

effect. Adding probiotics to standard triple therapy improves efficacy of eradication. The combined use of PPIs, probiotics and alkaline hydrocarbonate-chloride sodium mineral water is a highly-effective alternative therapy in patients with H_p-associated duodenal ulcer. This regimen may especially be helpful in patients with a history of gastrointestinal adverse effects with antibiotics, comorbid patients with diseases of the hepatobiliary system and the metabolic syndrome.

Материалы 17-го Славяно-Балтийского форума Гастро-2015. Гастроэнтерология Санкт-Петербурга, 2015, № 1-2, стр. М 39-40.

РАЗРАБОТКА ОПТИМАЛЬНЫХ РЕЖИМОВ ЭРАДИКАЦИИ HELICOBACTER PYLORI У ПАЦИЕНТОВ ДУОДЕНАЛЬНОЙ ЯЗВОЙ

Рустамов М.Н.

УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Беларусь

Цель исследования. Изучение эффективности комбинированного применения питьевых минеральных вод (ПМВ), пробиотиков (П) и антисекреторных препаратов при медицинской реабилитации пациентов *Helicobacter pylori* (H_p)-ассоциированной дуоденальной язвой (ДЯ), разработка оптимальных эрадикационных режимов.

Материал и методы. 250 H_p-положительных пациентов ДЯ рандомизировали на 5 групп, 50 в каждой. I группа получала ингибитор протонного насоса (ИПН) + амоксициллин + кларитромицин; II – то же лечение + П; III – ИПН+П+углекислую хлоридно-гидрокарбонатную натриевую ПМВ за 1,5ч до еды; IV – ИПН + П + хлоридную натриевую ПМВ за 1,5ч до еды; V – ИПН+П. Всем больным проведены ФЭГДС, биохимический анализ крови, рН-метрия, исследование фекалий на дисбиоз кишечника (ДК). Лечение проводили в течение 1 месяца.

Результаты. В III, IV и V группах улучшился кишечный микробиоценоз. Во II группе уменьшилось количество больных с ДК, но в 8% случаев появились новые случаи ДК. В I группе увеличилось количество больных с ДК и усугубилась ее степень. Эрадикация H_p составила 70%, 82%, 80%, 78% и 68% в I, II, III, IV и V группах соответственно. Заживление ДЯ наблюдали в 82%, 84%, 86%, 84% и 78% случаев, в I, II, III, IV и V группах соответственно. Во всех группах отмечали повышение базального рН в желудке и двенадцатиперстной кишке, более выражено в III группе. В I группе наблюдали повышение АлАт, АсАТ, щелочной фосфатазы (ЩФ) и триглицеридов (ТГД). Во II группе таких изменений не наблюдали. В III, IV и V группах выявили снижение АлАт, АсАТ, билирубина, ЩФ, холестерина и ТГД. Все результаты были достоверными.

Заключение. Тройная терапия вызывает или усугубляет ДК, оказывает гепатотоксическое действие. Добавление П повышает эффективность эрадикации H_p, улучшает микробиоценоз кишечника, но вызывает новые случаи ДК. ПМВ+П+ИПН является эффективным и безопасным способом эрадикации H_p, особенно у больных с сопутствующей патологией гепатобилиарной системы и толстого кишечника.

Материалы 17-го Славяно-Балтийского форума Гастро-2015. Гастроэнтерология Санкт-Петербурга, 2015, № 1-2, стр. М 23.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И СПЕЦИФИЧНОСТИ ДЫХАТЕЛЬНОГО ХЕЛИК-ТЕСТА В ДИАГНОСТИКЕ HELICOBACTER PYLORI

¹Рустамов М.Н., ²Аббасов М.К.