

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВРАЧАМИ КОМПАНИИ «АРТ ЛАЙФ»

А.А. СОЛОДИЛОВА, В.Г. БЕЛКИНА, М.В. ОДИНЦОВА,

Медицинский центр коррекции питания, г. Красноярск

Язвенная болезнь – хроническое рецидивирующее заболевание, склонное к прогрессированию, с вовлечением в патологический процесс, наряду с желудком и двенадцатиперстной кишкой, других органов и системы пищеварения, развитию осложнений, угрожающих жизни больного.

Ежегодно от осложнений язвенной болезни и неадекватной терапии в России умирают около 6000 человек. За последнее десятилетие заболеваемость язвенной болезнью в развитых странах резко возросла. В некоторых странах ею страдают 15% населения, включая детей.

Язвенной болезни сопутствует хронический гастродуоденит. Более 100 лет врачи были уверены, что язвенная болезнь возникает от стресса, в результате нарушения режима питания, наличия у больного вредных привычек (курение, прием алкоголя) и отягощенной наследственности. Позже было установлено, что язвы желудка и двенадцатиперстной кишки образуются в результате преобладания агрессивных факторов (соляная кислота, пепсин) над факторами защиты (слизь, бикарбонаты, локальный синтез простагландинов и т.п.). Усиление эндогенных факторов в агрессии (избыточное кислотообразование) и ослабление резистентности гастродуоденальной слизистой оболочки (гастрит, дуоденит) обусловлены заселением желудка и двенадцатиперстной кишки спиралевидными бактериями, получившими название *Helicobacter pylori*.

Врачи нашей компании исходили из того, что основной принцип медикаментозной терапии язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки должен состоять в обязательном использовании препаратов с антикислотной (омепразол, ранитидан, фамотидин) и антихеликобактерной активностью (метранидазол, клацид, амоксициллин, тетрациклин).

Биологически активные добавки к пище (БАД) назначаются на фоне однедельной трехкомпонентной терапии блокаторами H₂-рецепторов гистамина и двух препаратов с антихеликобактерной активностью в фазе обострения. ГРИН СТАР назначается по 1/2 чайной ложки (или 2 капсулы, которые необходимо перед употреблением раскрыть) 2-3 раза в день до еды за 10 минут в первой половине дня. Обязательно в комплексное лечение включаются полиненасыщенные жирные кислоты (ЭССЕНЦИАЛ ОЙЛ), которые являются источником простагландинов типа E₁. Механизм их защитного действия связан с уменьшением объема и концентрации соляной кислоты в желудке; повышением барьерной функции слизистой оболочки желудка в результате обратной диффузии ионов водорода; увеличением продукции слизи в желудке и двенадцатиперстной кишке; усилением желудочного кровотока; активацией регенерации слизистой оболочки; увеличением секреции бикарбонатов в желудке и двенадцатиперстной кишке.

Иммунокорректирующие препараты: КОШАЧИЙ КОГОТЬ по 1 капсуле 3 раза в день после еды в течение 10-15 дней. На ночь рекомендуется прием препарата ГУД НАЙТ по 1-2 капсулы за 30-40 минут до сна в течение 15 дней.

Применение на фоне основной терапии БАД способствует более быстрому снятию болевого синдрома (в среднем на 3-5 сутки) и устранению диспепсических расстройств. По данным ФГС, частота рубцевания язв достигает 80-90%, сокращаются средние сроки рубцевания язвенных дефектов. К этому моменту у большинства пациентов, принимавших вышеуказанные БАД помимо основной терапии, купируется активный воспалительный процесс в гастродуоденальной области.

В фазе затухающего обострения (состояние неполной ремиссии, характеризующееся отсутствием клинических признаков обострения и остаточными явлениями воспаления слизистой желудка и двенадцатиперстной кишки) рекомендуется применение КОМПЛЕКСА ФЕРМЕНТОВ ПЛЮС и БЕТА-КАРОТИНА в течение 15 дней в дополнение к основной терапии. Через 3-4 недели, после фазы ремиссии необходим прием энтеросорбентов (ТОКСФАЙТЕР, ФИТОСОРБОВИТ) в дозе 1 чайная ложка 2 раза в день за 30-40 минут до еды. Для детей рекомендуется ГАСТРОКАЛМ (по 1 таблетке 2 раза в день).

При выборе биологически активных добавок пациентам с резистентными язвами врачами компании АРТ ЛАЙФ рекомендуются СУПЕР ШИЛД по 1 капсуле 3 раза в день с едой в течение 15-20 дней, совместно с препаратом ГРИН СТАР на фоне основной терапии.

Профилактика рецидивов проводится за 2-3 недели до начала предполагаемого обострения, назначение СУПЕР ШИЛД совместно с одним из энтеросорбентов в течение 2-3 недель. Два раза в год необходим прием БЕТА-КАРОТИНА по 1-2 геля в день в течение 1 месяца, КОМПЛЕКСА ФЕРМЕНТОВ ПЛЮС в течение 15 дней по 1 таблетке 2 раза в день с едой, гепатопротекторов (ГЕПАТОН, ЛЕЦИТИН, ХЕПАР ФОРМУЛА). При наличии сопутствующей паразитарной инвазии (аскаридоз, описторхоз, лямблиоз) проводится необходимое лечение в период ремиссии язвенной болезни. Как показывает практика, паразитарная инвазия способствует рецидивам язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, снижает эффективность основной терапии.

Итак, в программу комплексного лечения больных язвенной болезнью включаются: режим питания; регулярность приема лекарств и БАД; исключение вредных привычек, особенно курения. Совместное применение ТОКСФАЙТЕРА и ЛЕЦИТИНА у курильщиков помогает снизить количество выкуриваемых сигарет и легче избавиться от этой вредной привычки.

Таким образом, биологически активные добавки к пище компании АРТ ЛАЙФ могут с успехом применяться в комплексном лечении язвенной болезни, а также как самостоятельная терапия на этапе реабилитации и с целью профилактики сезонных обострений.