

Консервативное лечение хронического бескалькулезного холецистита: желчегонное средство, которому доверяют поколения

Заболевания гепатобилиарной системы являются актуальной проблемой современной медицины уже долгие годы. Согласно последним данным Всемирной организации здравоохранения, в мире насчитывается более 2 млрд человек, страдающих заболеваниями печени, что в 100 раз превышает распространенность ВИЧ-инфекции. За последние 20 лет во всем мире прослеживается отчетливая тенденция к увеличению количества заболеваний гепатобилиарной системы.

Одним из распространенных заболеваний желчевыводящих путей является хронический бескалькулезный (бескаменный) холецистит. Частота встречаемости составляет 6-7 случаев на 1000 населения. Данное заболевание распространено повсеместно. Наиболее часто болеют женщины.

Термин «холецистит» в переводе с греческого означает «воспаление желчного пузыря». Данное заболевание часто является осложнением желчнокаменной болезни.

Выделяют множество причин воспалительного процесса, такие как:

- паразитарные и бактериальные инфекции (кишечная палочка, стрептококки, стафилококки и др.), в более редких случаях — анаэробная инфекция, глисты и грибки, вирусы гепатита;
- гиподинамия;
- злоупотребление жирной, острой, жареной пищей, алкогольными напитками.

В развитии воспаления большое значение имеет рефлюкс панкреатического сока в желчные пути и желчный пузырь (ЖП), который повреждает слизистую оболочку ЖП.

Не менее важным фактором риска возникновения данного заболевания является застой желчи в ЖП, к которому могут приводить сдавления и перегибы желчевыводящих путей, а также различные анатомические особенности строения ЖП и его протоков.

Воспалительные процессы ЖП чаще развиваются самостоятельно и постепенно на фоне желчнокаменной болезни, гастрита с секреторной недостаточностью, хронического панкреатита и других заболеваний органов пищеварения, ожирения. Не менее важным фактором развития данного заболевания считают влияние различных эмоциональных стрессов, эндокринных и нервных расстройств.

Клинически бескалькулезный (бескаменный) холецистит проявляется тупой болью в правом подреберье (верхней правой части живота), которая иногда может отдавать в спину или правую лопатку, возникает, как правило, спустя некоторое время после приема пищи. Для данного заболевания характерны вздутие живота, отрыжка воздухом, неприятный привкус во рту, горечь, нарушение стула и тошнота. Также наблюдаются повышение температуры тела, боль, которая усиливается при глубоком вдохе либо длится >6 ч, особенно после приема пищи. Холецистит опасен своими осложнениями, наиболее тяжелым из которых является печеночная колика.

Диагностируют данное заболевание при помощи лабораторных исследований и холецистохолангиографии.

На сегодняшний день современная медицина обладает широким спектром лекарственных препаратов. Консервативное лечение следует начинать с соблюдения диеты. При остром течении заболевания необходимо придерживаться щадящего рациона питания (теплое питье, супы, жидкие каши, овощное пюре, фруктовые пудинги, паровые мясные котлеты), включать продукты, богатые клетчаткой, цельнозерновые продукты (цельнозерновой хлеб, неочищенный рис), постное мясо, нежирную рыбу, молочные продукты с низкой жирностью. Следует исключить жареную пищу, острые, копченые продукты и сладости; питаться небольшими порциями 4-5 раз в день.

Препаратами выбора при лечении заболеваний печени и желчевыводящих путей являются желчегонные средства, которые усиливают желчеобразование (т. е. способствуют выделению желчи в двенадцатиперстную кишку).

Желчегонные средства применяют для нормализации пищеварения при ряде физиологических и патологических состояний, первичных и вторичных дискинезиях ЖП, хроническом некалькулезном холецистите вне обострения, дисфункции сфинктера Одди, гипомоторных

дискинезиях тонкой и толстой кишки, заболеваниях печени без признаков холестаза.

Желчегонные средства условно делят на:

- препараты, усиливающие продукцию желчи печенью, — холеретики;
- препараты, увеличивающие сокращение ЖП и ускоряющие эвакуацию желчи из него в двенадцатиперстную кишку, — холекинегетики.

Однако существуют лекарственные средства, которые обладают холеретическими и холекинетическими свойствами одновременно, например Аллохол (Н.Б. Губергриц и соавт., 2007). Холекинетическое действие препарата заключается в улучшении оттока желчи и предотвращении ее застоя, а холеретическое — подразумевает улучшение секреции желчи равномерно в течение суток.

Препарат Аллохол производится компанией «Боршаговский химико-фармацевтический завод» с 1964 г. Компания проводила ряд технологических изменений для обеспечения гарантии качества препарата, и на сегодняшний день Аллохол выпускается согласно требованиям стандартов GMP (Good Manufacturing Practice — Надлежащая производственная практика).

Аллохол известен многолетним опытом применения в комплексной терапии больных хроническим холециститом, пациентов с дискинезией ЖП, постхолецистэктомическим синдромом, атоническим запором и неосложненным холестерозом ЖП.

Состав препарата разработан группой ученых под руководством Н.Г. Бельского. Компоненты тщательно подобраны в оптимальных пропорциях для возможности влияния на целый ряд симптомов, возникающих при заболеваниях гепатобилиарной системы. Аллохол представляет собой желчегонный препарат, который применяется для того, чтобы увеличить вырабатываемое печенью количество желчи.

Аллохол содержит желчи животной сухой — 0,08 г, экстракта чеснока сухого — 0,04 г, экстракта крапивы сухого — 0,005 г, угля активированного — 0,025 г и др.

Желчь, которая секретируется гепатоцитами — клетками печени, выполняет комплекс необходимых организму функций, связанных с пищеварением:

- активирует ферменты, необходимые для переваривания белков;
- выполняет выделительную функцию (выведение из организма холестерина и билирубина);
- принимает участие в процессе пищеварения посредством активации ферментов поджелудочной железы.

Основными компонентами желчи являются желчные кислоты (ЖК) — 67%, около 50% — первичные ЖК (холевая, хенодезоксихолевая — 1:1), остальные 50% — вторичные и третичные ЖК (деоксихолевая, литохолевая, урсодезоксихолевая, сульфолитохолевая). В состав желчи также входят фосфолипиды (22%), белки (иммуноглобулины — 4,5%), холестерин (4%), билирубин (0,3%). ЖК эмульгируют жиры, активизируют моторику тонкой кишки, стимулируют продукцию слизи и гастроинтестинальных гормонов холецистокинина и секретина, предупреждают адгезию бактерий и белковых агрегатов.

Чеснок, входящий в состав Аллохола, содержит широкий спектр биологических активных компонентов, которые обладают антимикробными, холестеринемическими и антитромботическими свойствами. Одной из наиболее важных групп активных веществ, входящих в состав чеснока, является группа серосодержащих веществ, известный представитель которой аллицин (А.Т. Кесаев, 2013). В итоге активные компоненты чеснока способствуют эмульгированию липидов в желудочно-кишечном тракте. Это, в свою очередь, приводит к ускорению их метаболизма и выведению из организма, препятствует повышению уровня липидов в крови и кумуляции в тканях (А.А. Мухаммед и соавт., 2013). Также компоненты чеснока могут способствовать угнетению

процессов брожения в кишечнике, препятствовать росту в нем патогенной микрофлоры, тем самым уменьшая метеоризм (Ю.О. Шульпекова, 2003).

В состав препарата Аллохол также входят компоненты измельченных листьев крапивы. Активными веществами являются витамины К, В₂, С, каротин, пантотеновая кислота, фитонциды, белки, сахара, хлорофилл, дубильные вещества, кремниевая и муравьиная кислоты, макро- и микроэлементы (железо, ванадий, марганец, хром, медь, алюминий), а также другие компоненты (В.М. Ушанова и соавт., 2001). Крапива обладает кровоостанавливающими и желчегонными свойствами, способствуют усилению деятельности органов пищеварения, уменьшению метеоризма, снижению уровня холестерина в крови (Ю.В. Рычкова, 2008).

Активированный уголь — один из самых распространенных представителей энтеросорбентов. Он характеризуется дезинтоксикационными свойствами, которые проявляются в адсорбции токсических веществ до их всасывания в желудочно-кишечном тракте (И.И. Садовникова, 2010).

Таким образом, Аллохол усиливает секреторную функцию клеток печени, рефлекторно повышает секреторную и двигательную активность органов желудочно-кишечного тракта, стимулируют синтез ЖК. Препарат предупреждает распространение инфекции, снижает интенсивность воспалительного процесса, ускоряет ток желчи по желчевыводящим путям, вследствие чего улучшается пищеварение, в т. ч. устраняются атонические запоры; уменьшает возможность выпадения холестерина в осадок с последующим образованием камней.

В терапевтических целях взрослым назначают по 1-2 таблетки 2-4 раза в сутки после еды в течение 3-4 нед. Диспепсические явления и боль в правом подреберье исчезают обычно на 5-8-е сутки.

При приступе острого холецистита Аллохол категорически противопоказан. Принимать таблетки можно только на 3-5-е сутки после приступа, когда человек возвращается к приему пищи. В 1-е сутки после приступа, когда сначала необходимо полное голодание, а затем соблюдение режима питания только слизистыми супами и бульонами, желчегонные таблетки не применяют. После нескольких суток строгой диеты, когда человек уже может включать в рацион обычные продукты, применение препарата показано. Аллохол редко вызывает побочные реакции со стороны органов пищеварительного тракта или иммунной системы.

Хронический холецистит практически не лечится хирургическим путем, исключение составляют больные с устойчивым болевым синдромом и резко увеличенным в объеме ЖП, а также пациенты с тяжелыми проявлениями перихолецистита.

Следует обратить внимание на возможное взаимодействие Аллохола с различными лекарственными средствами: другими холеретиками синтетического или растительного происхождения, слабительными препаратами, антисептиками или химиотерапевтическими препаратами. Применение Аллохола способствует снижению массы тела, т. к. улучшает работу желудочно-кишечного тракта и всасывание жирорастворимых витаминов (А, D, Е, К).

Препарат хорошо всасывается в кишечнике, затем частично реабсорбируется, остальная часть выводится с калом.

Преимуществом является отсутствие острых отравлений и передозировок. Аллохол можно применять у детей, в период беременности и кормления грудью. Препарат конкурентоспособен на фармацевтическом рынке, характеризуется достаточно низкой стоимостью при высоком качестве.

Аллохол можно использовать в клинической практике для терапии различных нарушений желчевыводящих путей и печени. Многолетний опыт применения данного препарата терапевтами, семейными врачами, гастроэнтерологами и даже хирургами доказывает его эффективность, востребованность и подтверждает доверие со стороны пациентов и врачей.

Подготовила **Мария Бобришева**

