

Маастрихт V: три вопроса эксперта



Н.В. Харченко,
 главный внештатный специалист МЗ Украины по специальности «Гастроэнтерология», член-корреспондент НАМН Украины, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой гастроэнтерологии, диетологии и эндоскопии Национальной медицинской академии последипломного образования им. П.Л. Шупика (г. Киев)

зательств клинической эффективности имеет *Saccharomyces boulardii* (в Украине – Энтерол 250). Впечатляющая эффективность *Saccharomyces boulardii* была убедительно продемонстрирована в метаанализах 2010 и 2015 гг. (ОР 0,46; 95% ДИ 0,3-0,7 и ОР 0,44; 95% ДИ 0,31-0,64 соответственно). Также именно *Saccharomyces boulardii* показал повышение уровня эрадикации *H. pylori* (ОР 1,13; 95% ДИ 1,05-1,21 и ОР 1,11; 95% ДИ 1,06-1,17 соответственно). Таким образом, добавление *Saccharomyces boulardii* в схему антихеликобактерной терапии улучшает переносимость и результаты лечения.

Мы назначаем Энтерол 250 мг 2 р/сут параллельно с антихеликобактерной терапией на 2 недели, согласно данным большинства рандомизированных клинических исследований.

Какие рекомендации Вы можете дать практикующим врачам с учетом выхода Маастрихта V?

В первую очередь, использовать в своей практике мировые стандарты и рекомендации. В Украине есть все условия для проведения качественной диагностики и лечения инфекции *H. pylori*, однако в большинстве случаев материальная нагрузка ложится на плечи пациента. Поэтому эффективность лечения зависит еще и от степени доверия пациента врачу и готовности идти вместе по пути преодоления проблемы.

Надо помнить, что *H. pylori* – это бактерия-хамелеон, поэтому важно с первой попытки провести максимально эффективное лечение, во время которого пациент соблюдает схемы, режим, длительность приема препаратов, принимает адьювантную терапию пробиотиком для улучшения переносимости лечения, своевременно проходит лабораторный контроль. И тогда пациент получит максимально эффективную антихеликобактерную терапию.

Подготовила **Марина Титомир**

Наталья Вячеславовна, в 2016 г. опубликован консенсус Маастрихт V по диагностике и лечению инфекции *Helicobacter pylori* (*H. pylori*). Насколько актуальны представленные в этих рекомендациях данные для Украины?

Проблема эрадикации *H. pylori* остается актуальной во всем мире, и Украина не исключение. Диагностическая и терапевтическая стратегии модифицируются на основании последних данных из достоверных источников, которые соответствуют жестким требованиям доказательной медицины. Именно поэтому последние клинические рекомендации по диагностике и лечению инфекции *H. pylori* отражают наиболее обоснованный подход к проблеме, гарантирующий максимально возможную эффективность, и бесспорно актуальны для Украины. Создание рекомендаций и следование им – это один из принципов совершенствования менеджмента качества медицинской помощи, над которыми мы, врачи-гастроэнтерологи работаем, используя глобальные рекомендации, создавая национальные протоколы.

Публикации новых рекомендаций по лечению *H. pylori* предшествовал Киотский глобальный консенсус 2015 г., на котором был принят ряд положений по *H. pylori*-ассоциированному гастриту и диспепсии. Они отражены и в Маастрихте V в 2016 г. Также в новом консенсусе предложена модификация терапевтической стратегии в связи с устойчивостью к раннее эффективным схемам антибиотиков, продемонстрирована стратегия профилактики рака желудка. Впервые отдельным разделом вынесена тема «*H. pylori* и микробиота», в рамках которой рассматривается адьювантная терапия пробиотиками.

Могут ли пробиотики улучшить переносимость и результаты антихеликобактерной терапии?

Да, действительно, некоторые пробиотики эффективно уменьшают побочные эффекты антихеликобактерной терапии на ЖКТ. В Маастрихте V указано, что конкретный штамм следует выбирать только при условии подтвержденной клинической эффективности. Наибольшее число доказательств

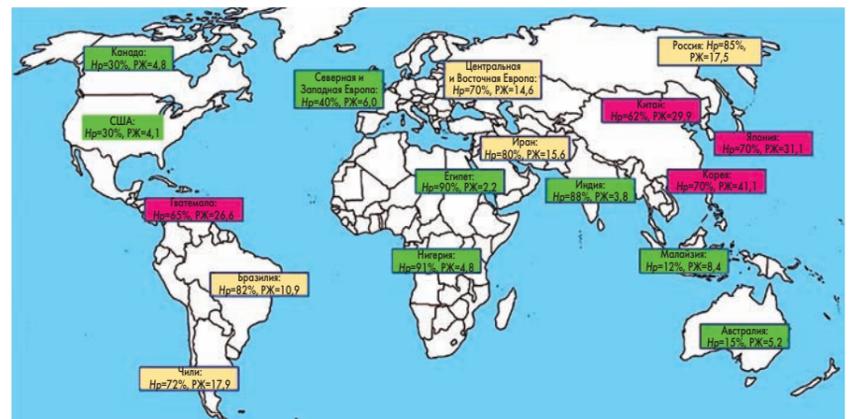


Рис. 1. Распространенность инфекции *H. pylori* (Hp, %) и заболеваемость раком желудка (РЖ) в 2008 г. (стандартизованные по возрасту показатели заболеваемости в мире на 100 тыс. населения) в отдельных странах (Lee Y.Y., Derakhshan M.H. Environmental and Lifestyle Risk Factors of Gastric Cancer. Arch Iran Med. 2013; 16 (6): 358-365.)

Заболеваемость РЖ в странах с указанием стандартизованного по возрасту показателя заболеваемости (СВРЖ): <10 – обозначен зеленым цветом, 10-20 – оранжевым цветом, >20 (20/100 тыс. человеко-лет) – красным цветом. Сообщаемые показатели заболеваемости основаны на общей частоте выявления РЖ у мужчин и женщин в популяции в целом в пределах страны; они могут не отражать колебания заболеваемости в отдельном государстве.



Рис. 2. *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 T Meylheuc – MIMA2, INRA Micalis, France

Энтерол – пробиотик, що лікує*

Saccharomyces boulardii CNCM I-745



ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЛІКАРСЬКИЙ ЗАСІБ ДЛЯ МЕДИЧНИХ І ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ, ДЛЯ РОЗМІЩЕННЯ У СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ ВИДАННЯХ ДЛЯ МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДІВ ТА ЛІКАРІВ, А ТАКОЖ ДЛЯ РОЗПОВСЮДЖЕННЯ НА СЕМІНАРАХ, КОНФЕРЕНЦІЯХ, СИМПОЗІУМАХ З МЕДИЧНОЇ ТЕМАТИКИ.

ЕНТЕРОЛ 250 капсули РП. МОЗ України №УА/6295/02/01 від 08.06.2012 №429. ЕНТЕРОЛ 250 порошок для орального застосування РП. МОЗ України №УА/6295/01/01 від 08.06.2012 №429. Діюча речовина: 1 капсула/1 пакетик містить (сахароміцети буларді (ліофізовані клітини) 250 мг. Лікарська форма. Капсули/Порошок для орального застосування. Фармакотерапевтична група. Антидіарейні мікробні препарати. Код АТС A07 A02. БІОКОДЕКС. Юридична адреса: 7 avenue Gallieni, 94250, Жантилі – Франція/7, avenue Gallieni, 94250 Gentilly – France. Адреса виробництва: 1 Avenue Blaise Pascal, 60000 Бове, Франція/1 avenue Blaise Pascal, 60000 Vesuniv, France. Показання для застосування: гостра та хронічна бактеріальна діарея; гостра вірусна діарея; діарея мандрівника; профілактика і лікування колітів та діареї, пов'язаних із прийомом антибіотиків; дисбіоз кишечника; синдром подразненого кишечника; псевдомембранозний коліт та захворювання, зумовлені *Clostridium difficile*; діарея, пов'язана з довготривалим ентеральним харчуванням. Протипоказання: гіперчутливість до будь-якого компонента препарату, пацієнти зі встановленим центральним венозним катетером. Побічні ефекти: В осіб з індивідуальною непереносимістю до будь-якого компонента препарату можливі реакції гіперчутливості, метеоризм, дискомфорт в епігастрії. Спосіб застосування і дози. Энтерол 250 капсули: дорослим та дітям старше 6 років по 1-2 капсули 1-2 рази на день. Максимальна доза – 4 капсули. Гостра діарея: 3-5 днів. Лікування дисбіозу, хронічного діарейного синдрому, синдрому подразненого кишечника: 10-14 днів. Профілактика та лікування антибіотико-асоційованої діареї і псевдомембранозного коліту: Энтерол 250 по 2 капсули 2 рази на добу з першого дня застосування антибіотиків. Діарея мандрівника: за 5 днів до прибуття по 1 капсулі на день, протягом усієї подорожі. Препарат слід застосовувати щоранку натще. Максимальний термін застосування – 30 днів. Капсули рекомендується заливати водою. Спосіб застосування і дози Энтерол 250 пакетиків: новонароджені – не більше 1 пакетика на день під наглядом лікаря; діти до 6 років – 1 пакетик 1-2 рази на день; дорослі та діти старше 6 років – по 1-2 пакетика 1-2 рази на день. Гостра діарея: 3-5 днів; лікування дисбіозу, хронічного діарейного синдрому, синдрому подразненого кишечника: 10-14 днів; профілактика і лікування антибіотико-асоційованої діареї та псевдомембранозного коліту – Энтерол 250 по 2 пакетика 2 рази на добу з першого дня застосування антибіотиків; діарея мандрівника: за 5 днів до прибуття по 1 пакетіку на день протягом усієї подорожі. Препарат слід застосовувати щоранку натще. Максимальний термін застосування – 30 днів. Вміст пакетика змішати з молоком або водою. Категорія відпуску. Без рецепта.

ENV 20 24.02.2017

* Висновок зроблено на підставі даних інструкції до медичного застосування препарату Энтерол.

1. Висновок зроблено на підставі аналітичних даних IMS – продажі *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 у грошах, 2015 р. у сегменті пробиотичних препаратів.

ТОВ «БІОКОДЕКС УКРАЇНА»: вул. Богдана Хмельницького, 52А, Київ, Україна, 01030. Тел./факс: +38 (044) 237-77-84.

BIOCODEX
 розроблена 14 років тому для проб