

# ГЭРБ и бронхиальная астма



***Кафедра терапии ФПК и  
ППС ЧГМА  
Жилина А.А.***

# ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

## Патологический ГЭР

- **20-40% населения**

- **У больных БА до 80%**



*Клинико-функциональная оценка эффективности лечения омега-3-жирными кислотами ГЭРБ при сочетании ее с БА / И.В. Маев [и др.] // Тер. архив, 2002. - №8. – С.55-57*

# ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

**199 больных**

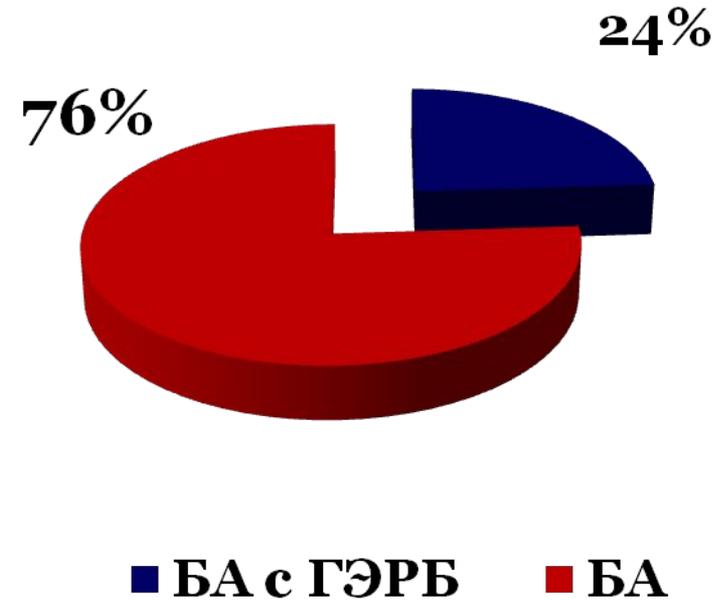


**164 симптомы пГЭР**



**119**

**76**



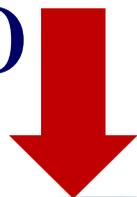
*S. Harding, 2003*

*R. Irwin, 2002*

*БА и ГЭРБ: случайная ли взаимосвязь? / Н.Р. Палеев, В.А. Исакова, О.В. Иванова // Клиническая медицина, 2005. - №1. – С.9-13*

## *Патологический ГЭР*

- **Снижение рН пищевода менее 4,0**
- **50 и более рефлюксов в сутки**
- **Общая продолжительность снижения рН более 1 ч в сутки (или свыше 4,2% всего времени)**



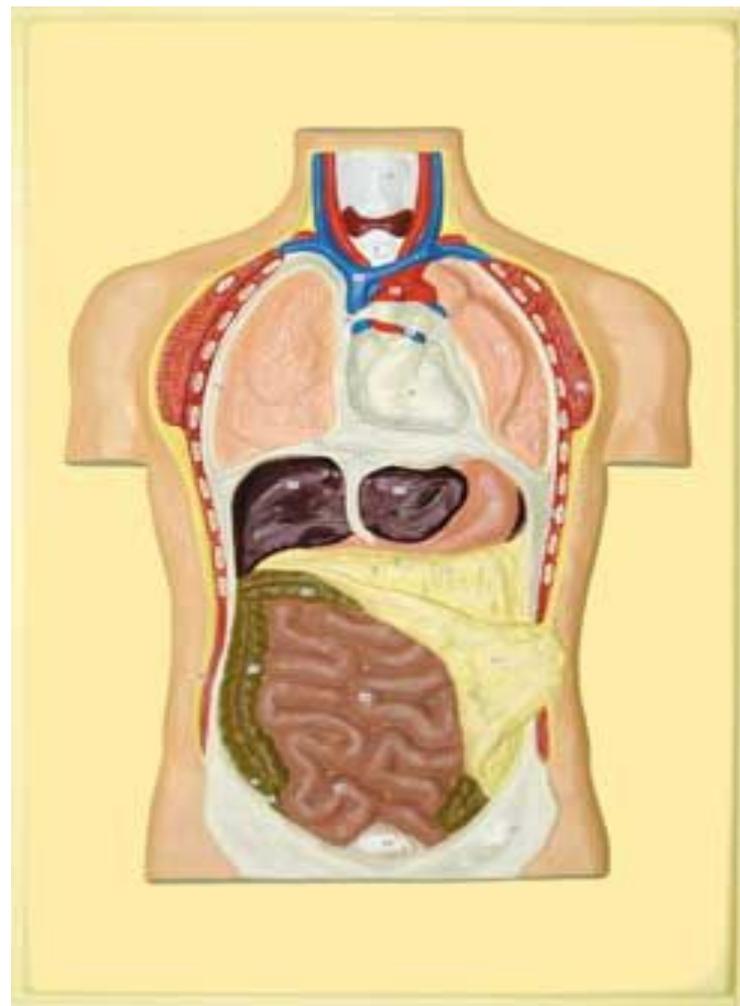
**ГЭРБ**

Что первично пГЭР или БА???

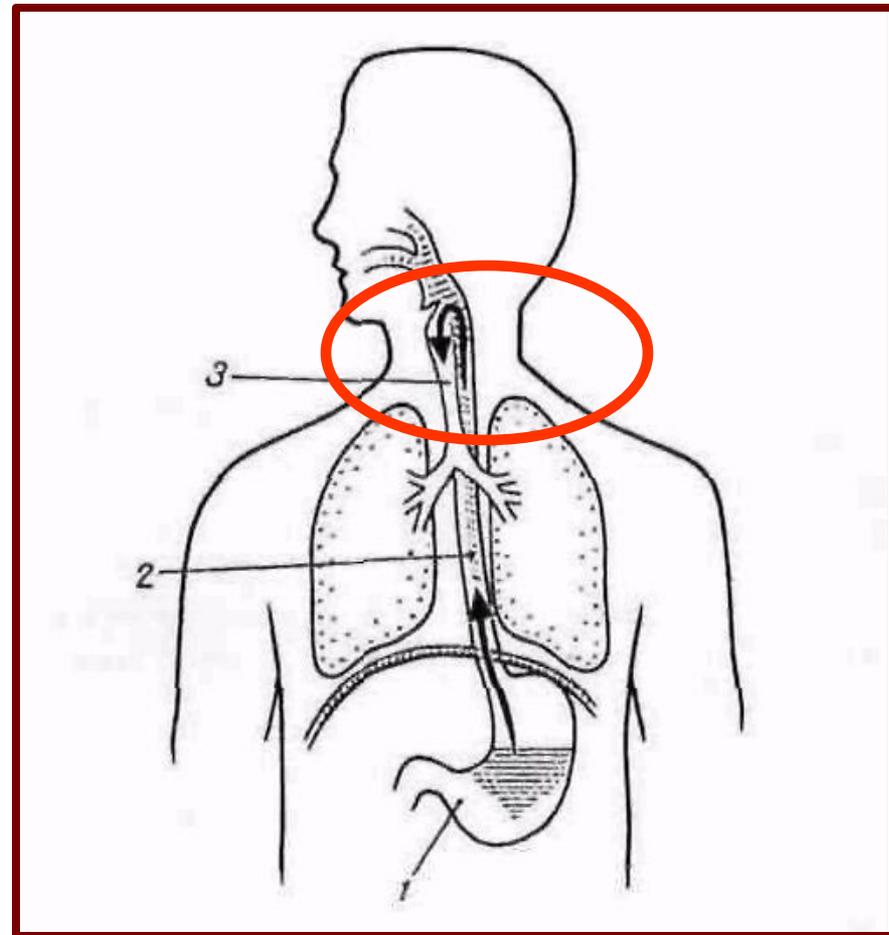
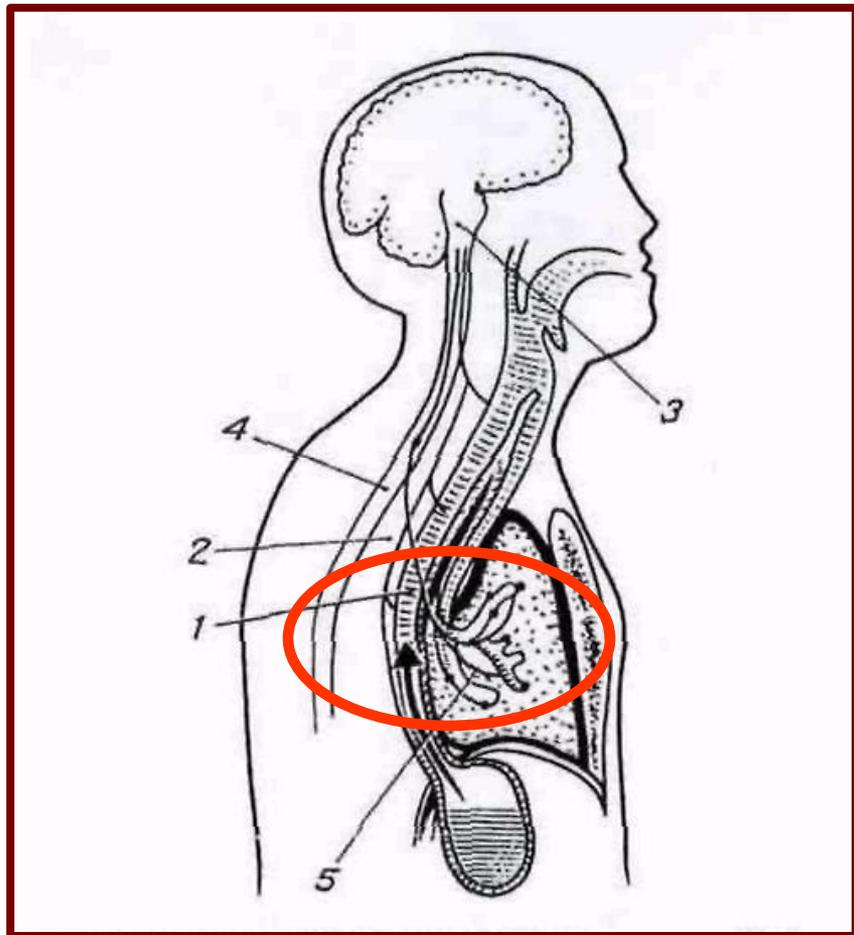


# Влияние БА на развитие ГЭРБ

- **Возрастание градиента давления между грудной и брюшной полостью**



# Влияние ГЭРБ на развитие БА



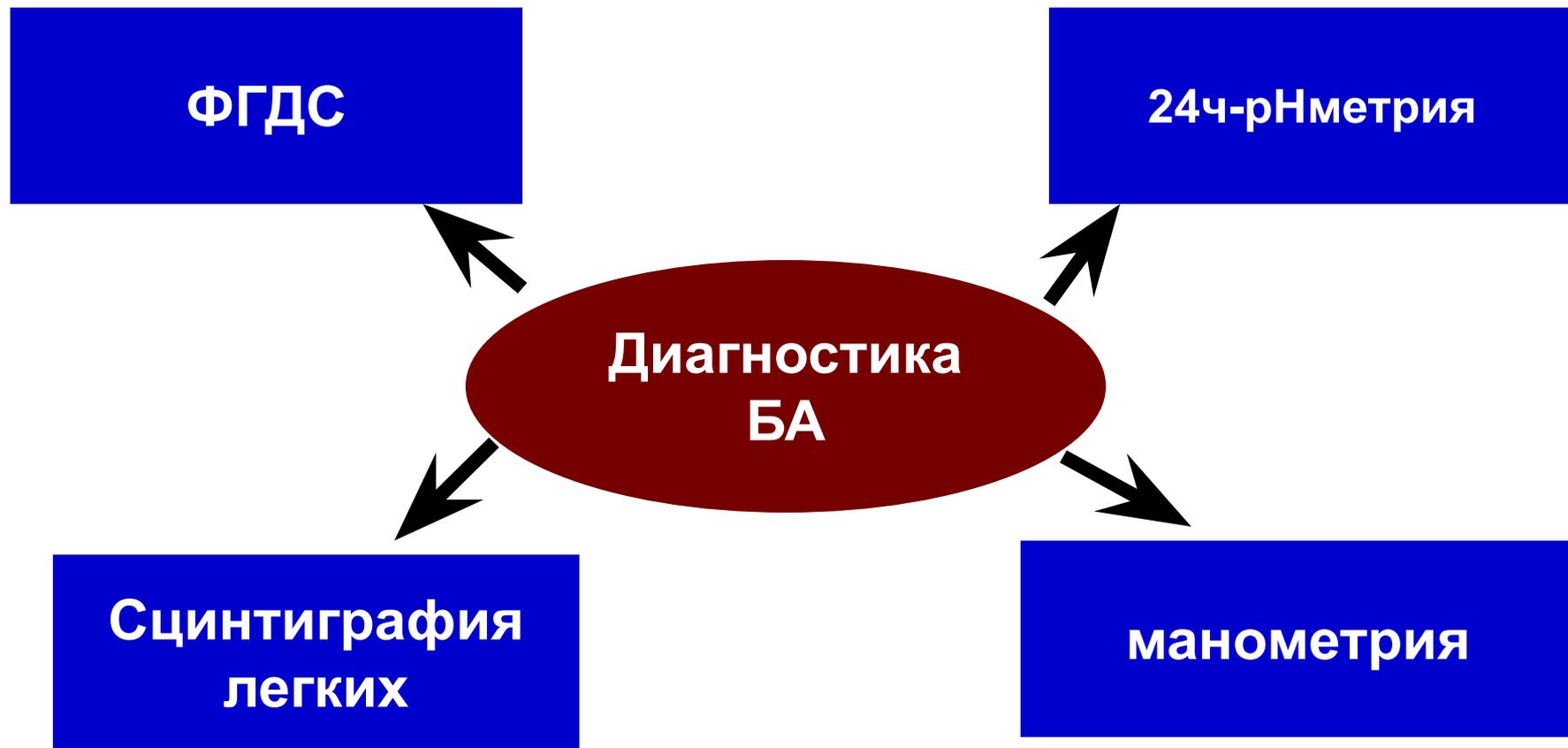
пГЭР



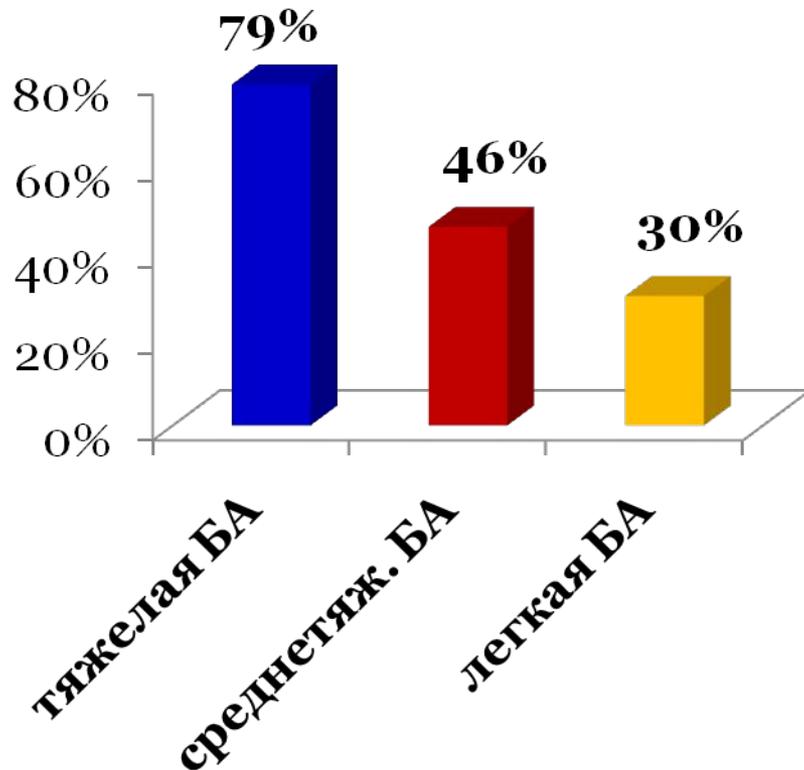
БА

Рефлюксиндуц  
ированная  
БА

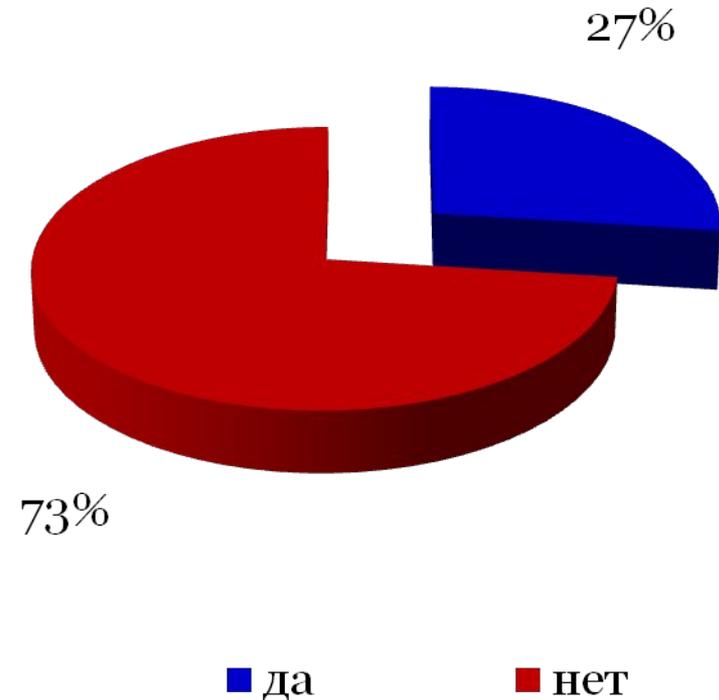
# ДИАГНОСТИКА РИБА



## Патологический ГЭР



## Прием антирефлюксных препаратов



*Gatto G., Peri V., Guttitta G. Gastroesophageal reflux symptoms and asthma severity // Abstract P0028. – 7<sup>th</sup> United European Gastroenterology Week, Roma, 1999.*

# Лечение ГЭРБ

## *Немедикаментозное*

- **Изменение образа жизни**
- **Изменение питания**

## *Медикаментозное*

- **Прокинетики**
- **Антисекреторные препараты**
- **Антациды**

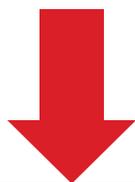
*Гастроэнтерология: национальное руководство // Российская гастроэнтерологическая ассоциация, под рук. акад. РАМН В.Т. Ивашкина, канд. Мед. наук Т.Л. Лапиной, 2008. – М.: ГЭОТАР*

# Немедикаментозное лечение



# ПРОКИНЕТИКИ

- Метоклопрамид
- Домперидон 0,01\*3 раза в сутки



**Эффективны лишь в составе  
комбинированной терапии**

*Гастроэнтерология: национальное руководство // Российская гастроэнтерологическая ассоциация, под рук. акад. РАМН В.Т. Ивашкина, канд. Мед. наук Т.Л. Лапиной, 2008. – М.: ГЭОТАР*

# Ингибиторы протонной помпы

## БАЗИСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЭРБ

*Гастроэнтерология: национальное руководство // Российская гастроэнтерологическая ассоциация, под рук. акад. РАМН В.Т. Ивашкина, канд. Мед. наук Т.Л. Лапиной, 2008. – М.: ГЭОТАР*

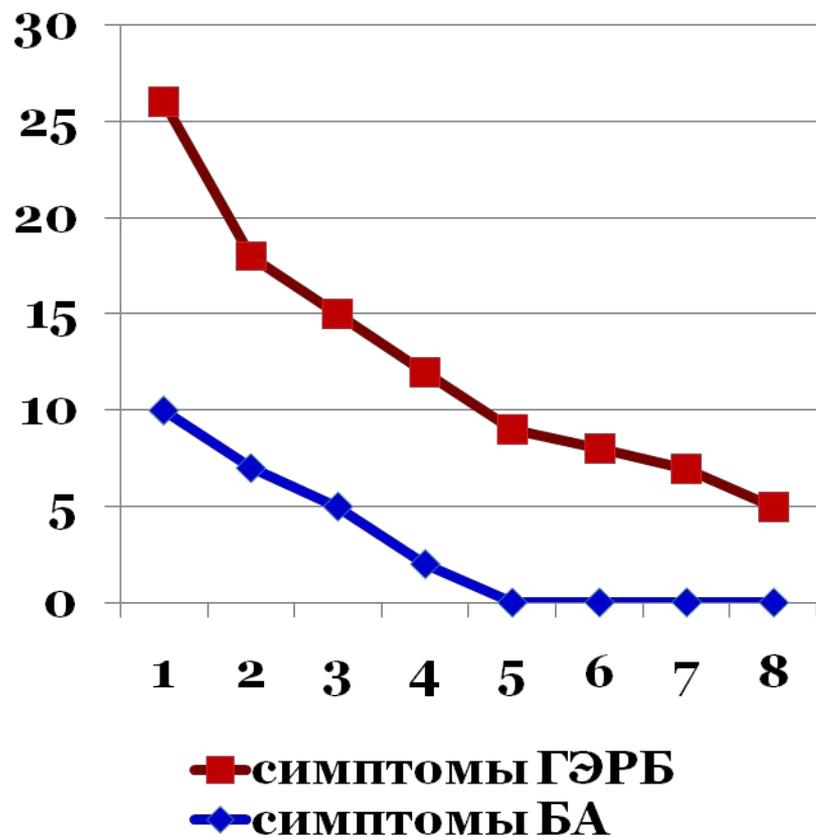
# ИПП у больных с БА

<b>ПРИЗНАК</b>	<b>БА+ГЭРБ (n=64)</b>	<b>БА без ГЭРБ (n=53)</b>
<b>Использование ингаляционных стероидов</b>	<b>52 (81%)</b>	<b>39 (73%)</b>
<b>Использование <math>\beta</math>-симпатомиметиков</b>	<b>53 (83%)</b>	<b>40 (75%)</b>
<b>Пациенты с симптомами ночной астмы</b>	<b>17 (27%)</b>	<b>11 (21%)</b>
<b>% общего времени за сутки с рН ниже 4,0</b>	<b>10 (от 14,6 до 5,0)</b>	<b>1,2 (от 2,8 до 0,5)</b>

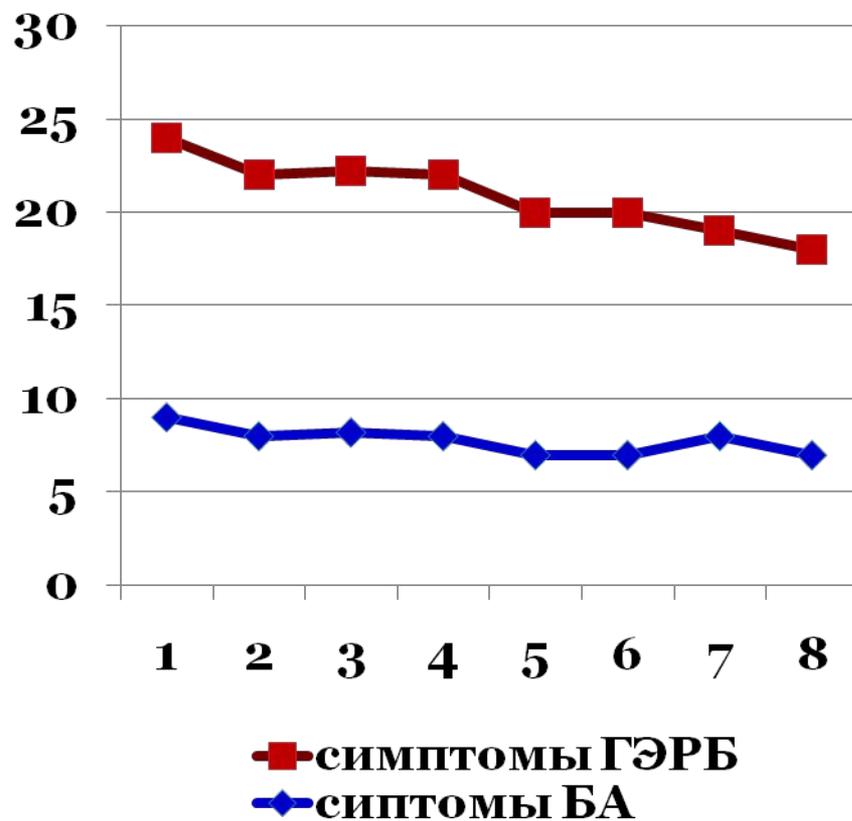
*Клинико-функциональная оценка эффективности лечения омега-3 ГЭРБ при ее сочетании с БА / И.В. Маев [и др.] // Тер. архив, 2008. - №8. – С. 55-57.*

# Лечение омепразолом (40 мг/сут) РИБА

иГКС (симпатомиметики) +  
омепразол



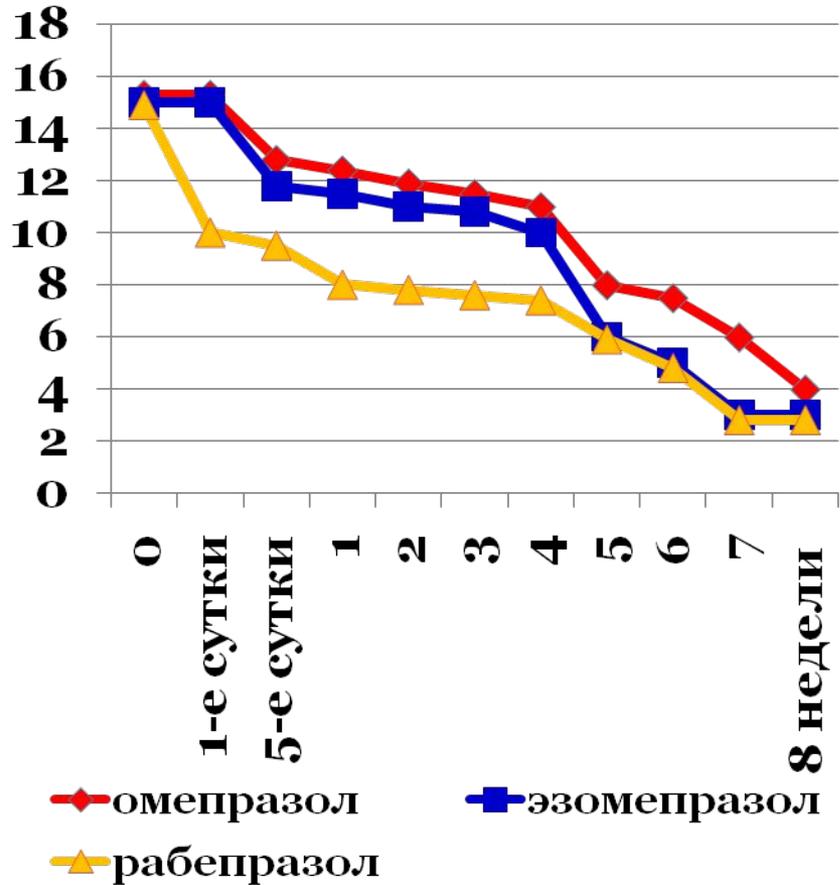
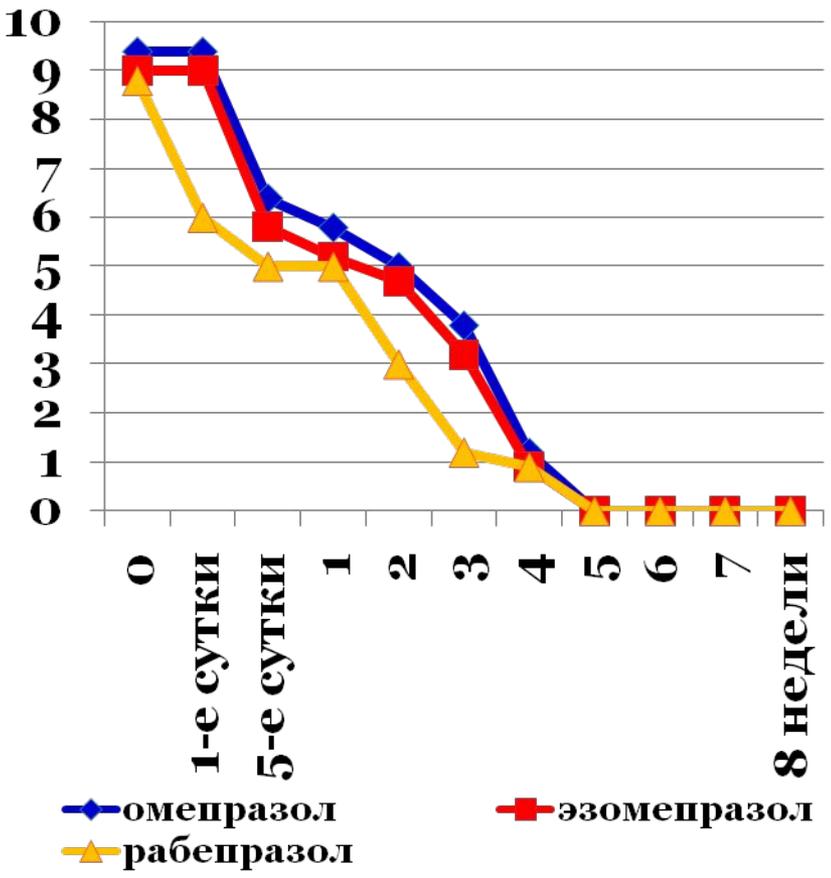
иГКС (симпатомиметики) + плацебо



Клинико-функциональная оценка эффективности лечения омепразолом ГЭРБ при ее сочетании с БА / И.В. Маев [и др.] // Тер. архив, 2008. - №8. - С. 55-57.



# Динамика гастроэзофагеальных и легочных симптомов у больных НЭРБ, ассоциированной с БА на фоне лечения ИПП (n=97)



Клинико-функциональная оценка эффективности применения рабепразола, омепразола и эзомепразола у больных неэрозивной рефлюксной болезнью ассоциированной с БА / И.В. Маев, А.С. Трухманов // РЖГГК, 2004. - №5. – С.22-29

**Таким образом, при обследовании пациентов, страдающих бронхиальной астмой, следует пристальное внимание уделять патологии пищевода, в частности ГЭРБ, поскольку последняя может ухудшать течение астмы. А также назначать антисекреторную терапию ИПП, которая приводит к достоверному улучшению клинического течения не только ГЭРБ, но и астмы.**

**ОТЛИЧНЫХ  
ВЫХОДНЫХ!**

