

ЗМІСТ

МІЖДИСЦИПЛІНАРНІ ПРОБЛЕМИ

FDA одобрило применение внутривенной формы препарата Нексиум® для лечения детей и взрослых с ГЭРБ, осложненной эрозивным эзофагитом.	5
Гастроэнтерологические аспекты метаболического синдрома В.Г. Передерий, С.М. Ткач	8-9
Клинические аспекты некоторых наиболее распространенных сочетаний бронхиальной астмы с заболеваниями органов брюшной полости Е.С. Галимова, Г.М. Нуртдинова, О.И. Кучер и др.	22-23
Актуальные вопросы онкогастроэнтерологии и гепатологии По итогам XIII Национальной школы гастроэнтерологов и гепатологов Украины, 14-15 апреля, г. Киев Н.В. Харченко, О.Я. Бабак, Г.Н. Тарасова и др.	30-31

ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ

Бренды или генерики: за и против. Чем лечить гастроэнтерологического пациента? Е.Ю. Губская	10-11
Дієтичне харчування у разі холестатичних уражень печінки Н.В. Харченко, Г.А. Анохіна	12-13
Терапевтические подходы к лечению диспепсии А.Н. Беловол, И.И. Князькова	14-16
Пищевод Барретта как междисциплинарная проблема С.В. Кашин	17
Фізикальні методи досліджень у разі біліарної патології з позиції доказової медицини М.Б. Щербиніна, В.М. Гладун	22-23
Преимущества комбинации β-блокаторов и эндоскопической терапии в профилактике кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода: метаанализ Н. Фунакоши, Ф. Сегала-Ларжи, Й. Дуни	32-33
Современное состояние антибиотикорезистентности Helicobacter pylori у детей и взрослых и ее клиническое значение С.И. Эрдес, Л.В. Кудрявцева, Н.М. Леоневская	34-36
Гастродайджест	37

КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК

Тактика лечения пациента с НПВП-гастропатией на фоне системного остеoarтроза с выраженным болевым синдромом Ю.М. Степанов, Л.М. Шендрик, Ю.С. Бреславец	3-4
---	-----

ГЕПАТОЛОГІЯ

«Жирная печень»: причины и последствия А.О. Буеверов.	6
Вирусные гепатиты сегодня и завтра: по итогам научно-практической конференции По материалам научно-практической конференции, 12 мая, г. Киев О.А. Голубовская, С.А. Крамарев, Б.А. Герасун и др.	24-25
Будесонид более эффективен в индукции ремиссии, чем преднизолон: контролируемое исследование у больных аутоиммунным гепатитом М. Манн, М. Войнаровски, В. Кризел	26-27
Ведение аутоиммунного гепатита М.Дж. Майо	28-29
Содержание флаволигнанов расторопши пятнистой в плодах и гепатопротекторных препаратах В.П. Курченко, А.С. Щекатикина	38-39

ДИТЯЧА ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ

Нарушения моторно-эвакуаторной функции желудка у детей и их коррекция препаратом Иберогаст Ю.В. Белоусов, Е.Б. Ганзий, К.В. Волошин	18-19
Неотложные состояния в детской гастроэнтерологии Ю.В. Белоусов	41

ПРЕСС-РЕЛИЗ

FDA одобрило применение внутривенной формы препарата Нексиум® для лечения детей и взрослых с ГЭРБ, осложненной эрозивным эзофагитом*

2 мая 2011 года, г. Вилмингтон (США). Компания AstraZeneca объявила о том, что Управление по продуктам питания и лекарственным средствам США (FDA) одобрило инъекционную (внутривенную) форму препарата Нексиум для применения у детей старше 1 мес. Препарат показан для краткосрочного лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ), осложненной эрозивным эзофагитом, у больных, которым по тем или иным причинам нельзя назначить пероральную терапию [1]. Нексиум для инъекций – первый ингибитор протонной помпы, одобренный для назначения детям младше 1 года.

ГЭРБ – заболевание, характеризующееся забросом содержимого желудка в пищевод [2]. В основе эрозивного эзофагита – патологии, ассоциирующейся с ГЭРБ, – лежит воспаление пищевода, обусловленное воздействием кислого содержимого желудка. Дети и взрослые, страдающие ГЭРБ, как правило, жалуются на изжогу, регургитацию и боли в эпигастрии. У детей первого года жизни ГЭРБ проявляется повышенной возбудимостью, рвотой, затрудненным глотанием, потерей массы тела или недостаточной ее прибавкой.

По мнению М. Шюеса, руководителя гастроэнтерологической группы компании AstraZeneca, внутривенная форма препарата Нексиум существенно расширяет возможности врача в лечении ГЭРБ, осложненной эрозивным эзофагитом, у больных в возрасте от 1 мес до 17 лет. Одобрение FDA – важный шаг в удовлетворении медицинских потребностей детей первого года жизни, у которых небольшие рефлюкс и регургитация – вариант нормы, не требующий медикаментозного лечения. Однако в этом возрасте, как и у более старших пациентов, персистирующая ГЭРБ, симптомы которой иногда весьма мучительны, может вызвать повреждение пищевода. Ключевым условием для распознавания данной патологии и выбора ее адекватной терапии является тщательное медицинское наблюдение.

В педиатрической практике терапией выбора ГЭРБ служит изменение образа жизни, в частности переход к более частым кормлениям меньшими порциями, а также коррекция диеты. При неэффективности этих методов врачи используют официально разрешенные лекарственные средства, выбор которых крайне невелик. Нексиум для инъекций является первым ингибитором протонной помпы, одобренным для применения у детей первого года жизни.

Нексиум для инъекций служит альтернативой пероральной терапии, когда прием последней невозможен или нежелателен. Препарат должны назначать медицинские работники, работающие в стационаре. Эффекты терапии Нексиумом для инъекций в педиатрии, длительность которой превышает 10 дней, пока не изучены.

О гастроэзофагеальной рефлюксной болезни в педиатрии

ГЭРБ характеризуется частыми персистирующими эпизодами изжоги, возникающей при недостаточно плотном закрытии нижнего пищеводного сфинктера (клапана, отделяющего пищевод от желудка), в результате чего кислота попадает в пищевод. ГЭРБ относится к числу хронических заболеваний и без лечения может вызвать тяжелые осложнения, например эрозивный эзофагит.

У детей точные распространенность и заболеваемость ГЭРБ не известны; частота симптоматики указанной патологии изучалась лишь в единичных работах. Одно из исследований, включавшее 948 родителей, оценивало частоту регургитации у детей в возрасте 13 мес и младше. Пик регургитации, занимавшей 23% времени наблюдения, приходился на возраст 6 мес. У детей с персистирующей симптоматикой диагностировали ГЭРБ [3]. Ключевым условием для распознавания данной патологии и выбора ее адекватной терапии является тщательное медицинское наблюдение.

О компании AstraZeneca

Выраженное влияние на формирование кости и ее качество является ключевым свойством препарата Бивалос, которое объясняет доказанную эффективность его использования для профилактики переломов позвонков, бедренной и других костей [5-7]. Это ключевое свойство также обуславливает уникальность лечения Бивалосом, при котором эффективность профилактики переломов сохраняется в течение более 10 лет, что обосновывает его использование в качестве препарата первой линии для лечения женщин с постменопаузальным остеопорозом [8].

Литература

1. Nexium I.V. Prescribing Information.
2. WebMD: Gastroesophageal Reflux Disease. Available at <http://www.webmd.com/heartburn-gerd/guide/reflux-disease-gerd-1>. Accessed on April 22, 2011.
3. Nelson S.P., Chen E.H., Syniar G.M., Christoffel K.K. Prevalence of symptoms of gastroesophageal reflux during childhood: a pediatric practice-based survey. Pediatric Practice Research Group. Arch Pediatric Adolesc Med 2000; 154: 150-154.

Перевел с англ. Глеб Данин

* Показание к применению инъекционной формы Нексиума у детей до 18 лет в Украине пока не зарегистрировано.