

Фармакодинамические особенности регесана и индивидуальный подход к терапии больных язвенной болезнью

В.И.Гикавый, Л.А.Подгурски

Государственный Университет Медицины и Фармации им. Николая Тестемицану, Кишинев, Республика Молдова

Успехи современной гастроэнтерологии в лечении язвенной болезни, обусловленные разработкой эффективных и безопасных схем этиотропной и патогенетической терапии, значительно улучшили качество жизни этих больных и позволили снизить экономические затраты. Однако, целенаправленные факторы агрессии не исключают и не снижают необходимость вовлечения в процесс лечения препаратов с гастро- и цитопротективными действиями. Последние, разнообразные по происхождению и механизму действия, могут оказывать положительное влияние на то или иное патогенетическое звено язвенной болезни. Перед практическим врачом чаще стоит более трудный вопрос о рациональном выборе гастро- или цитопротектора, чем о выборе схем эрадикации инфекции *H. pylori* или антисекреторной терапии. Имеющиеся на сегодняшний день данные о фармакологии известных гастро- и цитопротекторов не всегда позволяют достаточно четко аргументировать их включение в лечение того или иного больного. Для этого необходимы новые, более углубленные данные о механизме действия и особенностях противоязвенного эффекта известных и новых препаратов ускоряющих регенерацию язвенного дефекта. Эмпирическое использование растительных масел (облепиховое, оливковое,

масло шиповника и др.) на сегодняшний день требуют продления целенаправленных и всесторонних исследований по выявлению специфического воздействия на те или иные патогенетические звенья язвенного процесса. В последние десятилетия большой интерес вызвали растительные масла и особенно масло из косточек винограда, благодаря высокому содержанию ненасыщенных жирных кислот и антиоксидантов (токоферолов, проантоцианидов и др.). Экспериментальные исследования показали высокую регенераторную активность данного масла при лечении ран, ожогов, язв желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК).

Цель. Провести углубленное клиническое исследование по определению влияния масла из косточек винограда на регенерацию язвенного дефекта, течение окислительного стресса и эрадикацию хеликобактерной инфекции в комплексном лечении больных с язвой ДПК для оптимизации индивидуального подхода к выбору регесана.

Результаты и их обсуждение

Проведенные исследования показали, что включение масла из косточек винограда (зарегистрированное под названием Регесан) в классические схемы лечения язвенной болезни (фамотидин + амокси-

циллин + метронидазол) способствовало улучшению клинических симптомов и ускорению заживления язв на 15-20 %, по сравнению с группами контроля. При более детальном изучении регенераторных свойств масла установлено, что Регесан способствовал повышению высоты поверхностного эпителия слизистой, усилению активности мукоцитов и снижению инфильтрации слизистой клетками, что указывает на усиление регенерации и уменьшении воспалительного процесса в слизистой. Одновременно с этим отмечали в первые 12 дней снижение степени заражения инфекцией *H. pylori*, а в дальнейшем и полной его эрадикации.

В ходе обследования у больных с язвенной болезни ДПК отметили повышение активности ПОЛ (увеличение содержания малонового диальдегида) и снижение антиоксидантной защиты (уменьшение активности супероксиддисмутазы). Включение масла из косточек винограда в комплексном лечении больных язвенной болезнью способствовало более выраженному снижению ПОЛ и достоверному повышению активности антиок-

сидативной системы (малонового диальдегида, супероксиддисмутазы, антиоксидантной защиты) в крови и в желудочном соке. При этом выявляются прямая корреляционная связь между размерами язвы, степенью заражения *H. pylori* и показателями окислительного стресса, а также способность масла из косточек винограда оказывать положительное влияние на динамику указанных процессов.

Выводы

Полученные данные позволяют считать более целесообразным включение масла из косточек винограда (регесана) в комплексном лечении больных с язвенной болезнью с более выраженным язвенным дефектом, с большей степенью инфицирования *H. pylori* и более высокой активностью ПОЛ, так как препарат обладает выраженными цитопротекторным, антихеликобактерным и антиоксидативным действиями.

Работа выполнена в рамках проекта Государственной программы.