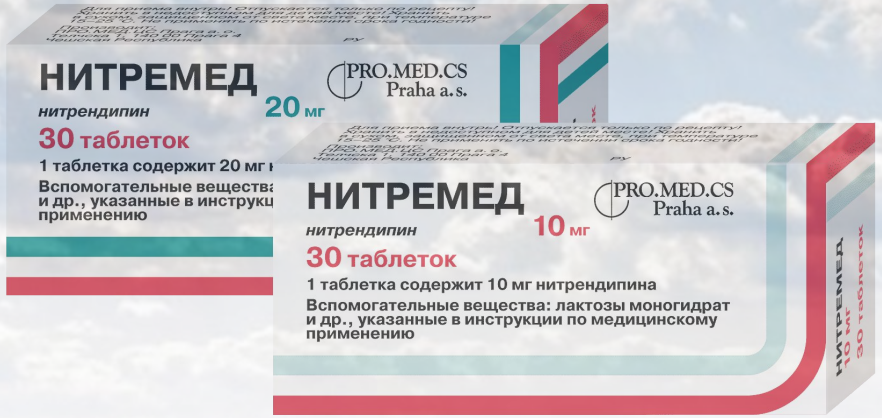
Прогулка по Праге с доктором И. Егоровым

Добро пожаловать в Прагу!

Москва

Институт интегративной семейной терапии

27 сентября 2019 г.



3. Лечение гипертонии с фокусом на церебропротекцию

НИТРЕМЕД (МНН нитрендипин) –

новый антигипертензивный препарат в России

нитрендипин – единственный из блокаторов кальциевых каналов, доказавший снижение рисков инсульта и деменции у пациентов, получающих АГТ в крупных плацебо-контролируемых международных исследованиях *(Syst–Eur, Syst–China).*

3. Лечение гипертонии с фокусом на церебропротекцию

SYST-EUR: SYSTOLIC HYPERTENSION – EUROPE

4 695 ПАЦИЕНТОВ	Возраст старше 60 лет, ДАД < 95 мм рт. ст. и САД 160–219 мм рт.ст.
2 ГРУППЫ НАБЛЮДЕНИЯ	1-ая группа – **Нитрендипин 10–40 мг/сут.** (при необходимости добавлялся Эналаприл 5–20 мг/сут. ± ГХТ 12,5–25 мг/сут.) 2-ая группа – **плацебо**
ЦЕЛЬ	Достижение целевого САД < 150 мм рт. ст. или снижение САД на 20 мм рт. ст.

3. Лечение гипертонии с фокусом на церебропротекцию

SYST-EUR: SYSTOLIC HYPERTENSION – EUROPE

Staessen JA, et al. Lancet. 1997; 350:757-764.

3. Лечение гипертонии с фокусом на церебропротекции

SYST-EUR: SYSTOLIC HYPERTENSION – EUROPE

Forette F et al. Arch Intern Med. 2002; 162(18):2046-52.

Сравнительное влияние дигидропиридиновых АК на транспорт β-амилоида через ГЭБ

НИТРЕМЕД

PRO.MED.CS Praha a.s.

специфический антиатеросклеротический эффект дигидропиридиновых АК:
способность уменьшать ТКИМ артерий и улучшать эндотелиальную функцию сосудов с увеличением синтеза NO.

но крайне важно

влияние на транспорт через ГЭБ β-амилоида

Нитрендипин > Нилвадипин > Никардипин > Лерканидипин > Нимодипин

АМЛОДИПИН, ФЕЛОДИПИН, ИСРАДИПИН, НИФЕДИПИН

не имеют влияния НА ТРАНСПОРТ β–АМИЛОИДА

C.Bachmeier at all " Selective dihydropyridin compounds facilitate the clearence of amiloid across the blood-brain barrier", European Journal of Pharmacology 659 (2011) 124-129

- На модели болезни Альцгеймера in vivo у трансгенных мышей не амлодипин, а именно нитрендипин, снижал уровень β-амилоида в головном мозге и увеличивал его выведение через гематоэнцефалический барьер в кровь

- Сделано заключение о том, что способность некоторых дигидропиридинов (прежде всего нитрендипина) снижать активность β-амилоида и тормозить развитие болезни Альцгеймера не зависит от антигипертензивного эффекта, а обусловлена проникновением в головной мозг, в нейронах которого они уменьшают уровень β-амилоида

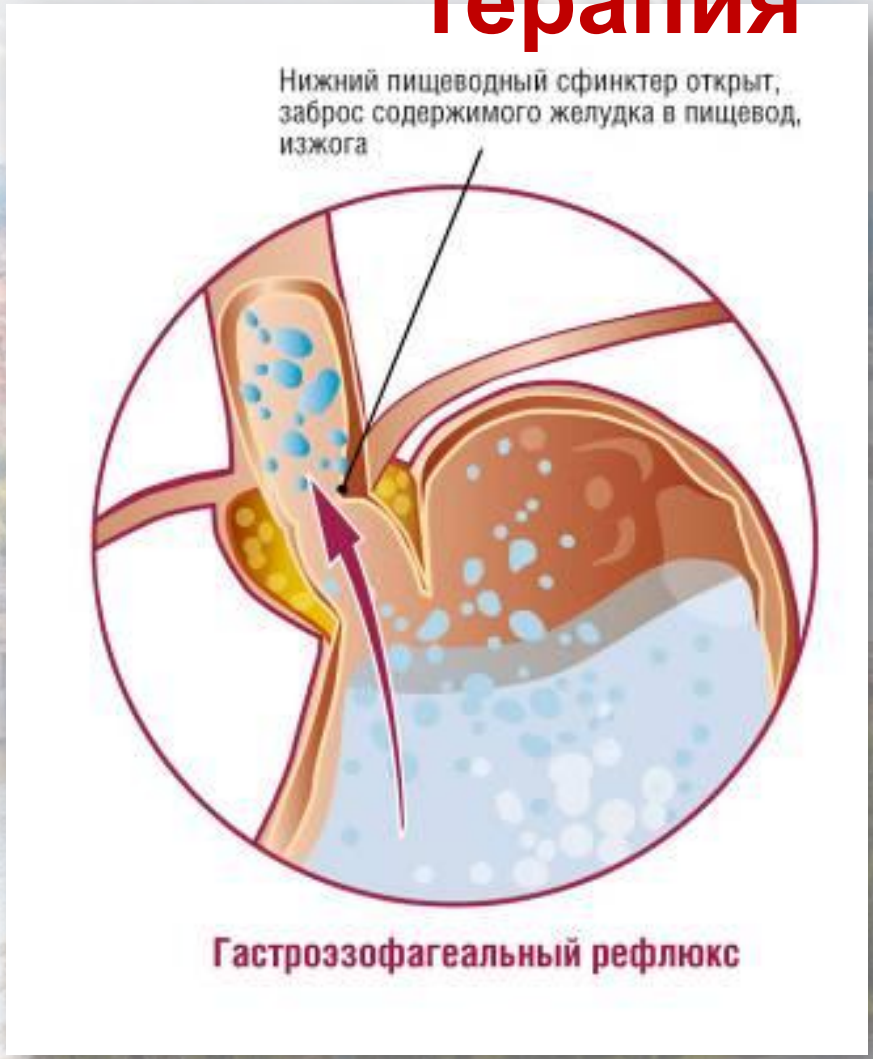
Paris et al., 2011 The Feinstein Institute for Medical Research, www.feinsteininstitute.org

Практические рекомендации

Назначают по 20 мг утром. Суточную дозу можно постепенно увеличивать до максимальной - 40 мг (по 20 мг 2 раза в сутки) или уменьшить до 10 мг.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь:

медикаментозная терапия



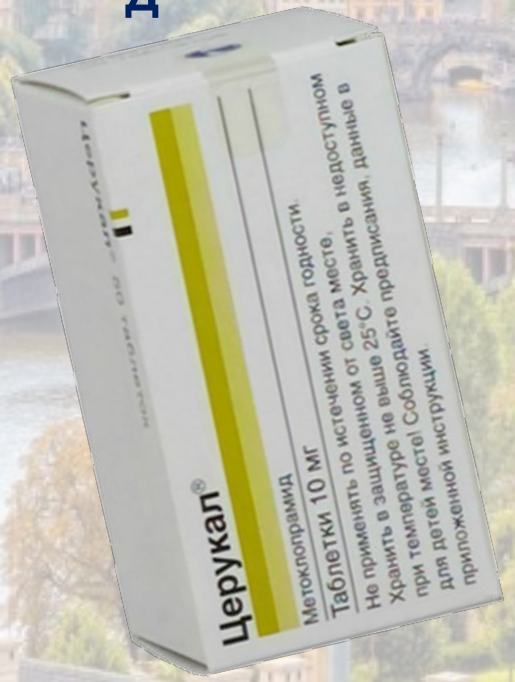
В основе патогенеза ГЭРБ – **замедление опорожнения желудка и нарушение перистальтики пищевода**, а также нарушение расслабления и недостаточная сила сокращения Нижнего Пищеводного Сфинктера на фоне эпизодов повышения внутрибрюшного

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь:

медикаментозная терапия

Прокинетики

Метоклопрамид



Домперидон

Итоприд

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь:

медикаментозная терапия

Прокинетики

Метоклопрамид

обладает выраженными центральными побочными эффектами, что может привести к развитию экстрапирамидных расстройств и повышению продукции пролактина

Домперидон

Итоприд

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь:

медикаментозная терапия

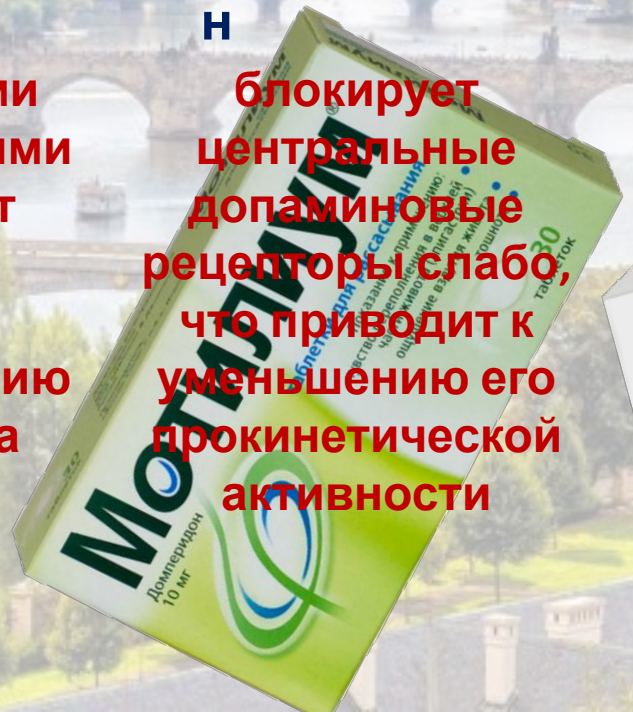
Прокинетики

Метоклопрамид

обладает выраженными центральными побочными эффектами, что может привести к развитию экстрапирамидных расстройств и повышению продукции пролактина

Домперидон

блокирует центральные допаминовые рецепторы слабо, что приводит к уменьшению его прокинетической активности



Итоприд

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь:

медикаментозная терапия

Прокинетики

Метоклопрами
д

обладает выраж
центральными и ии
эффектами ет
привести ию
экстра ных
расстро вышению
про ролактина

Фармакологическая группа:
противорвотное средство

Домперидо
н

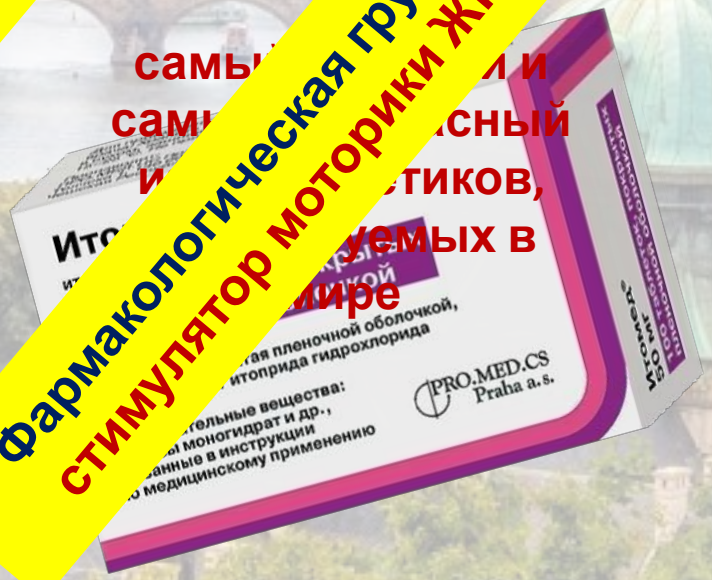
блоки
центра
допа
реце або,
ит к
ию его
етической
тивности

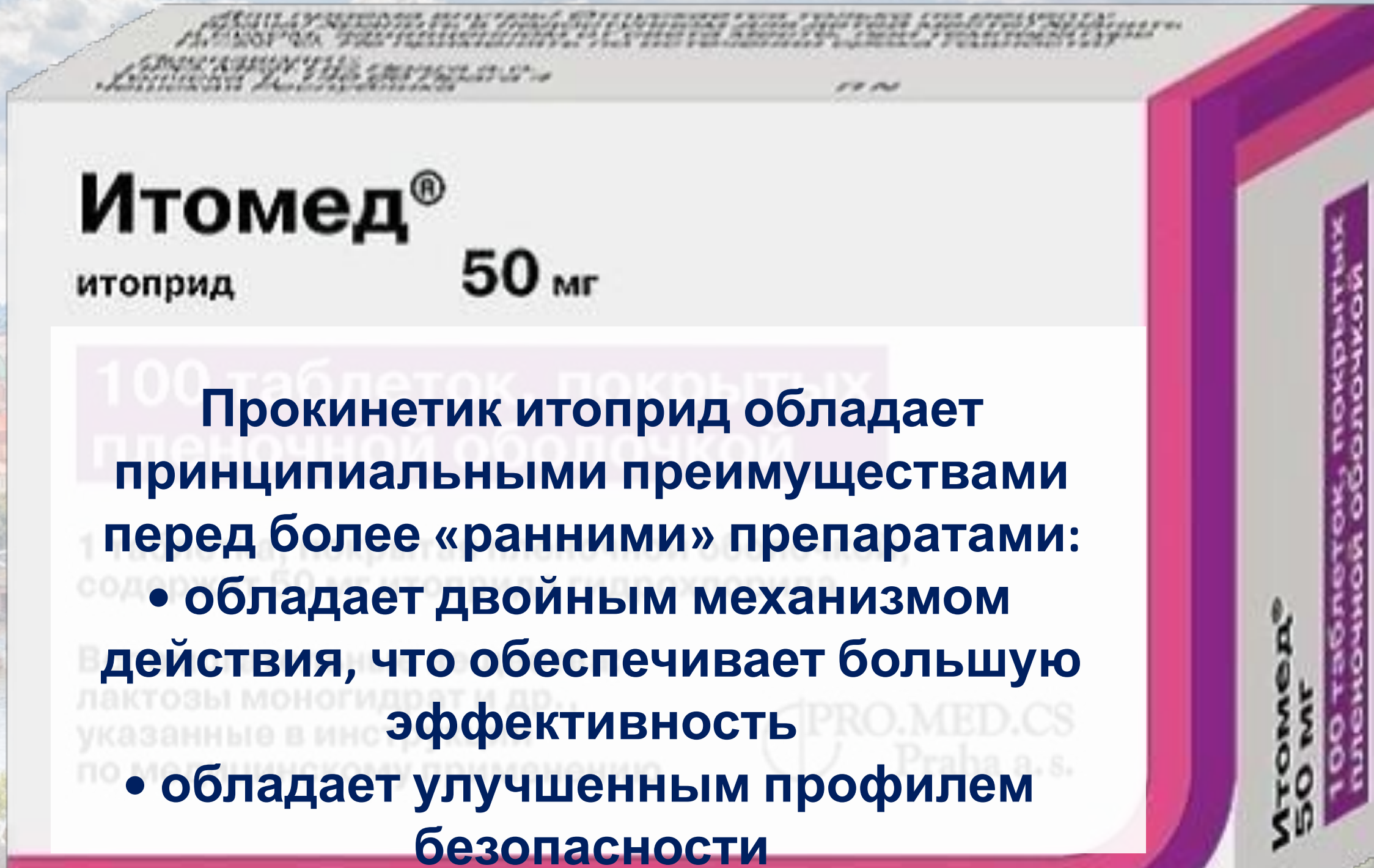
Фармакологическая группа:
противорвотное средство

Итопр
д

самы и
сам сный
и тиков,
уемых в
мире

Фармакологическая группа:
стимулятор моторики ЖКТ





Прокинетик итоприд обладает принципиальными преимуществами перед более «ранними» препаратами:

- **обладает двойным механизмом действия, что обеспечивает большую эффективность**
- **обладает улучшенным профилем безопасности**

Два механизма эффективнее одного

Старые прокинетики

Прокинетик старого поколения блокирует допаминовые рецепторы, т.е. «убирает» тормозящее действие допамина на двигательную активность ЖКТ

Два механизма эффективнее одного

Итомед®

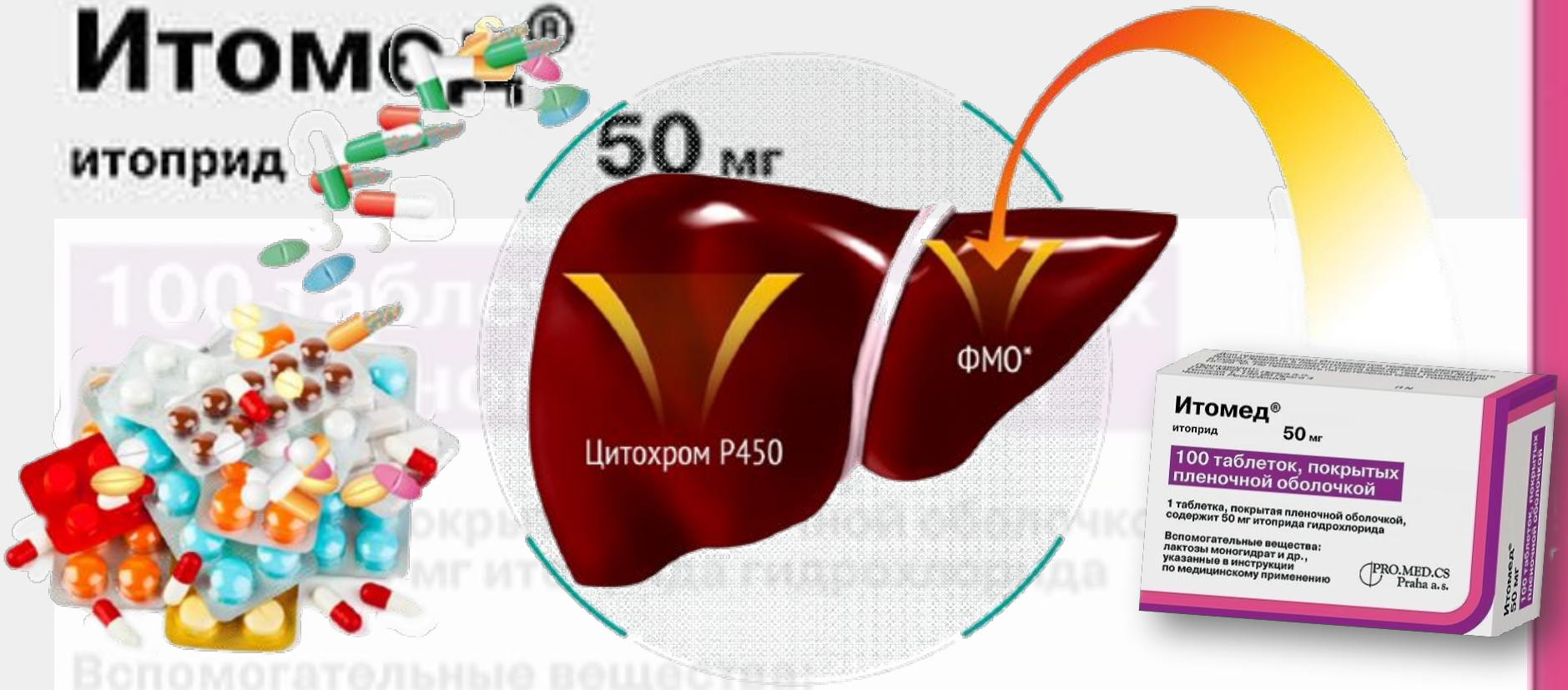
итоприд 50 мг

Уникальный двойной механизм действия Итомеда:

Итомед блокирует допаминовые рецепторы - «убирает» тормозящее действие допамина на двигательную активность ЖКТ

Итомед «оберегает» АЦХ, усиливая передачу импульса на двигательный нейрон и стимулируя моторику ЖКТ

Побочные эффекты при приема Итомеда встречаются редко и, как правило, не требуют отмены препарата



Метаболическое взаимодействие с другими лекарственными средствами вряд ли возможно, так как итоприд метаболизируется под действием флавиновой монооксидазы, а не CYP450.[1]

Побочные эффекты при приема Итомеда встречаются редко и, как правило, не требуют отмены препарата

Итомед®

итоприд 50 мг

Из возможных побочных эффектов могут встречаться:*

Диарея (0,7%)

Боль в животе (0,3%)

Головная боль (0,3%)

*Itoprid Post Marketing Surveillance Study Group // Gastroenterology Today. – 2004. – Vol.8. – P.1-8

Урсодезоксихолевая кислота

Использование высушенной желчи бурого медведя уходит вглубь веков (Древний Китай). В 1902 г. немецкий исследователь О. Хаммерстен описал желчную кислоту полярного медведя и впервые ввел термин «урсохолевая кислота». И лишь к середине века было установлено, что лечебным эффектом обладает **урсодеоксихолевая кислота**, которая и была синтезирована в Японии в

Урсодезоксихолевая кислота

Оригинального препарата УДХК не существует, т.к. УДХК – естественный компонент, а они не могут быть запатентованы (как витамины, иммуноглобулины, йод и т.д.)

Первый лекарственный препарат УДХК был выпущен в 1957 г. японской компанией Tokio Tanabe и продавался только в Японии и странах Юго-Восточной Азии.

В Европе первый препарат УДХК (с 1978 г.) – Урсофальк®. Поэтому в Евросоюзе, а затем и в США он является референтным препаратом. В России же первым зарегистрированным препаратом УДХК стал

Урсосан®

Урсодезоксихолевая кислота

Зависимость средней сывороточной концентрации неконъюгированной УДХК от времени до и после перорального приема 1000 мг УДХК

УРСОСАН

УРСОФАЛЬК

Урсодезоксихолевая кислота

Показания к применению:

- первичный билиарный цирроз печени;
- первичный склерозирующий холангит;
- холестериновые камни в желчном пузыре (если размер камней не превышает 15 мм в диаметре, камни рентген-негативные и у пациентов не нарушена функция ЖП;
- дискинезия желчевыводящих путей;
- хронические гепатиты, которые сопровождаются холестазом
- препарат также назначают для профилактики поражения печени при приеме лекарственных препаратов, обладающих холестатическим эффектом и гормональных контрацептивов.

Урсодезоксихолевая кислота

Холеретическое действие заключается в уменьшении количества гидрофобных желчных кислот в желчи и увеличении их экскреции в просвет кишечника.

Кроме того, препарат, благодаря связи с рецепторами, находящимися в подвздошной кишке, снижает абсорбцию токсических гидрофобных желчных кислот.

Урсодезоксихолевая кислота

Цитопротекторное действие

основано на способности урсодезоксихолевой кислоты встраиваться в липидный слой клеточной мембраны, что приводит к стабилизации клеточной оболочки и улучшению её защитных свойств.

Урсодезоксихолевая кислота

Гиполипидемическое действие осуществляется за счет уменьшения абсорбции холестерина в подвздошной кишке, снижения синтеза холестерина в печени и его выведения с желчью.

Урсодезоксихолевая кислота

Литолитическое действие

урсодезоксихолевая кислота способствует снижению литогенности желчи за счет образования жидких кристаллов с молекулой холестерина. В результате преобразования холестериновых соединений снижается образование и происходит растворение холестериновых камней.

Показание:

холестериновые камни в желчном пузыре, причем препарат рекомендуется применять только в случае, если размер камней не превышает 15 мм в диаметре, камни рентгеннегативные и у пациентов не нарушена функция желчного пузыря.

Урсодезоксихолевая кислота

«РАКУРС» – Изучение влияния уРсодезоксихолевой кислоты нА эффеКтивность и безопасность терапии статинами у больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и/или желчевыводящих путей с использованием препарата УРСосан

Научный руководитель проекта
Проф. Марцевич С.Ю. (Москва)

Координаторы проекта
д.м.н. Кутишенко Н.П. (Москва)
к.м.н. Дроздова Л.Ю. (Москва)
к.м.н. Лерман О.В. (Москва)

Региональные координаторы

Проф. Невзорова В.А. (г. Владивосток)
Проф. Резник И.И. (г. Екатеринбург)
Проф. Яхонтов Д.А. (г. Новосибирск)
Проф. Шавкута Г.В. (г. Ростов-на-Дону)
Проф. Марцевич С.Ю. (г.Москва)

Рабочая группа

Акимова А.В., Андреева Е.В., Аноприенко Е.С., Бакушина С.А., Балашов И.С., Балякина Е.В., Булыгина Е.Д., Гайсенок О.В., Егоров В. А., Емельянова Г.Ю., Иванченко Г.М., Крючкова Л.М., Кумпан И.В., Мокшина М.В., Окулина Е.Н., Панченко Н.Н., Свистунова С.Ю., Сладкова Т.А., Суворов А.Ю., Шугаева Е.Н., Юмаев Н.Г.

Урсодезоксихолевая кислота

национальное
Общество
доказательной фармакотерапии

Пациенты, удовлетворяющие критериям включения (n 262)

Получают статины

M0-1

Не получают статины

M0

Назначение статинов

M1

M3

M6

Назначена УДХК

Срок наблюдения - 6 месяцев

Марцевич С.Ю., 2014 г.

Урсодезоксихолевая кислота

РАКУРС: Заключение

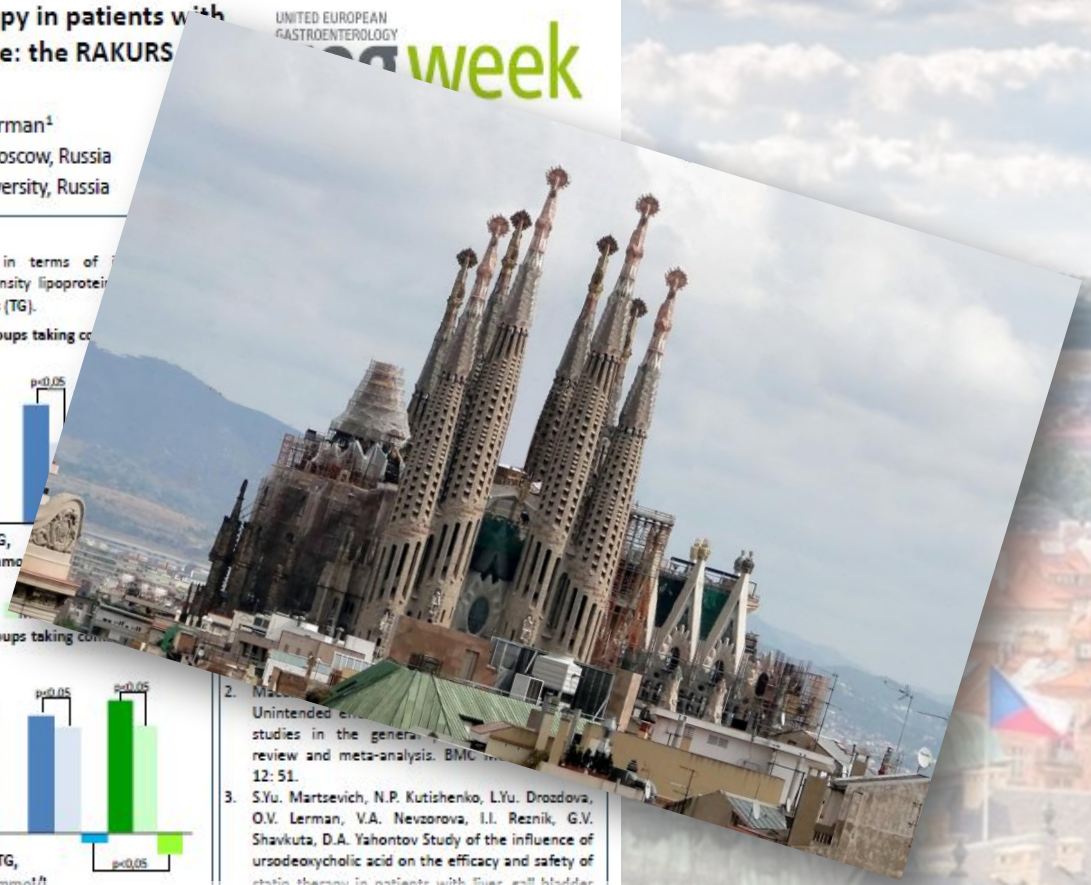
Комбинированная терапия статины + Урсосан в течение 6 месяцев приводит:

- ✔ к снижению уровня холестерина (общего и ЛПНП) и ТГ в подгруппах «Стеатоз» и «Стеатогепатит» больше, чем в группе с монотерапией статинами (-1,5 ммоль/л / 1,0 ммоль/л)
- ✔ к существенному снижению и нормализации в подгруппе «стеатогепатит» АЛТ, АСТ, ЩФ, ГГТ, КФК, в отличии от группы без Урсосана
- ✔ безопасна в обеих подгруппах (стеатоз и стеатогепатит)

Данные выводы дают основание предполагать, что комбинированная терапия Урсосаном и статинами у пациентов с сердечно-сосудистой патологией и патологией печени более эффективна, чем монотерапия статинами

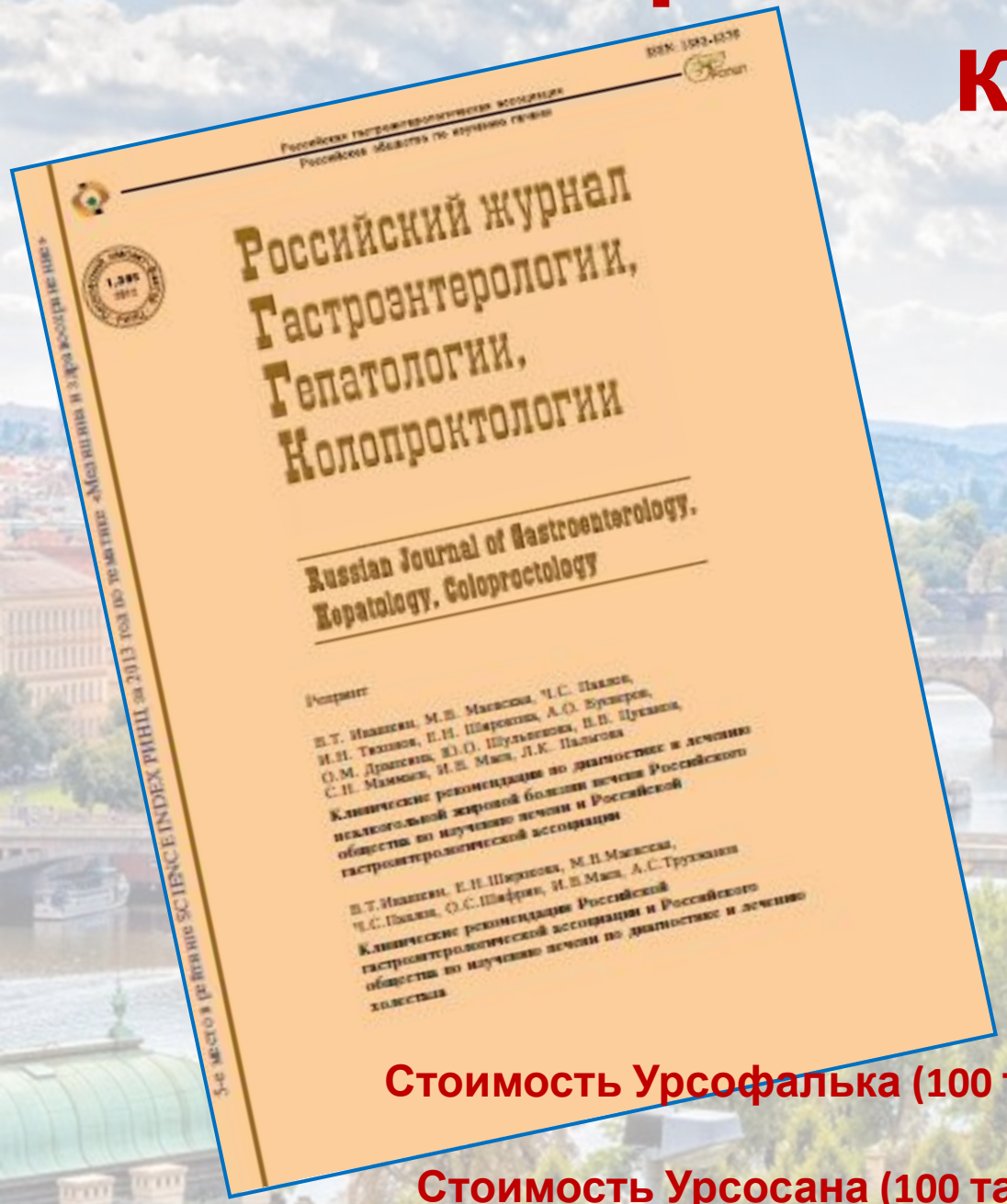
Марцевич С.Ю., 2014 г.

Урсодезоксихолевая кислота



В 2015 года о результатах исследования «РАКУРС» было доложены в Вене на симпозиуме во время европейского гепатологического конгресса и на Европейской гастроэнтерологической неделе в Барселона

Урсодезоксихолевая кислота



УДХК включена в рекомендации РАПИП и РГА

при первичном билиарном циррозе, первичном склерозирующем холангите, муковисцидозе, холестазе беременных.

Стоимость Урсофалька (100 табл.) – 1508-2026 руб.

Стоимость Урсосана (100 табл.) – 1206-1613 руб.

ДИСКУТАБЕЛЬНЫЙ ВОПРОС

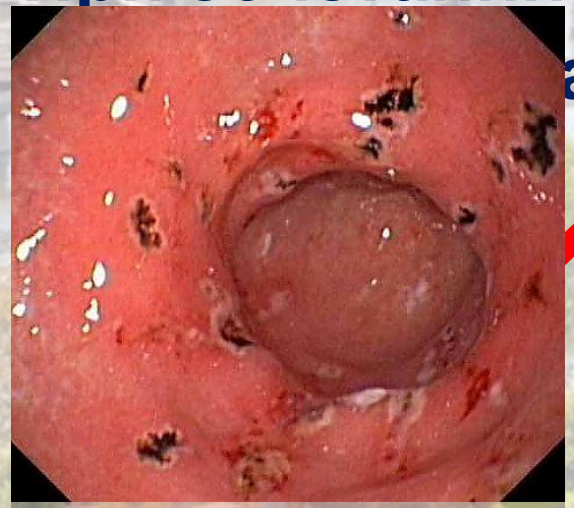
Всё чаще звучит с высоких трибун…

ДЛЯ КОГО РЕАЛЬНО АКТУАЛЬНО?

- При сочетании двух антиагрегантов

- При сочетании антиагрегантов с антикоагулянтом ???

- При сочетании антиагрегантов с НПВП



- При использовании любого из этих препаратов у пациента в эрозивно-язвенным анамнезом

Новое в гастро- и энтеропротекции

ПРОСТАГЛАНДИНЫ

– это группа липидных физиологически АКТИВНЫХ веществ, образующиеся во многих тканях и органах ферментативным путём из НЕЗАМЕНИМЫХ жирных кислот

- ✔ Впервые простагландин был выделен в 1935 году шведским физиологом **Ульфом фон Эйлером**

- ✔ Простагландины находятся практически во **ВСЕХ** тканях и органах
- ✔ Известно около **20** различных Pg: A, B, C, Д, E, F, G, I и т.д.
- ✔ Особая роль для защиты ЖКТ отводится простагландинам **E2 и GI2**

НОВОЕ В ГАСТРО- И ЭНТЕРОПРОТЕКЦИИ

ФУНКЦИИ ПРОСТАГЛАНДИНОВ В ЖЕЛУДКЕ:

1. Стимулируют секрецию БИКАРБОНАТОВ

2. Стимулируют секрецию СЛИЗИ клетками слизистой оболочки ЖКТ

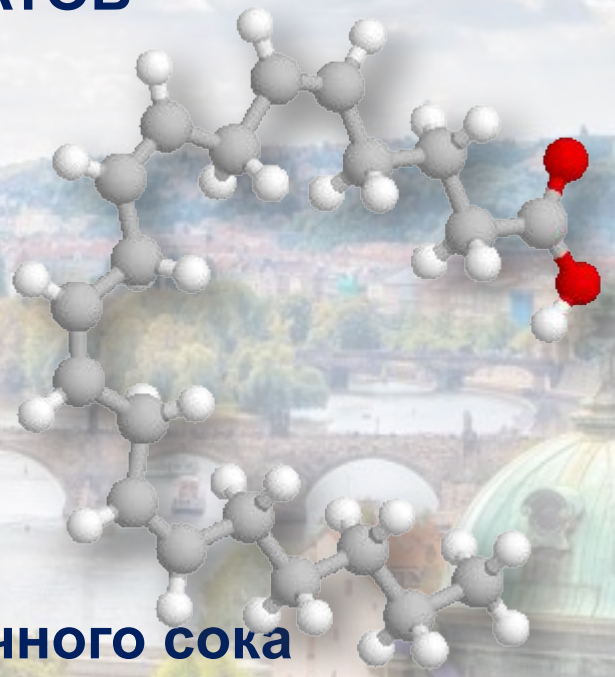
3. Повышают БАРЬЕРНУЮ функцию слизистой оболочки ЖКТ

4. Стимулируют ПРОЛИФЕРАЦИЮ и ОБМЕН эпителиальных клеток

5. Снижают ВЫДЕЛЕНИЕ желудочного сока

6. Уменьшают КИСЛОТНОСТЬ желудочного сока

7. Улучшают микроциркуляцию в слизистой оболочке ЖКТ



Новое в гастро- и энтеропротекции

Новое в гастро- и энтеропротекции

Нам известны препараты, являющиеся аналогами простагландина Е1

Новое в гастро- и энтеропротекции

Первый за 20 лет индуктор эндогенных простагландинов

Новое в гастро- и энтеропротекции

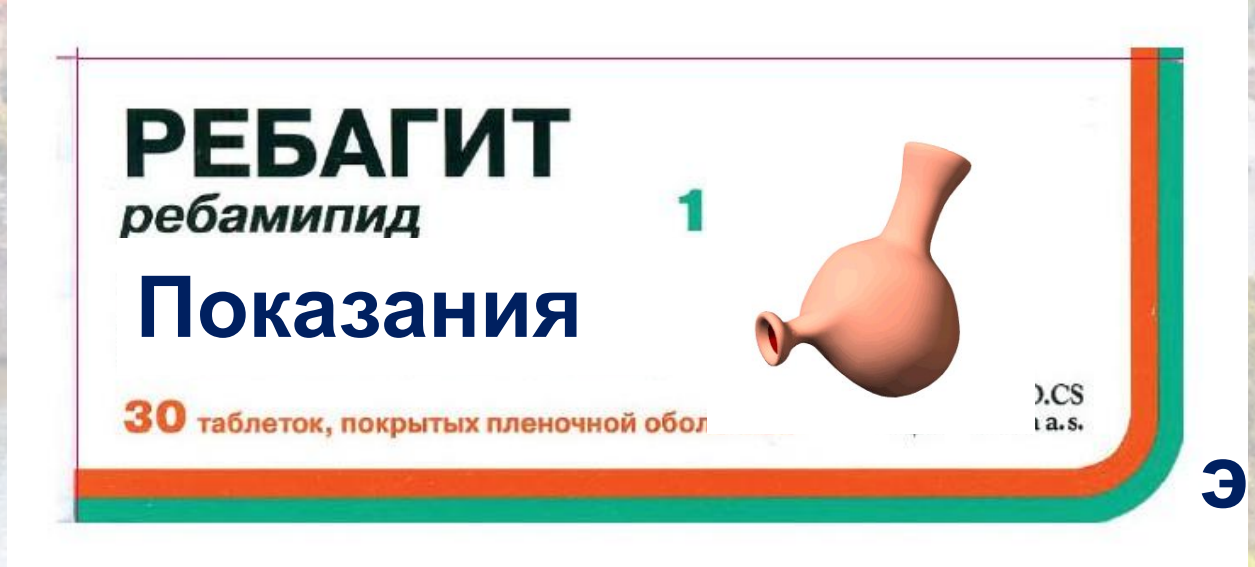
- ✔ индукция PgE_2 и $PgGI_2$ в слизистой оболочке ЖКТ
- ✔ улучшение кровотока в стенках ЖКТ
- ✔ снижение повышенной проницаемости слизистой
- ✔ выведение свободных радикалов
- ✔ противовоспалительное действие
- ✔ повышение секреции желудочной слизи

Механизм действия

Первый за 20 лет индуктор эндогенных простагландинов

Новое в гастро- и энтеропротекции

- ✔ профилактика повреждений слизистой оболочки на фоне приема НПВП (включая АСК)
- ✔ язвенная болезнь желудка
- ✔ хронический гастрит в стадии обострения
- ✔ в составе комбинированной терапии



Показания

Первый за 20 лет индуктор эндогенных простагландинов

НОВОЕ В ГАСТРО- И ЭНТЕРОПРОТЕКЦИИ

РЕБАМИПИД при Hp-инфекции:

1. Блокирует АДГЕЗИЮ Hp к желудочному эпителию

2. Оказывает противовоспалительный эффект, уменьшая продукцию ИЛ-8, ответственного за миграцию нейтрофилов в зону воспаления

3. Блокирует ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ цитокины и СВОБОДНЫЕ радикалы

4. Снижает ПРОНИЦАЕМОСТЬ слизистой, которая остается повышенной даже после эрадикации Hp, т.е. СНИЖАЕТ фактор РИСКА формирования эрозий в РАННЕЙ постэрадикационной фазе

Nishizawa T., Suzuki H., Nakagawa I., Minegishi Y., Masaoka T., Iwasaki E. et al. Rebamipide-promoted restoration of gastric mucosal sonic hedgehog expression after early Helicobacter Pylori eradication // Digestion. — 2009. — 79. — 259-62.

Новое в гастро- и энтеропротекции

Данные мировых исследований

1. Одновременное назначение Ребамипида в дозе 100 мг три раза в сутки и стандартной антихеликобактерной терапии существенно повышает частоту эрадикации.

H. Nebeki , K. Higuchi, T.Arakawa et all/|| Effect of rebamipide on Helicobacter Pylori Infection in patients with peptic ulcer // Dig.Dis.Sci. 2002. V 47. P 203 - 206

2. Длительная терапия Ребамипидом пациентов с хеликобактерным гастритом, которым не проводилась эрадикационная терапия, приводила к существенному снижению степени выраженности нейтрофильной и лимфоцитарной и инфильтрации в СО антрального отдела и тела желудка, а также уровня сывороточного гастрина.

K. Haruma, M. Ito, S. Kido et al. // Long-term rebamipide.therapy improves Helicobacter pylori-associated chronic gastritis //Dig. Dis. Sci. 2002. V. 47. P 862-867.

3. Использование Ребамипида оказалось эффективным в предупреждении рецидивирования язв у Hp-положительных пациентов.

K. Higuchi, T. Arakawa, H. Nebiki et al. // Rebamipide prevents recurrence of gashic ulcers without affecting Helicobacter pylori status / Dig. Dis. Sci. 1998. V. 43. 99S-106S.

Новое в гастро- и энтеропротекции

Данные мировых исследований

Ребамипид в дозе 300 мг/день в виде монотерапии или в сочетании с ИПП в сравнении с плацебо существенно снижает частоту развития НПВП-индуцированных повреждений ТОНКОЙ КИШКИ

S. Kurokawa, S. Katsuki, T. Fujita et al. // A randomized, double-blinded, placebo-controlled, multicenter trial, healing effect of rebamipide in patients with low-dose aspirin and/or non-steroidal anti-inflammatory drug induced small bowel injury / J. Gastroenterol. 2014. V. 49. P. 239–244.

Новое в гастро- и энтеропротекции

ПРОЕКТ НАЦИОНАЛЬНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ АССОЦИАЦИИ РЕВМАТОЛОГОВ РОССИИ, РОССИЙСКОЙ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ, РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА ПО ИЗУЧЕНИЮ БОЛИ

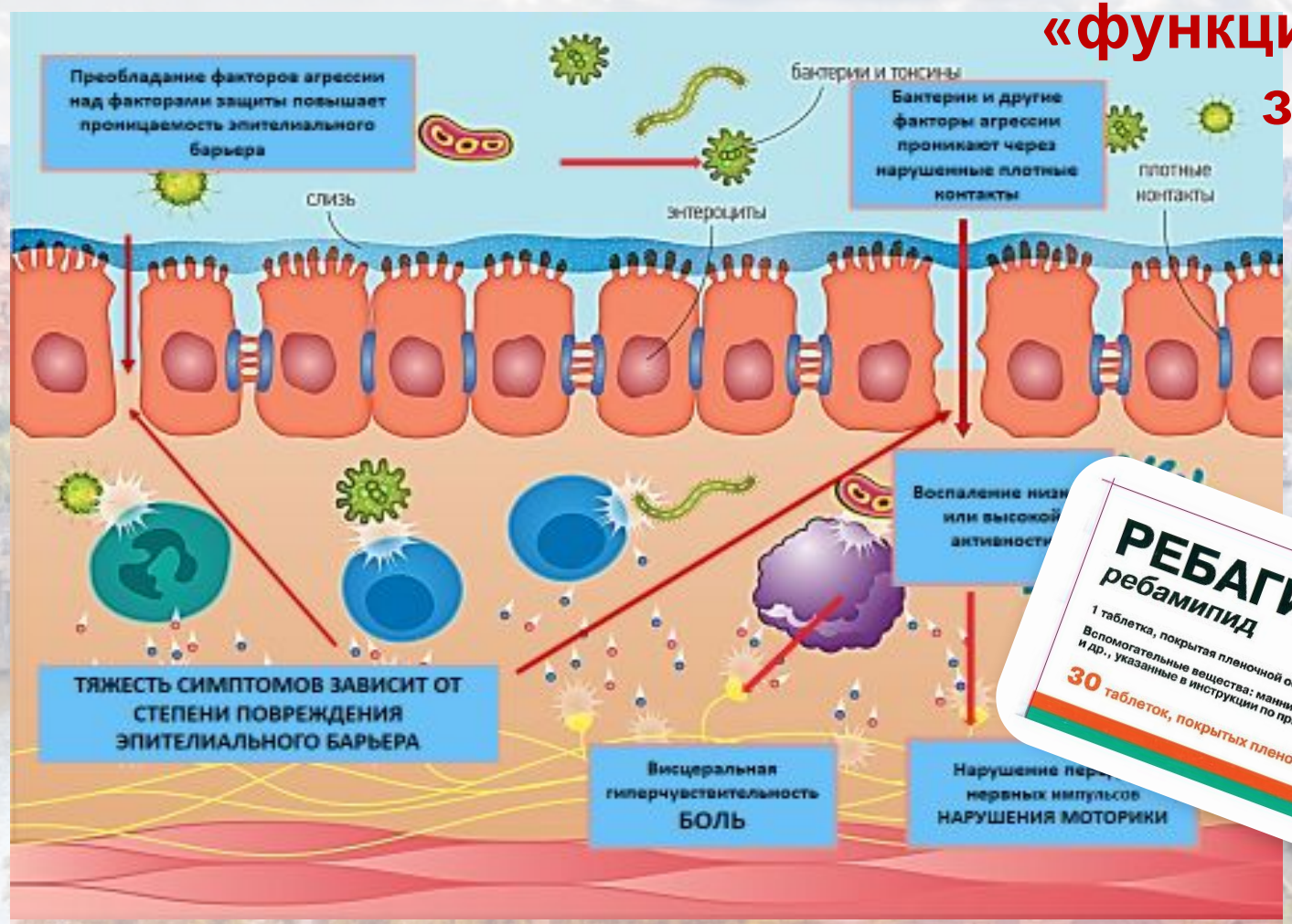
«Рациональное использование НПВП»

Таблица 4. Контроль НЯ при длительном использовании НПВП

НЯ	Диагностика		Мероприятия по снижению риска
	методы диагностики	кратность	
НПВП-гастропатия	Эзофагогастродуоденоскопия	Каждые 12 мес. или по показаниям	Профилактический прием ИПП, прием ребамипида, эрадикация *H. pylori*
	Оценка жалоб, выявление признаков ЖКК (кал черного цвета, рвота "кофейной гущей", тахикардия, гипотания и др.)	Во время каждого визита (не реже 1 раза в 3 мес.)	
НПВП-энтеропатия	Уровень гемоглобина	Каждые 3 мес.	Профилактический прием ребамипида
	Капсульная эндоскопия	По показаниям	

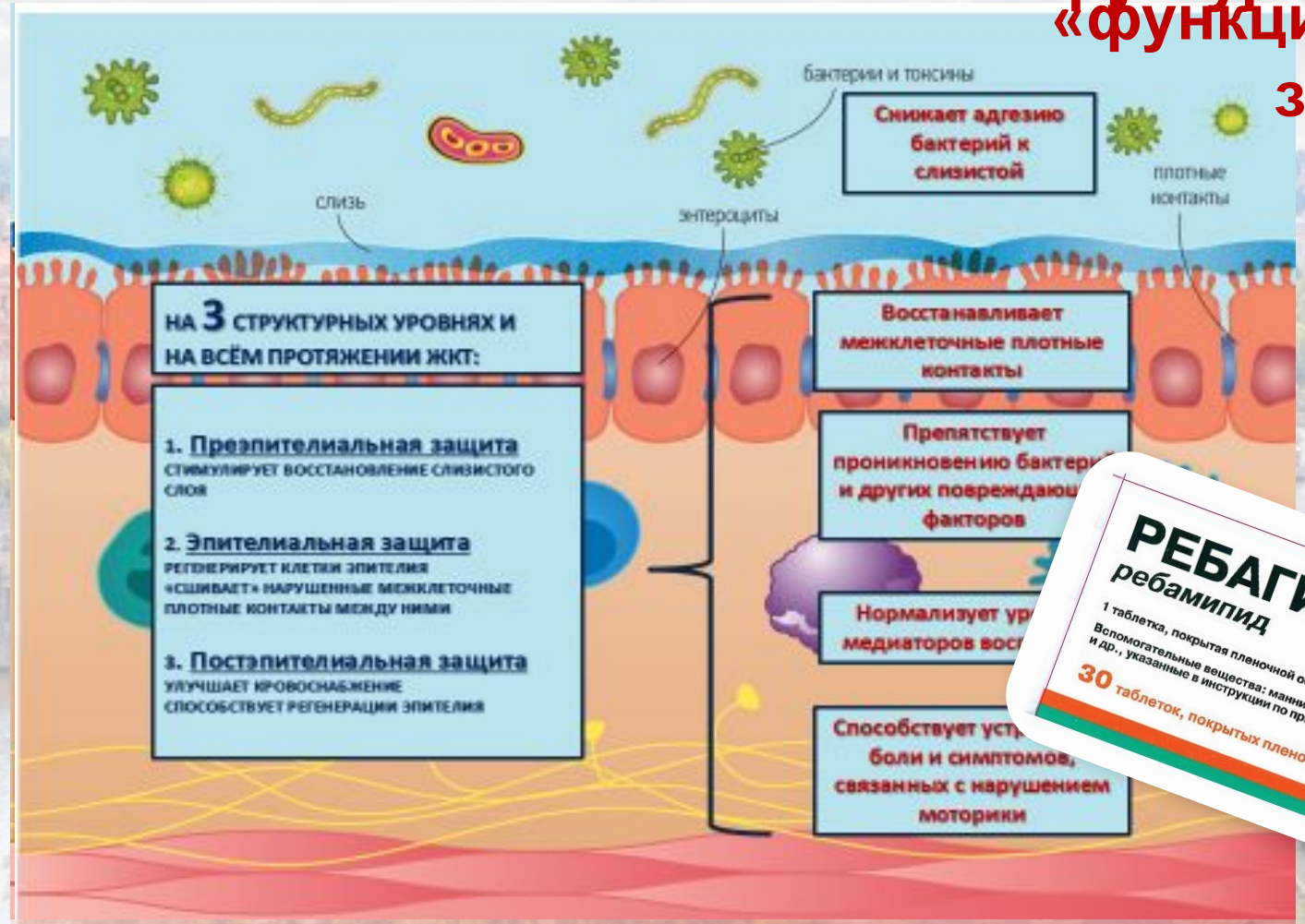
Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктол 2017; 27(5)

Синдром повышенной эпителиальной проницаемости ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, объединяющим органические и «функциональные» заболевания ЖКТ



Синдром повышенной эпителиальной проницаемости ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, объединяющим органические и «функциональные» заболевания ЖКТ

РЕБАГИТ – ПРЕПАРАТ БАЗИСНОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖКТ, действующий многофакторно на трех структурных уровнях слизистой оболочки ЖКТ

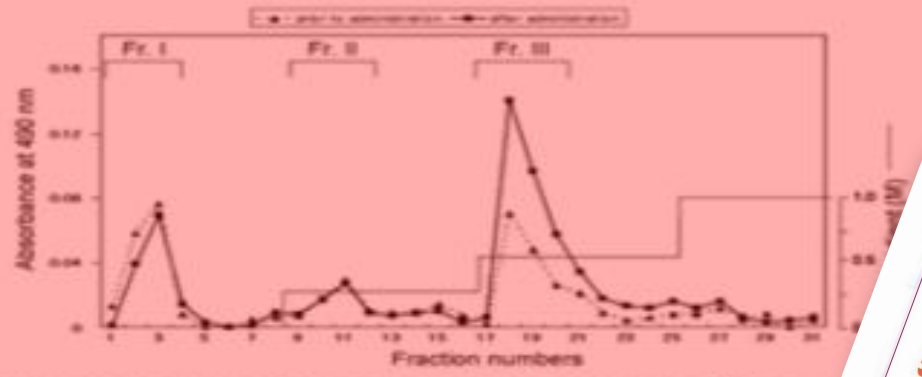


РЕБАГИТ – ПРЕПАРАТ БАЗИСНОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖКТ, действующий на стрессорные повреждения слизистой оболочки.

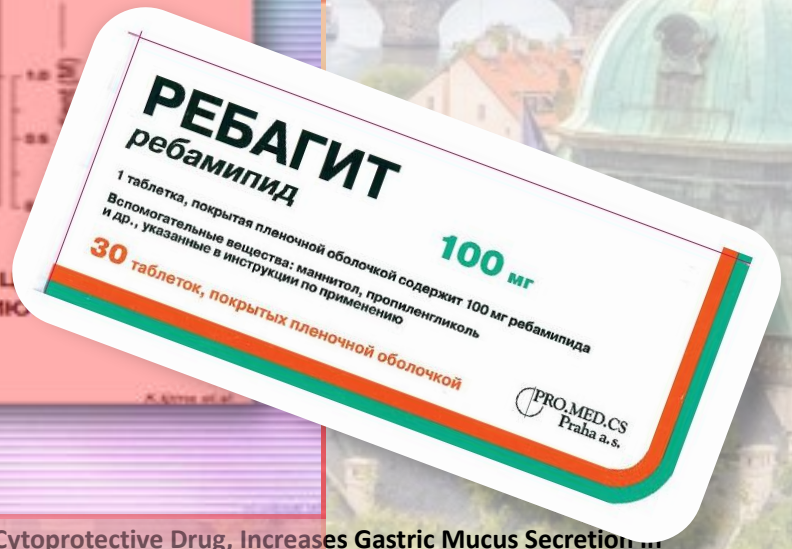
Ребамипид – гастропротектор, стимулирует секрецию муцинов в слизистой оболочки желудка и оказывает цитопротекторное действие

1. Преэпителиальная защита

Ребамипид повышает секрецию муцина (фракция III) в желудке у человека (метод ионо-обменной хроматографии)



- Желудочные муцины аспиратов разделены на 3 фракц
и Fr III). Ребамипид специфически повышает продукцию
кислого муцина, богатого сиаловой кислотой



Lijima K.et al., Rebamipide, a Cytoprotective Drug, Increases Gastric Mucus Secretion in Human: Evaluations with Endoscopic Gastrin Test , Dig Dis Sci. 2009 Jul; 54(7): 1500–1507.

Ребагит активно изучается за рубежом, и каждый новый год приносит новые неожиданные открытия: от восстановления слизи и секреции муцина, усиления репарации до антиоксидантной активности

Ребамипид стимулирует восстановление слоя слизи и повышение плотных контактов.

2. Эпителиальная защита

Ребамипид стимулирует выработку простагландинов I_2 и E_2

Kleine A. et al., «Stimulation of prostaglandin biosynthesis mediates gastroprotective effect of rebamipide in rats» Dig Dis Sci. 1999;58:1441-1449

Ребамипид усиливает плотные контакты эпителиоцитов путем поддержания экспрессии белка окклюдина и клаудина

Suzuki T. et al., Prophylactic effect of rebamipide on aspirin-induced gastric lesions and disruption of tight junctional protein zonula occludens-1 distribution , J Pharmacol Sci. 2008 Mar;106(3):469-77.

Ребамипид стимулирует синтез гликозаминогликанов, способствующих репаративным процессам

Song D. et al.,Effect of rebamipide on the glycosaminoglycan content of the ulcerated rat ... Am Clin Pharmacol. 1998;12(5):546-52

Ребамипид усиливает пролиферацию и ... эпителиальных клеток, ингибирует фун... нейтрофилов

Shunji Hayashi et al., Effect of Rebamipide, a Novel Antiulcer Agent, on Helicobac... Epithelial Cells« Antimicrob. Agents Chemother. August 1998 vol. 42 no. 8 1807...

Ребамипид повышает уровень антиоксид... процессы перекисного окисления в желудке, ум... повреждение митохондрий, апоптоз эпителия, проницаемость эпителиальных клеток

Hong WS et al.,The antioxidant effect of rebamipide on oxygen free radical production by H. pylori-activated human neutrophils: in comparison with N-acetylcysteine, ascorbic acid and glutathione. Pharmacol Res. 2001 Oct;44(4):299-7.

Song D. et al.,Effect of rebamipide on the glycosaminoglycan content of the ulcerated rat stomach Fundam Clin Pharmacol. 1998;12(5):546-52

Ребагит улучшает кровоснабжение, тем самым способствует регенерации эпителия слизистой оболочки ЖКТ за счет стимуляции генов, кодирующих плотных контактов и факторов роста

Ребагитид уменьшает воспаление, оказывает антиоксидантной активности

новый годовщины открытия:

Kim SK et al. Rebamipide Suppresses Monosodium Urate Crystal-Induced Interleukin-1β Production Through Regulation 2016 Feb; 39(1):473-82

300 мг ребамипида в сут в течение 8 недель

значительное улучшение

- клин. симптомов (боли в желудке, тяжесть в желудке и чувство переполнения в животе)
- эндоскопической картины слизистой оболочки

значительное снижение от исходного уровня

функциональной активности нейтрофилов и мононуклеарной инфильтрации слизистой оболочки антрального отдела и тела желудка

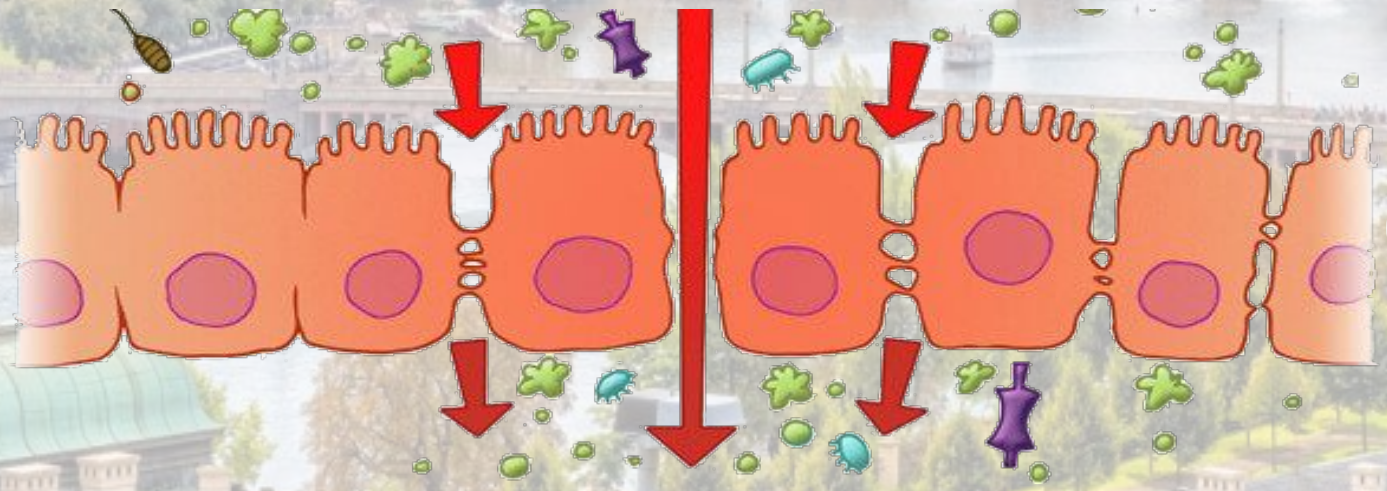
30 пациентов с хроническим гастритом и неэффективностью ИПП

Благодаря восстановлению целостности эпителиального барьера желудка Ребамипид способствует улучшению клинических, эндоскопических и гистологических признаков хронического гастрита

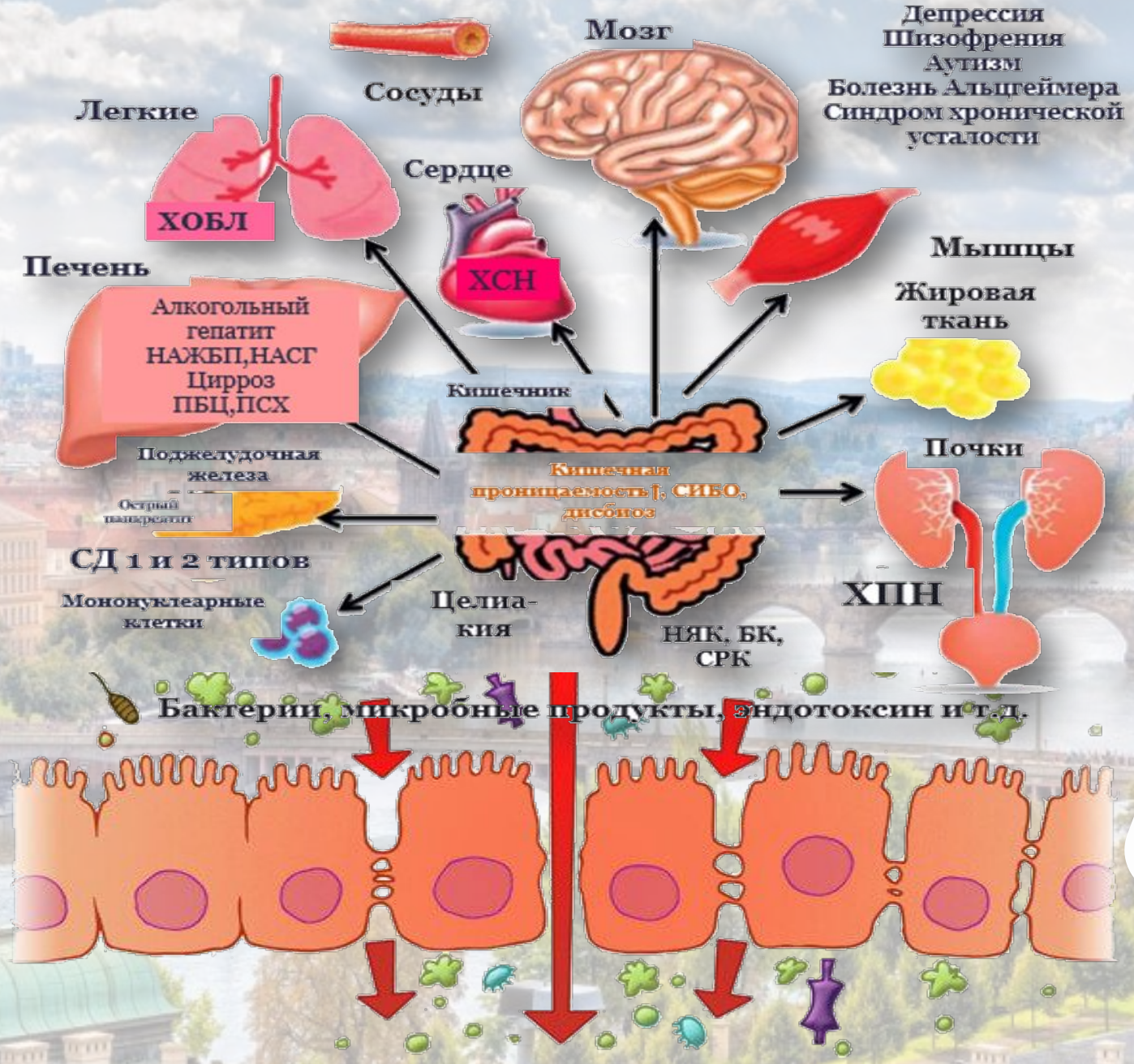
Chitapanarux T. et al. «An open-labeled study of rebamipide treatment in chronic gastritis patients with dyspeptic symptoms refractory to proton pump inhibitors»
«Эффективность ребамипида в лечении больных хроническим гастритом с диспепсическими симптомами, рефрактерных к ингибиторам протонового насоса»,
Dig Dis Sci. 2008 Nov;53(11):2896-903

IAAF Road Race GOLD Label

За последние 30 лет по базе данных PubMed появилось почти 2000 публикаций по кишечной проницаемости с их линейным увеличением: с 10 публикаций в год в восьмидесятых годах прошлого века до почти 100 публикаций в год в настоящее время

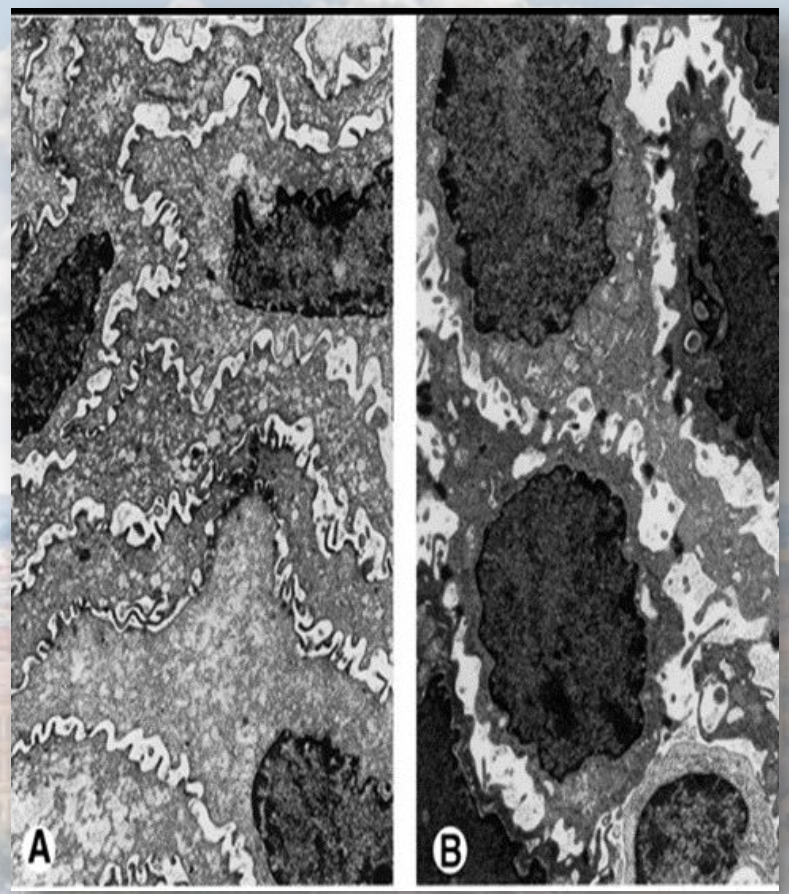


Stephan C Bischoff et al. Intestinal permeability – a new target for disease prevention and therapy. BMC Gastroenterol. 2014; 14: 189



За последние 30 лет по базе данных PubMed появилось почти 2000 публикаций по кишечной проницаемости с их линейным увеличением: с 10 публикаций в год в восьмидесятых годах прошлого века до почти 100 публикаций в год в настоящее время

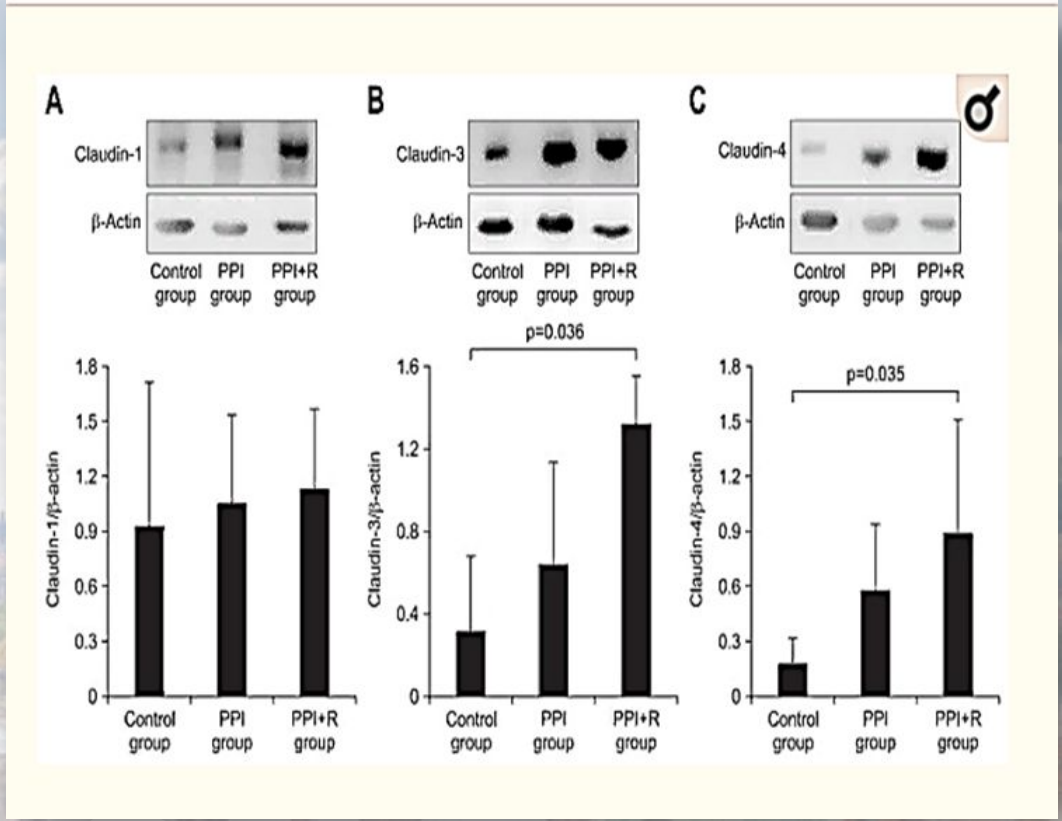
Hiroshi Fukui.Increased Intestinal Permeability and Decreased Barrier Function: Does It Really Influence the Risk of Inflammation? Inflamm Intest Dis. 2016 Oct; 1(3): 135–145



Различия в размерах межклеточных пространств нормального эпителия пищевода (А) и эпителия пищевода при НЭРБ (В)

Доказана роль белков плотного соединения в развитии НЭРБ: экспрессия клаудина зависит от степени выраженности ГЭРБ

Ребамипид восстанавливает плотные межклеточные контакты и уменьшает симптомы ГЭРБ



Экспрессия белка клаудина-3 в группе ИПП+ребамипид была выше, чем в группе ИПП+плацебо

Экспрессия белка клаудина-4 в группе ИПП+ребамипид была выше, чем в группе ИПП+плацебо

Gweon TG et al., Additive Effects of Rebamipide Plus Proton Pump Inhibitors on the Expression of Tight Junction Proteins in a Rat Model of Gastro-Esophageal Reflux DiseaseGut Liver. 2018 Jan 15;12(1):46-50.

Клинические рекомендации

Коморбидная патология в клинической практике. Алгоритмы диагностики и лечения

Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) РФ,
Национальная медицинская Ассоциация по изучению Сочетанных Заболеваний,
Профессиональный фонд содействия развитию медицины “ПРОФМЕДФОРУМ”

Рабочая группа: Оганов Р.Г. (Председ… Симаненков В.И.* (Научный координатор проекта), Бакулин И.Г. (Санкт-Пет… Барбараш О.Л. (Кемерово), Бойцов С.А. (Москва), … мск), Дощицин В.Л. (Москва), Каратеев А.Е. (Москва), Котовск… осква), Лукьянов М.М. (Москва), Морозова Т.Е. (Москва), Переверзев А.П. … М.М. (Красноярск), Поздняков Ю.М. (Москва), Сыров А.В. (М… осква), Ткачева О.Н. (Москва), Шальнова С.А. (Мо…

Совет экспертов: Барбараш О.Л. (Кемеро… ва), Денисов И.Н. (Москва), Лазебник Л.Б. (Москва), Лила А.М. (Мос… нов А.И. (Москва), Ткачева О.Н. (Москва).

НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ СОЧЕТАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Ассоциация врачей общей практики

Кардиоваскулярная терапия и профилактика, 2019 – 18(1)

Ключевым звеном патогенеза при коморбидных гастроинтестинальных расстройствах является повышенная проницаемость изистой оболочки ЖКТ. Именно этому в основе лечения данной патологии должно быть восстановление целостности пизистой на всем протяжении КТ и на 3 структурных уровнях. Исследования последних лет оказали, что к таким средствам осится прежде всего ребамипид. ачестве препарата первой линии елью мультитаргетной терапии при гастроинтестинальной

Новое в гастро- и энтеропротекции

Схема приёма

Принимать:

по 1 таблетке три раза в сутки

Продолжительность приема:

до 2 месяцев

Количество курсов:

2-3 в год

НОВОЕ В ГАСТРО- И ЭНТЕРОПРОТЕКЦИИ

Xue Han, Kui Jiang et al.:
«Влияние ребамипида на злокачественное перерождение хронического гастрита: рандомизированное контролируемое исследование», 26 недель наблюдения

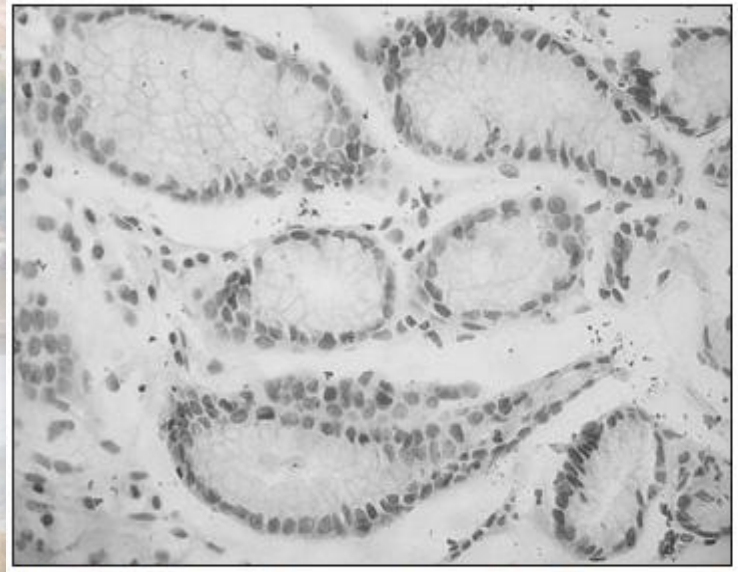


Рисунок 4. Экспрессия фактора трилистника 3 (TFF3) в клетках слизистой оболочки желудка с кишечной метаплазией (увеличение × 400)

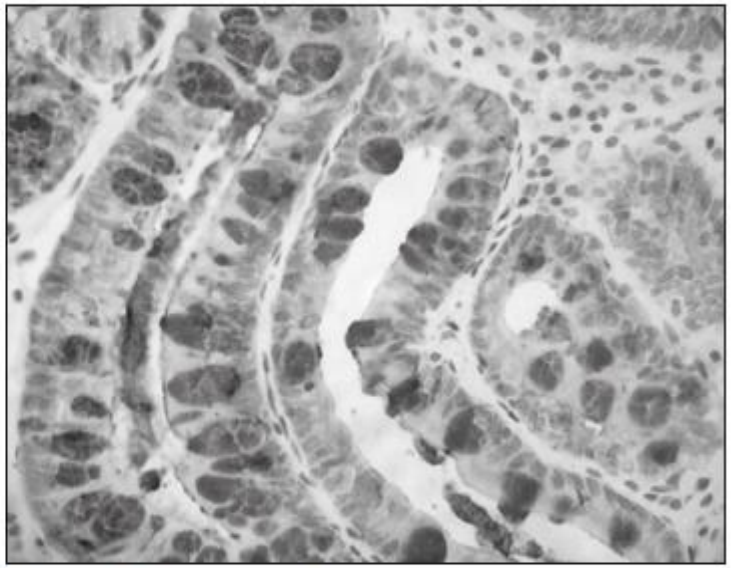


Рисунок 5. Отрицательный контроль экспрессии фактора трилистника 3 (TFF3) в клетках слизистой оболочки желудка (увеличение × 400)

«НОВОСТИ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ» ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ (560)» 2015 г.

Новое в гастро- и энтеропротекции

Haruma K., Ito M., Kido S. et al.:
«Длительная терапия ребамипидом улучшает HP-ассоциированный хронический гастрит», 12 месяцев наблюдения

86 пациентов с H. pylori-позитивным хроническим гастритом

1 — 300 мг/сутки ребамипид

2 — Контроль

- 24%	Снижение инфильтрации мононуклеарных клеток в теле желудка
- 28%	Снижение инфильтрации мононуклеарных клеток в антральном отделе желудка
- 28%	Снижение нейтрофильной инфильтрации в антральном отделе желудка
- 37%	Сывороточное снижение гастрина

Dig Dis Sci. 2002 Apr;47(4):862-7

Новое в гастро- и энтеропротекции

Kamada T., Sato M., Tokutomi T. et al.:
«Ребамипид улучшает хроническое воспаление в области малой кривизны тела после эрадикации H.p. Многоцентровое исследование», 12 месяцев наблюдения

Непрерывное длительное применение ребамипида безопасно

Biomed Res Int. 2015; 86 – 46-51

НИТРЕМЕД
10 мг
нитрендипин
30 таблеток
1 таблетка содержит 10 мг нитрендипина
Вспомогательные вещества: лактозы моногидрат и др.; указанные в инструкции по медицинскому применению
PRO.MED.CS Praha a.s.
Итомед®
итоприд
50 мг
100 таблеток, покрытых пленочной оболочкой
1 таблетка, покрытая пленочной оболочкой, содержит 50 мг итоприда гидрохлорида
Вспомогательные вещества: лактозы моногидрат и др., указанные в инструкции по медицинскому применению
PRO.MED.CS Praha a.s.
Урсосан
урсодеоксихолевая кислота
50 капсул
1 капсула содержит 250 мг урсодеоксихолевой кислоты
PRO.MED.CS Praha a.s.
РЕБАГИТ
ребамипид
100 мг
1 таблетка, покрытая пленочной оболочкой содержит 100 мг ребамипида
Вспомогательные вещества: маннитол, пропиленгликоль и др., указанные в инструкции по применению
30 таблеток, покрытых пленочной оболочкой
PRO.MED.CS Praha a.s.
PRO.MED.CS
Praha a.s.

Спасибо за внимание!

Ďěla ďіґіґо за ваше здоровье!

doctoregorov.ru