциональная диспепсия, синдром Золлингера-Эллисона, НПВП-индуцированная гастропатия.

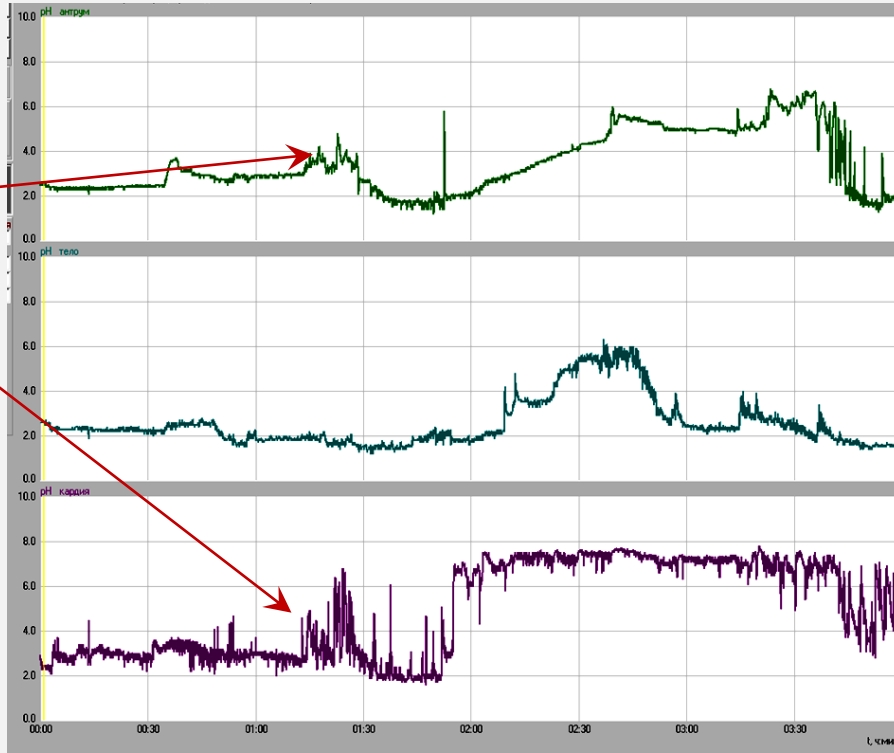
Известно, что заболевания, традиционно ассоциируемые с повышенным внутрижелудочным кислотообразованием, часто сопровождаются **нарушениями моторной функции** органов желудочно-кишечного тракта.

В комплекс терапии этих патологических состояний входят препараты - блокаторы кислотопродукции, которые обладают рядом малоизученных системных фармакодинамических эффектов.

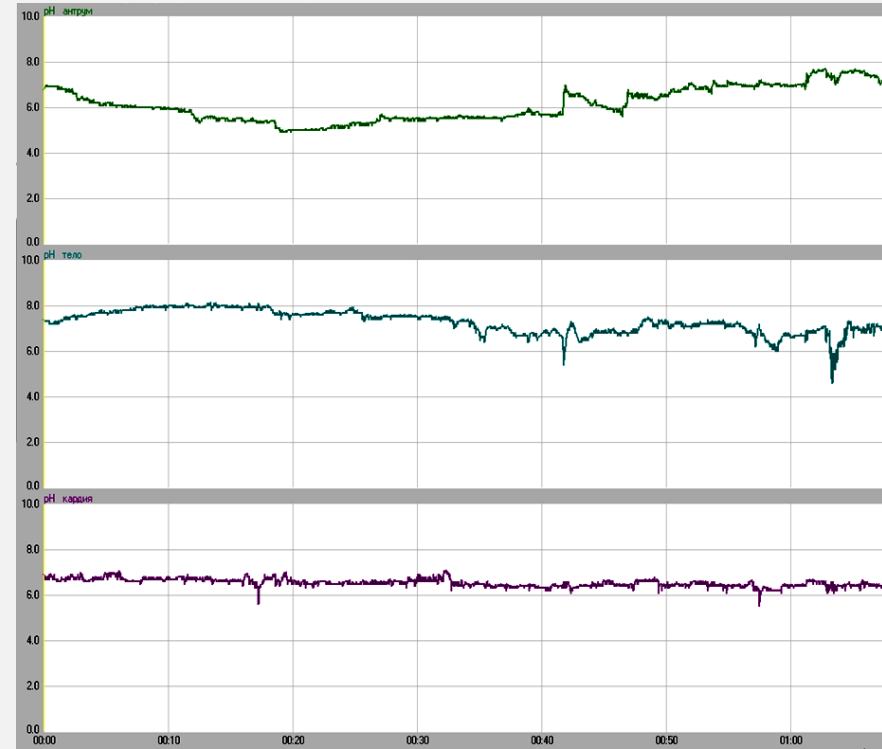
Наиболее перспективным среди препаратов, ингибирующих образование соляной кислоты в желудке, является представитель фармакологической группы ИПП **рабепразол**.

Однако в доступной литературе имеются лишь единичные сообщения по этой проблеме.

Приём
Рабепразола



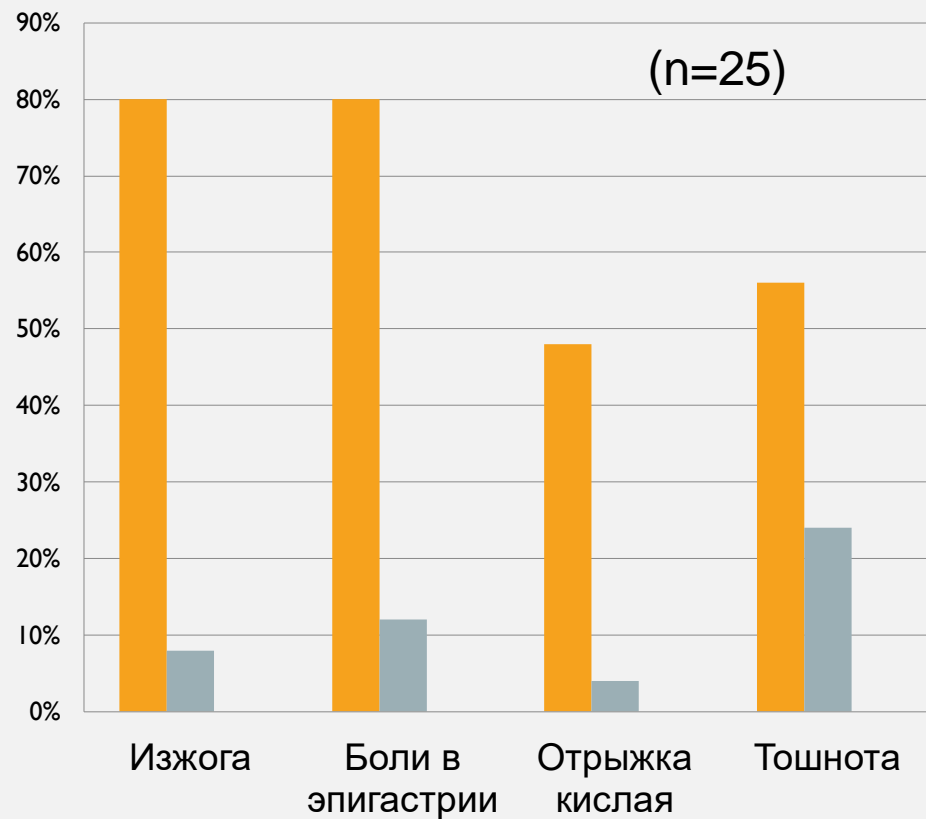
pH-грамма при первом визите больного Е.



pH-грамма через 2 недели приёма Рабепразола

Показатели, $M \pm m$ [min-max]	Кардия	Тело	Анtrum
Исходная, ед.	0,9 [0,6-1,5]	0,8 [0,6-1,5]	0,8 [0,6-1,6]
pH через 2ч после приема 20 мг рабепразола, ед.	8,2 [6,8-8,6]	8,2 [6,3-8,7]	7,7 [7,9-8,6]

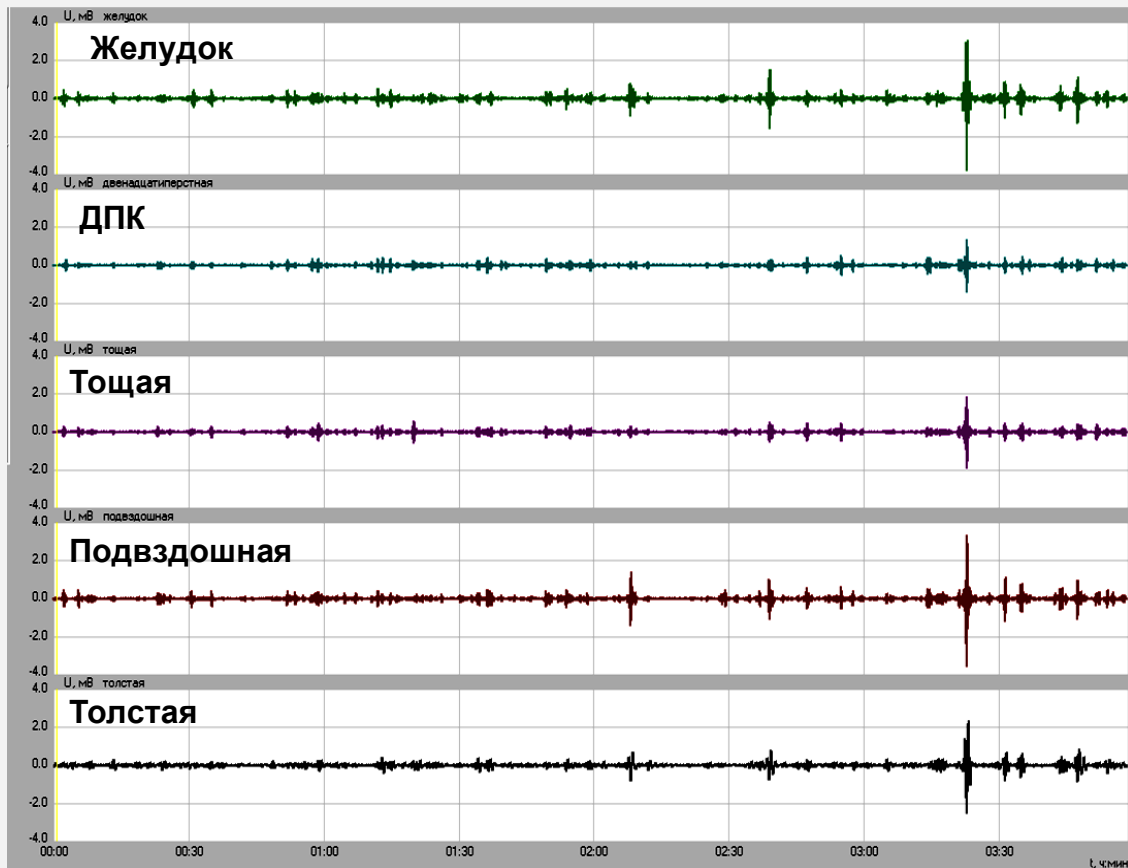
Показатели интрагастральной pH при первом визите пациентов



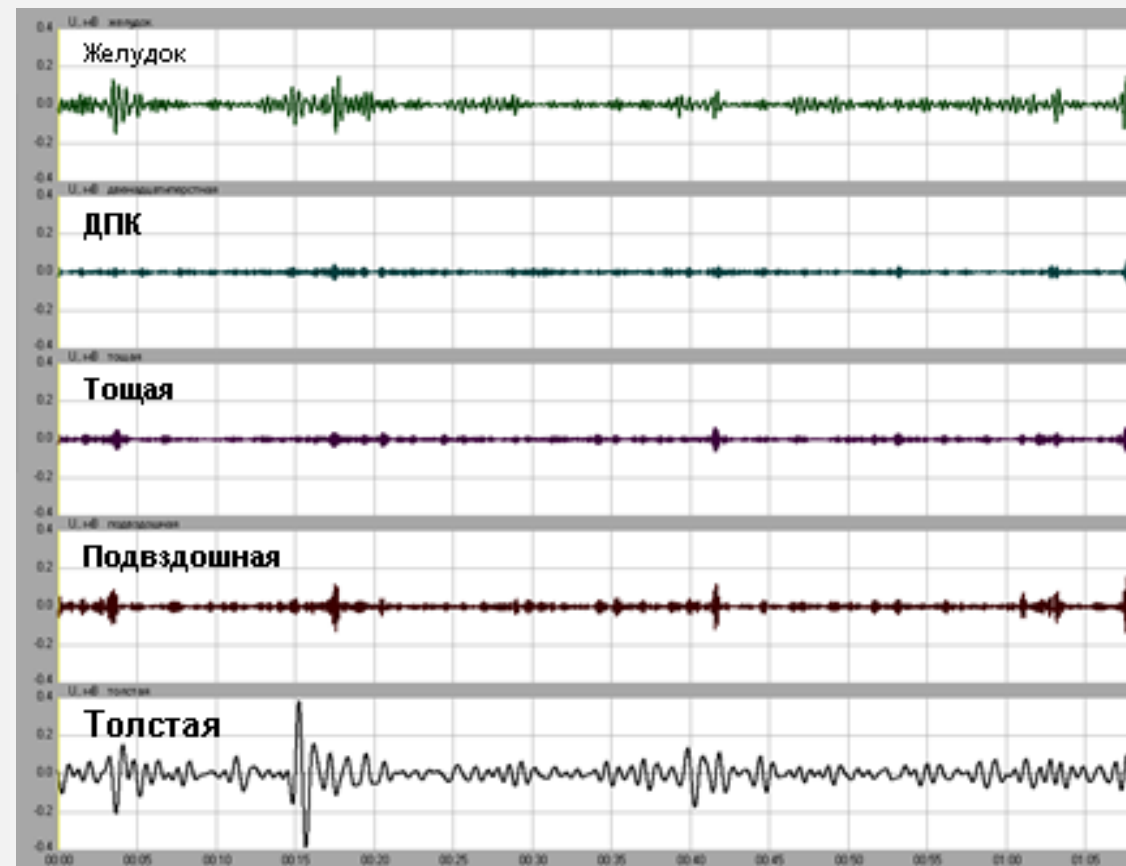
■ До лечение
■ После лечение

К 2 неделе исчезновение изжоги в дневное и ночное время, боли в эпигастрии, отрыжки, тошнота - у 92,88, 94,76% соответственно.

Динамика жалоб пациентов в процессе приема рабепразола



ЭКЭКГ на первом визите больного Е.



ЭКЭКГ больного Е. через 2 недели

Динамика показателей ЭГЭКГ у больного Е. в процессе лечения рабепразолом: А- до лечения; Б - через 2 недели лечения.

Таким образом установлено, что рабепразол оказывает выраженное благоприятное действие на функциональное состояние ЖКТ –

- ✓ он чрезвычайно быстро, в течение часа-полутора, подавляет желудочную гиперсекрецию и
- ✓ нормализует миоэлектрическую активность не только желудка, но и, вероятно опосредованно,
- ✓ благоприятно влияет на моторику всей кишечной трубки.

Это позволяет рекомендовать рабепразол больным кислотозависимыми заболеваниями с сопутствующими нарушениями моторики кишечника, например, с СРК.

Спасибо за внимание!