



Кагарманова Э. М.<sup>1</sup>, клинический фармаколог, врач-гастроэнтеролог  
 Нигматуллина А. Э.<sup>2</sup>, кандидат медицинских наук, доцент, кафедра госпитальной терапии  
 Сысоева Н. Н.<sup>1</sup>, зав. Отделением гастроэнтерологии, кандидат медицинских наук  
 Тимохина Е. М.<sup>1</sup>, врач-гастроэнтеролог  
 Быченкова М. А.<sup>1</sup>, врач-гастроэнтеролог

МУ «ГКБ № 13» ГО г. Уфа, Республика Башкирия<sup>1</sup>;  
 Башкирский государственный медицинский университет<sup>2</sup>

# ИММУНОМОДУЛЯТОР И РЕПАРАНТ ДЕРИНАТ В ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Несмотря на разработанные стандарты терапии и профилактики язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки («Маастрихт — 3»), эта патология остается ведущей среди заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). По различным данным, распространенность заболевания составляет от 3 до 18 на 1000 населения и с каждым годом все чаще данное заболевание диагностируют у лиц молодого возраста и детей. Антибактериальная терапия позволяет успешно справляться с *Helicobacter pylori*, но появились и стали широко распространены штаммы *Helicobacter pylori*, резистентные к антибактериальным препаратам [3,4,5,6,7,8,9], которые труднее поддаются эрадикации и снижают эффективность современных схем лечения [1,2,5,7,12,13]. В связи с этим одним из факторов риска хронизации заболеваний органов пищеварения может служить снижение активности иммунной системы, на фоне которой происходит изменение устойчивости макро- и микроорганизмов к экзо- и эндогенным факторам [1,4,5,6, 10,11], что определяет использование иммуномодуляторов в лечении и профилактике язвенной болезни.

Сокращение сроков репарации язвенного дефекта представляет для врачей еще одну сложную задачу. Даже после эрадикации возбудителя, заживление язвы или эрозии, может затягиваться на несколько недель.

Иммуномодулятор Деринат, в отличие от других препаратов этой группы, обладает также высокими репаративными свойствами. Было доказано в исследовании

экспериментальной язвы желудка, что Деринат, по сравнению с общепризнанными репарантами (солкосерил, энкадом), не только в большей мере укоряет заживление язвы, но и повышает степень дифференцировки вновь образованной слизистой оболочки желудка.

В гастроэнтерологическом отделении ГКБ № 13 г. Уфы, нами было проведено исследование иммуномодулирующих и репаративных свойств препарата Деринат. Находящихся на стационарном лечении 30 пациентов с подтвержденным диагнозом язвенной болезни желудка и/или двенадцатиперстной кишки (из них с язвенной болезнью желудка — 9 пациентов, язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки — 17, а 4 пациента имели сочетанные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки) в возрасте 19–78 лет (средний возраст 34,2±5,6 года) разделили на две группы. Основными критериями диагностики служили данные эндоскопического исследования (единичные или множественные дефекты слизистой оболочки желудка или двенадцатиперстной кишки). Всем больным проводилась биопсия с последующим гистологическим исследованием и исследованием на наличие *Helicobacter pylori*. В основную группу были включены 15 пациентов, которым на фоне стандартной тройной терапии (ингибитор протонной помпы, кларитромицин, амоксициллин), был назначен препарат Деринат 15 мг/мл раствора по 5 мл в/м через 24–48 часов курсом 5–10 инъекций. В группу сравнения включены 15 пациентов, которым проводилась стандартная тройная терапия без вклю-

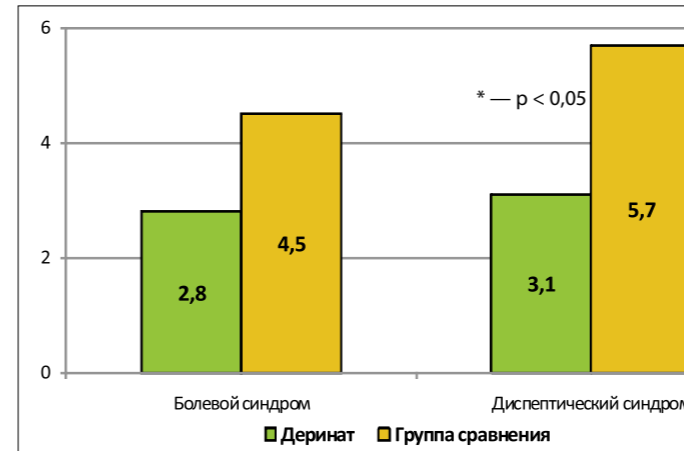


Рис. 1. Продолжительность болевого и диспептического синдромов у больных язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки, на фоне приема Дерината.

чения препарата Деринат. Из исследования исключались пациенты с объемными образованиями желудочно-кишечной и/или иной локализации, аутоиммунными и аллергическими заболеваниями. Основным критерием эффективности лечения считали эпителизацию язвенного



Рис. 2. Эффективность репаративного действия препарата Деринат при язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки, через 12 дней лечения.

дефекта по результатам контрольного эндоскопического исследования. Контроль осуществлялся путем повторного эндоскопического исследования с биопсией через 2 дня после последней инъекции препарата, то есть через 12 дней от начала лечения.

НАДЕЖНОЙ ЗАЩИТЕ КАЖДЫЙ РАД:  
У ЕЖИКА - ИГОЛКИ, У ВАС -

**Деринат®**

105318, г. Москва, ул. Мироновская, д. 33 тел. 8 (495) 739-50-52 факс 8 (495) 234-46-99

ЗАО ФП «ТЕХНОМЕДСЕРВИС»  
www.derinat.ru

