

Особенности терапии заболеваний желудочно-кишечного тракта в практике семейного врача

Заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) занимают одну из лидирующих позиций в структуре заболеваемости глобальной популяции. Сегодня с теми или иными симптомами гастрита, дуоденита, функциональной диспепсии к семейному врачу обращается практически каждый третий пациент на приеме. На долю больных с нарушениями со стороны органов пищеварения в диспансерной группе семейного врача приходится более 30%.



Д.С. Раданович

В настоящее время в Украине заболевания ЖКТ по распространенности занимают 3-е место (более 9%), по общей заболеваемости – 7-е (около 4%). С 1994 г. число гастроэнтерологических больных в Украине увеличилось почти в 1,5 раза, причем не в последнюю очередь за счет заболеваний гастродуоденальной зоны, доля которых в общей структуре патологии ЖКТ составляет около 40%. Опасность сложившейся ситуации заключается в склонности заболеваний ЖКТ к рецидивированию и осложненному течению, а также в неоднозначности существующих схем терапии. Эти особенности, а также зависимость уровня распространенности гастроэнтерологической патологии от экономических (качество и полноценность питания), политических (стресс), экологических и других факторов поднимают вопрос до уровня важнейших медико-социальных проблем.

Влияние сложившейся ситуации на структуру терапевтического приема, особенности современных пациентов с патологией гастродуоденальной зоны, сложности терапии и возможности профилактики стали темой нашей беседы с **семейным врачом отделения общей практики – семейной медицины № 3 Коммунальной 6-й городской поликлиники г. Львова Дарьей Сергеевной Раданович.**

Расскажите о заболеваниях ЖКТ, с которыми чаще всего приходится сталкиваться в практике семейной медицины?

– Сегодня наиболее часто мы имеем дело с такими диагнозами, как хронический гастрит, функциональные гастропатии, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, дуодениты, хронический холецистит, дискинезии желчевыводящих путей, желчнокаменная болезнь, колит, запоры, синдром раздраженного кишечника, гастроэзофагеальный рефлюкс. Примечательно, что доля заболеваний гастродуоденальной зоны в последние годы растет. Меняется и портрет типичного пациента: сегодня это человек молодого возраста (без полового превалирования), много и напряженно работающий, имеющий несформированные пищевые привычки, часто пребывающий в состоянии стресса, постоянно или периодически употребляющий алкоголь и табачные изделия. В целом острые заболевания гастродуоденальной зоны неплохо поддаются лечению, сложность представляют рецидивирующее течение этих болезней и их склонность к хронизации. Препятствием к решению этой проблемы становится как раз образ жизни современного пациента. Его крайне сложно убедить, что даже в условиях развитой фармацевтической промышленности лечение невозможно ограничить приемом лекарственных средств, а диета, отказ от вредных привычек, нормализация режима труда и отдыха, сна и бодрствования, а также рациональная фитотерапия достаточной продолжительности – абсолютная необходимость.

Расскажите об особенностях ведения пациентов с наиболее распространенными нозологиями в амбулаторной практике. Как часто семейный врач вынужден обходиться без привлечения гастроэнтеролога?

– Консультация гастроэнтеролога, конечно, является решением многих проблем, однако доступность такой услуги в Украине оставляет желать лучшего. Так, в сельской местности практически в 100% случаев на первых этапах семейному врачу приходится оказывать помощь самостоятельно, опираясь исключительно на свои знания и опыт. Что касается наиболее распространенных диагнозов, начать хотелось бы с хронического гастрита (ХГ), актуальность которого особенно возросла в последние недели осени. По данным статистики, именно на ХГ приходится до 90% случаев болезней желудка. ХГ представляет собой полиэтиологическое заболевание, в основе которого лежит рецидивирующий воспалительный процесс

в слизистой и подслизистой оболочках желудка. ХГ сопровождается снижением регенераторных свойств эпителия желудка с постепенным развитием атрофии, что неизбежно приводит к нарушению секреторной функции и разнообразным расстройствам пищеварения. В ряде случаев ХГ развивается после перенесенного острого гастрита, однако зачастую он является самостоятельным заболеванием, возникающим в результате длительного воздействия раздражающих факторов, среди которых важнейшую роль играют экзогенные причины (переедание, употребление грубой, острой и пряной пищи, курение, профессиональные вредности, прием ряда лекарственных средств, инфекция *Helicobacter pylori*, стресс и др.). Как известно, ХГ проявляется двумя основными синдромами – болевым и диспепсическим; кроме того, часто сопровождается хроническим дуоденитом. Клиническая картина дуоденита многообразна и неспецифична. Изолированный дуоденит встречается крайне редко, поэтому его симптомы неспецифичны. В целом заболевания ЖКТ часто сопровождаются рецидивами и осложнениями, характеризуются прогрессирующим течением, приводя к потере трудоспособности, нарушая самочувствие и существенно снижая качество жизни пациента.

Основным камнем преткновения становится недооценка пациентами серьезности ситуации. Получая рекомендации врача, они далеко не всегда доводят лечение до конца, ограничиваясь устранением симптомов, в дальнейшем не придерживаются диеты, не пытаются модифицировать образ жизни и отказаться от пагубных привычек. Закономерно, что в итоге они вынуждены возвращаться к доктору снова и снова.

Есть ли выход из сложившейся ситуации? Можно ли модифицировать схему терапии, повысив комплаенс без потери эффективности?

– Программа терапии при ХГ, как и при любых других заболеваниях ЖКТ, должна быть комплексной, направленной на устранение этиологических факторов, соблюдение лечебного режима, принципов рационального диетического питания, купирование обострения воспалительного процесса, коррекцию нарушений секреции, моторно-эвакуаторной функции желудка. Особое место в комплексном лечении принадлежит лекарственным растениям. Плюсами фитотерапии являются высокая эффективность, хорошая приверженность пациентов к «натуральному» лечению, возможность использования в межрецидивный период без жестких ограничений, высокий уровень безопасности и низкая стоимость. Безусловно, речь идет исключительно о фабричных лекарственных фитопрепаратах со стандартизированным составом. При назначении многокомпонентных сборов нужен тщательный подход, предпочтение следует отдавать растительным смесям, в которых каждый компонент благоприятно взаимодействует с остальными. Крайне важно использовать препараты проверенных производителей, репутация которых позволяет исключить даже гипотетическую возможность ненадлежащей радиационной защиты сырья или нарушения технологических процессов. Оптимальным по всем перечисленным показателям можно считать комплексный фитопрепарат Фитогастрол® (ЧАО «Лектрави», г. Житомир). Благодаря комплексному действию лекарственного сбора Фитогастрол® наряду с эффектами основной терапии пациент быстрее избавляется от симптомов ХГ, при этом период ремиссии значительно увеличивается.

Расскажите о механизмах благотворного воздействия фитопрепарата при хронических заболеваниях гастродуоденальной зоны.

– Говоря о препарате Фитогастрол®, необходимо перечислить растения, входящие в его состав. Корневища аира оказывают

тонизирующее, противовоспалительное, желчегонное, антибактериальное и дезинфицирующее действие. Аир нормализует секрецию желудочных желез за счет эфирного масла и гликозида акорина. Эфирное масло также способствует устранению спазмов и коликов. Мощное противомикробное и противовоспалительное влияние реализуется за счет терпеноидов. Укроп нормализует моторику и секрецию желудочных желез благодаря таким эфирным маслам, как карвон и анетол. Последний также проявляет спазмолитическую активность. Цветки ромашки за счет эфирного масла хамазулена обладают противовоспалительным и антисептическим действием; гликозиды обеспечивают спазмолитический (по некоторым данным, превосходящий таковой папаверина) и анагетический эффекты. Кроме того, ромашка обладает желчегонным, седативным влиянием, умеренно усиливает секреторную деятельность ЖКТ. Благодаря воздействию эфирных масел мяты нормализуется секреторная функция, реализуется спазмолитическое действие, снижается тонус гладкой мускулатуры желудка и двенадцатиперстной кишки. Терпеноиды мяты оказывают также антисептический эффект. Сапонины корня солодки демонстрируют обволакивающее действие, защищая слизистую ЖКТ от повреждения, и способствуют ее восстановлению. Глицирризиновая и глицирретриновая кислоты, входящие в состав солодки, отличаются мощным противовоспалительным воздействием.

Комплексный терапевтический эффект Фитогастрола достигается за счет таких механизмов:

- солодка защищает слизистую желудка от действия желудочного сока и способствует регенерации поврежденной слизистой;
- аир и укроп нормализуют секрецию желудочных желез, способствуют восстановлению защитного барьера и нормальной перистальтики (моторики) желудка;
- мята и ромашка купируют спазм и воспаление в нижних отделах желудка, нормализуют моторику, устраняют застой желудочного содержимого.

Какие лечебные схемы применения Фитогастрола Вы используете в своей практике? Возможно ли его назначение в профилактических целях?

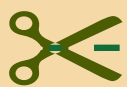
– Простоту и быстроту приготовления отвара обеспечивает удобная форма выпуска Фитогастрола в виде фильтр-пакетов. Для приготовления полноценного отвара 2 фильтр-пакета необходимо поместить в стеклянную или эмалированную посуду, залить 200 мл кипятка, закрыть и настоять в течение 15 мин. Взрослым рекомендуется принимать отвар в теплом виде по 1 стакану 3–4 р/день после еды. Длительность курса лечения зависит от характера заболевания и определяется индивидуально (обычно не менее 2 нед). Благодаря высокому уровню безопасности Фитогастрол® можно рекомендовать для профилактического использования в период ремиссии ХГ. Однако следует помнить, что при обострении патологии ЖКТ фитотерапия должна применяться только в составе комплексной схемы лечения.

Как видим, в повседневной практике семейного врача имеет место активное применение фитотерапии при гастроэнтерологических заболеваниях. В Украине несомненным лидером по производству лекарственных средств растительного происхождения является ЧАО «Лектрави», продукция которого отвечает всем международным стандартам качества, радиационной и экологической безопасности.

Подготовила **Александра Меркулова**



РП № UA/14186/01/01 від 15.01.2015
Виробник: ПрАТ «Ліктрави» Україна,
Житомирська обл., м. Житомир,
шосе Київське, буд. 21.



Шановний лікарю!

Детальніше про підходи до лікування захворювань ШКТ Ви можете дізнатися в рамках добровільної програми, яку проводить Благодійна організація «Фундація «Здоров'я України» під час конференцій* на стенді ВД «Здоров'я України». Пред'явивши даний відрізний купон, **ви зможете отримати благодійну допомогу у вигляді інформаційних матеріалів та лікарського засобу.**

ПІБ _____

Спеціальність _____

Місце роботи _____

(назва установи) стаціонар, поліклініка (потрібне підкреслити)

Дані для зворотного зв'язку:

адреса _____

, тел. _____

, e-mail _____

* «Дні гастроентерології в Києві» (24-25 листопада)

Своїм підписом даю згоду на участь у благодійній програмі Благодійної організації «Фундація «Здоров'я України», отримання спеціалізованої інформації та благодійної допомоги, а також надаю однозначну беззастережну згоду (дозвіл) на обробку моїх персональних даних у письмовій та/або електронній формі з метою забезпечення реалізації відносин у сфері благодійної діяльності.