

# Фармакотерапия язвенной болезни желудка



## *Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки -*

это хроническое, циклически протекающее заболевание, в основе которого лежит изъязвление слизистой оболочки желудка и/или двенадцатиперстной кишки, в период обострения.

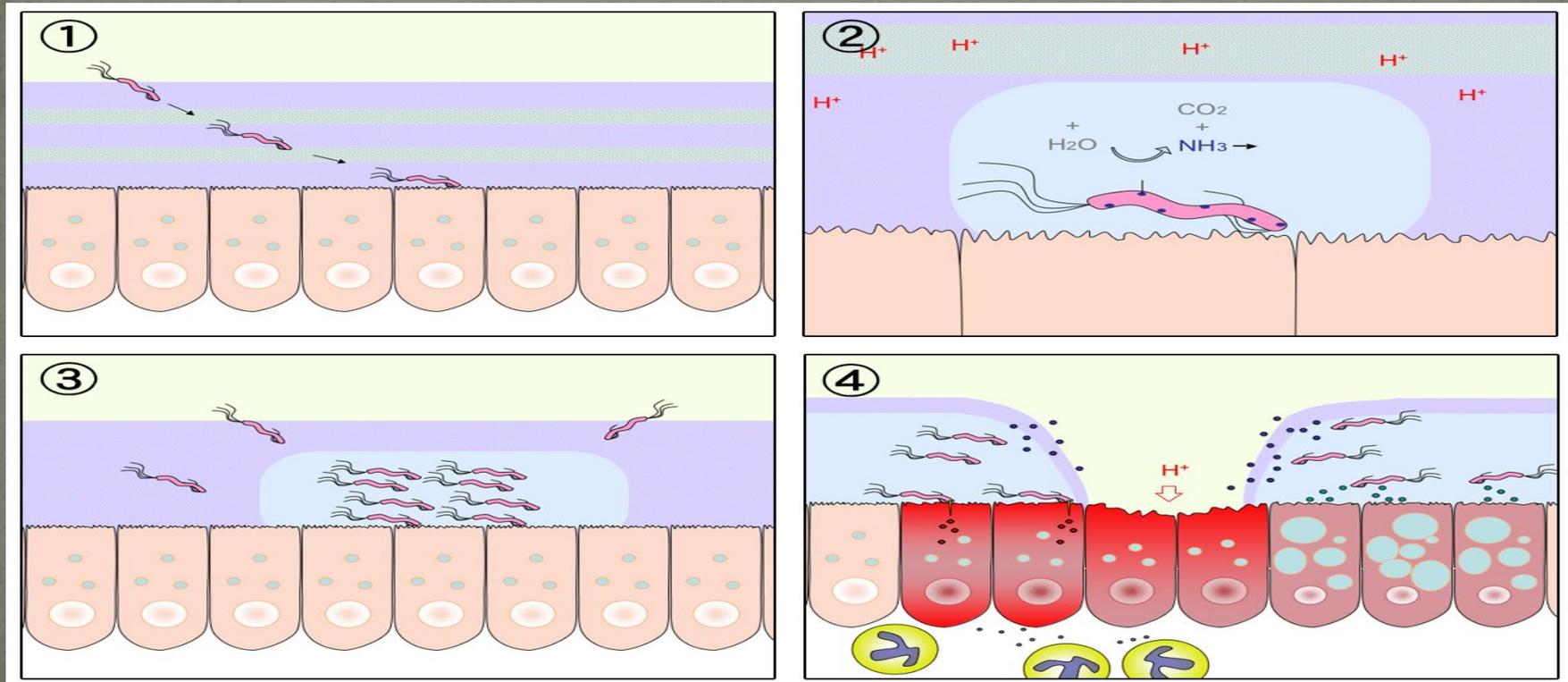
### *Распространенность*

Язвенной болезнью преимущественно болеют мужчины (в 4-7 раз чаще женщин). Максимальный возраст больных с язвенной болезнью с локализацией язвы в 12-перстной кишке - 30-40 лет, с локализацией в желудке - 50-60 лет. На 1 случай язвы желудка приходится 4-5 случаев язвенной болезни в 12-перстной кишки.

За последние 15 лет число больных с впервые выявленной язвенной болезнью имеет выраженную тенденцию к росту, с расширением возрастных рамок заболевания: язвенная болезнь "помолодела" и "постарела" одновременно, т.е. увеличилось число "молодых", так и "старческих" язв, причем количество язв в возрасте от 20-60 лет так же возросло.

## Патогенез

под действием метеорологических факторов нарушается функциональное состояние коры головного мозга, в результате повышается активность парасимпатической нервной системы, нарушается моторика желудка и двенадцатиперстной кишки, усиливается секреция желудочного сока, угнетается образование слизи и защитной пленки на ее поверхности. В желудке и двенадцатиперстной кишке развивается дистрофический процесс. Этому способствует бактерия *Helicobacter pylori*.



## Этиология

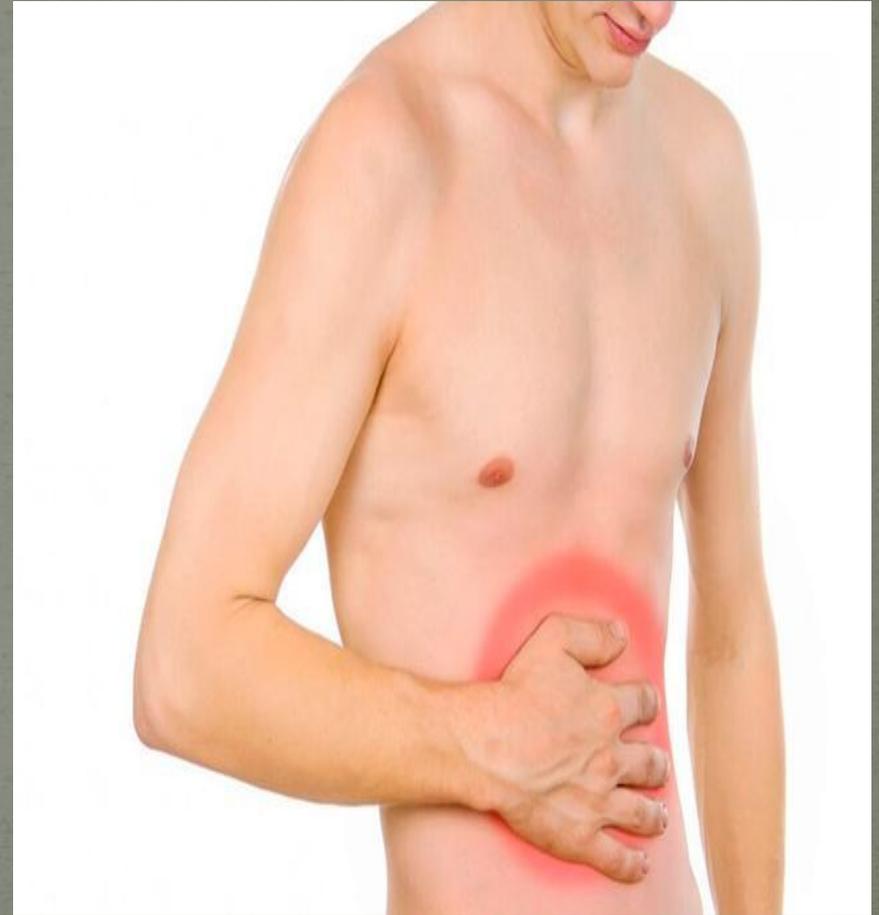
1. Генетическая принадлежность.
2. Наличие хронического гастрита и дуоденита.
3. Инфицирование *helicobacter pylori* и *candida*.
4. Нарушение режима питания и несбалансированное питание.
5. Злоупотребление лекарственными препаратами ульцерогенным действием.
6. Курение и употребление алкоголя.



Бактерия хеликобактер пилори

# Основные клинические симптомы

- 1. Боли в эпигастрии различной интенсивности.
- 2. При язвах кардиального отдела, боли за грудиной; сразу после приема пищи, могут иррадиировать в левое плечо.
- 3. При язве в малой кривизне боли возникают в течении часа после приема пищи.
- 4. При язве антрального и пилорического отделов боли возникают через 1-1.5 часа после приема пищи (поздние боли).
- 5. При язве рвота приносит облегчение.



# Препараты

- Антибактериальные средства – Кларитромицин, Амоксиклав при заболевании, Трихопол, Метронидазол.
- Антацидные медикаменты – понижающие кислотность желудочного сока, которые защищают желудочные стенки – Маалокс. Отчасти данной функцией характеризуется активированный уголь и Полисорб.
- Препараты, которые блокируют окончания гистаминовых рецепторов.
- Медикаменты, которые подавляют работу протонного насоса – Омепразол в процессе язвы желудка.
- Лекарственные препараты, принимающие участие в восстановлении тканей – например, Актовегин, Солкосерил.
- Средства, которые помогают снять воспаления и болевые ощущения внутри желудка – гастропротекторы.
- Миотропные спазмолитики, используемые в целях купирования болезненных ощущений, истинные анальгетики.
- Препараты, которые понижают секрецию внутри желудка – холиноблокаторы и ганглиоблокаторы.
- Медикаменты предупреждающие рвоту.
- Другие лекарственные средства – Полисорб, активированный уголь, перекись водорода, Фестал.

## *Основные противопоказания к лекарственной терапии*

- Выраженная острая форма язвенной болезни.
- Отсутствие улучшений во время продолжительного и строгого следования особому противоязвенному диетическому питанию, употреблению препаратов, вроде Фестала.
- Явный прогресс клинических симптомов во время язвы желудка.
- Когда причина заболевания – вирус. Антибактериальные препараты, например, Трихопол во время язвы.
- Формирование интенсивных болей, не прекращающихся при использовании народных средств. Устранить острые болевые ощущения способен Маалокс, Ранитидин или Омепразол, которые принимаются перед сном.
- Во время присутствия клинической картины признаков кровотечения.
- Когда достигнута устойчивая ремиссия осуществляются профилактические меры язвы посредством медикаментов.

## *Первая помощь при обострении язвы*

При появлении симптомов обострения язвы больному нужно обеспечить полупостельный режим и психоэмоциональную стабильность. Особое внимание следует обратить на характер боли, ее интенсивность и продолжительность. При осложнениях требуется госпитализация. Резкая боль с быстрым ухудшением состояния может быть свидетельством прободения язвы. Рвота с кровью – внутреннего кровотечения. Следует срочно вызвать врача.

- Rp: Omeprozoli 0,02
- D.t.d:№ 20 in caps.
- S. Внутрь по 1 капсуле 1 раз в день до еды.