

# ЛИВОЛИН

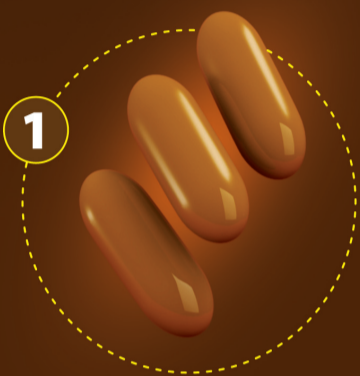
*Форме*

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ

ГАРАНТИРОВАННОГО РЕЗУЛЬТАТА

ПРИ ЛЕЧЕНИИ «ЛИВОЛИНОМ ФОРТЕ»,  
НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНЕНИЕ ПРАВИЛА**ТРЕХ ТРОЕК** 333

ТРОЙНАЯ ЗАЩИТА ПЕЧЕНИ

В МЯГКОЙ НЕРАЗЪЕМНОЙ  
ЖЕЛАТИНОВОЙ  
КАПСУЛЕ**ТРИ КАПСУЛЫ  
В ДЕНЬ****ТРИ УПАКОВКИ  
В МЕСЯЦ****ТРИ МЕСЯЦА  
ЛЕЧЕНИЯ**

МЕГА ЛАЙФСАЙЕНСИЗ ПТИ ЛТД (Австралия)

Представительство в Украине: 03035, Киев, Соломенская пл., 2, офис 100, тел.: (044) 248-80-16, 248-80-25



# БАРОЛ

Рабепразол натрия 10 и 20 мг

**Быстрый эффект  
доступный всем**Доступная  
цена

1

Принимается  
1 раз в суткиУстраняет боль  
и изжогу  
в течении часаРС №UA/4467/01/02 від 01.03.2011 №116  
РС №UA/4467/01/01 від 01.03.2011 №116

## НОВОСТИ

### Активность эссенциальных фосфолипидов в отношении печени: данные анализа исследований

Эссенциальные фосфолипиды (ЭФ) широко используются в лечении пациентов с различными заболеваниями печени, однако в настоящее время доступны данные ограниченного количества исследований, подтверждающих фармакологическую и клиническую эффективность этих препаратов.

K.J. Gundermann и соавт. (2011) из Института фармакологии при медицинской академии г. Щецина (Польша) провели метаанализ данных собственного экспериментального исследования и ряда клинических испытаний. Результаты подтвердили, что ЭФ способствовали улучшению функций гепатоцитов, а также проявляли выраженное антиоксидантное, противовоспалительное, антифибротическое, регенеративное, апоптоз модулирующее, протекторное и липидрегулирующее действие в отношении клеток, которые были подвержены воздействию лекарственных препаратов или химических веществ.

В этих клинических исследованиях, которые проводились преимущественно в странах Европы и Азии, показано, что применение ЭФ обуславливало у пациентов с заболеваниями печени выраженное улучшение субъективных симптомов, клинических и биологических показателей, а также гистологической картины при жировой болезни печени, гепатотоксических состояниях, вирусных поражениях печени и др. Побочных эффектов лечения при использовании ЭФ отмечено не было.

Таким образом, результаты анализа указанных исследований могут служить обоснованием целесообразности назначения ЭФ при патологии печени различной этиологии, хотя по-прежнему существует необходимость в проведении долгосрочных масштабных клинических исследований, посвященных оценке эффективности этих препаратов у данной категории больных.

Pharmacol Rep. 2011  
63 (3): 643-659.

### Обнаружены факторы риска рефрактерной ГЭРБ

J.P. Moraes-Filho и соавт. (2012) выявили факторы риска рефрактерной ГЭРБ. Как известно, для лечения этой патологии используют ИПП; большинство пациентов хорошо отвечают на терапию, однако в 20-40% случаев эффект от лечения оказывается недостаточным. В случае, если у пациента в течение 8 нед не удастся купировать основные симптомы ГЭРБ с помощью ИПП, заболевание считают рефрактерным. Авторы нового исследования проанализировали историю болезней таких пациентов и выявили, что к факторам риска недостаточного ответа на лечение можно отнести наличие функциональной изжоги, низкого уровня приверженности к приему ИПП, лекарственно-индуцированного эзофагита, некислотного гастроэзофагеального рефлюкса, аутоиммунных заболеваний кожи, эозинофильного эзофагита; неадекватную дозировку назначенных ИПП; особенности генотипа; неправильно установленный диагноз.

Arq Gastroenterol. 2012 Dec

Подготовила Татьяна Спринся