

STATE EDUCATIONAL INSTITUTION OF HIGHER
PROFESSIONAL TRAINING
ROSTOV STATE MEDICAL UNIVERSITY
MINISTRY OF HEALTH AND SOCIAL DEVELOPMENT OF RF¹
ROSTOV SCIENTIFIC-RESEARCH INSTITUTE OF
MICROBIOLOGY AND PARASITOLOGY²
ГБОУ ВПО РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ¹
РОСТОВСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ
МИКРОБИОЛОГИИ И ПАРАЗИТОЛОГИИ²
АССОЦИАЦИЯ «СКЭНАР»³

THE EFFECTIVENESS OF SCENAR THERAPY IN MULTIPLE TREATMENT OF SOCIALY SIGNIFICANT DISEASES OF DIGESTIVE ORGANS

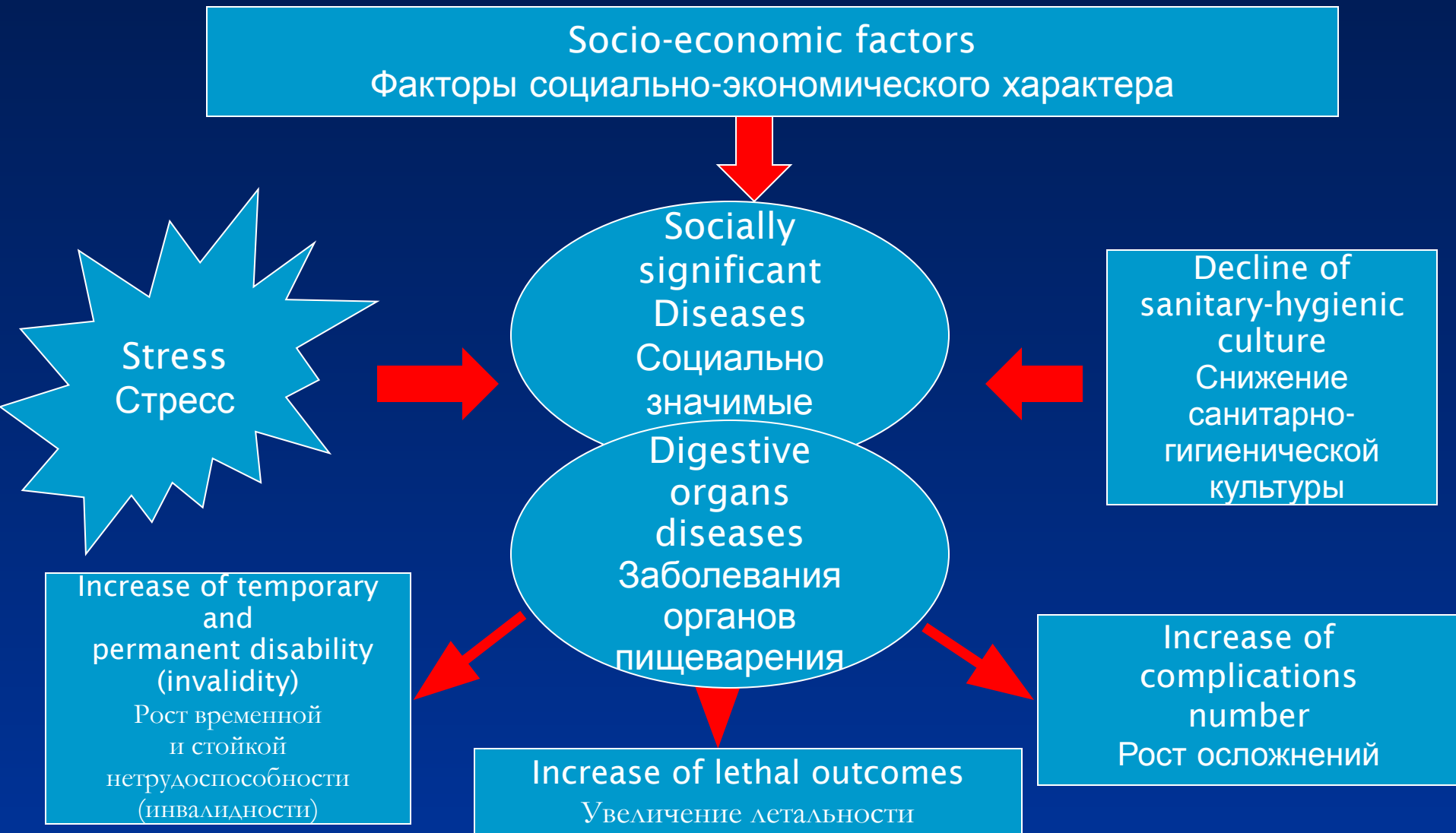
ЭФФЕКТИВНОСТЬ СКЭНАР ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

**U.I. Perfiliev^{1, 3}, A.A.
Yakovlev¹,
U.U. Starovoitov^{2,3}, A.S.
Volkov¹,
I.G. Stolvarova¹**

**Перфильев Ю.И.^{1, 3}, Яковлев А.А.¹,
Старовойтов Ю.Ю.^{2,3}, Волков А.С.¹,
Столярова И.Г.¹**

Socially significant digestive organs diseases

Социально-значимые заболевания органов пищеварения



Gastroesophageal Reflux Disease

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь

- Clear tendency to increase of GERD frequency (acid reflux frequency – 20-40% in the general population of adults)
- More complicated disease development
- In 10-20% of patients Barrett's esophagus develops.
- The presence of atypical symptoms and extraintestinal manifestations. This makes difficult to diagnose GERD, leads to overdiagnosis, worsens other diseases.
- Low quality of life in patients with GERD and lack of effectiveness of modern etiopathogenetic treatment
- High cost of course therapy
- Frequent recurring after basic treatment course (50-70%)

- Отчетливая тенденция к увеличению частоты ГЭРБ (частота изжоги – 20-40% в общей популяции взрослого населения)
- Утяжеление течения заболевания
- У 10-20% больных РЭ развивается пищевод Барретта
- Наличие нетипичных симптомов и внепищеводных проявлений: затрудняют диагностику ГЭРБ, приводят к гипердиагностике, ухудшают течение других заболеваний
- Низкое качество жизни у больных ГЭРБ и недостаточная эффективность современного этиопатогенетического лечения
- Высокая стоимость курсовой терапии
- Частое рецидивирование после базисного курса лечения (50-70%)

Язвенная болезнь

Peptic Ulcer Disease

- In Russia not less than 8% of the population suffers from UD (7-10% is a global trend)
- More than 3 million patients are under dispensary observation
- The frequency of hospitalizations and planned surgeries for patients with uncomplicated UD has decreased, but the number of patients with complicated UD has not changed (the upward trend is being observed in Russia).
- More than 6000 people die of UD complications every year.

- В РФ не < 8% населения – страдает ЯБ (7-10% - мировая тенденция)
- Более 3 млн. больных находятся под «Д» наблюдением
- Частота госпитализаций и плановых операций по поводу неосложненной ЯБ снизилась, но число больных с осложненной ЯБ – не изменилось, в РФ – регистрируется тенденция к росту
- От осложнений ЯБ ежегодно погибает 6000 человек

«Health of the Russian population and the activities of health care facilities in 2009..»,
Statistical materials MZ RF, 2010

«Здоровье населения России и деятельность учреждений здравоохранения в 2009 г.»,
Статистические материалы МЗ РФ, 2010

The incidence of chronic pancreatitis

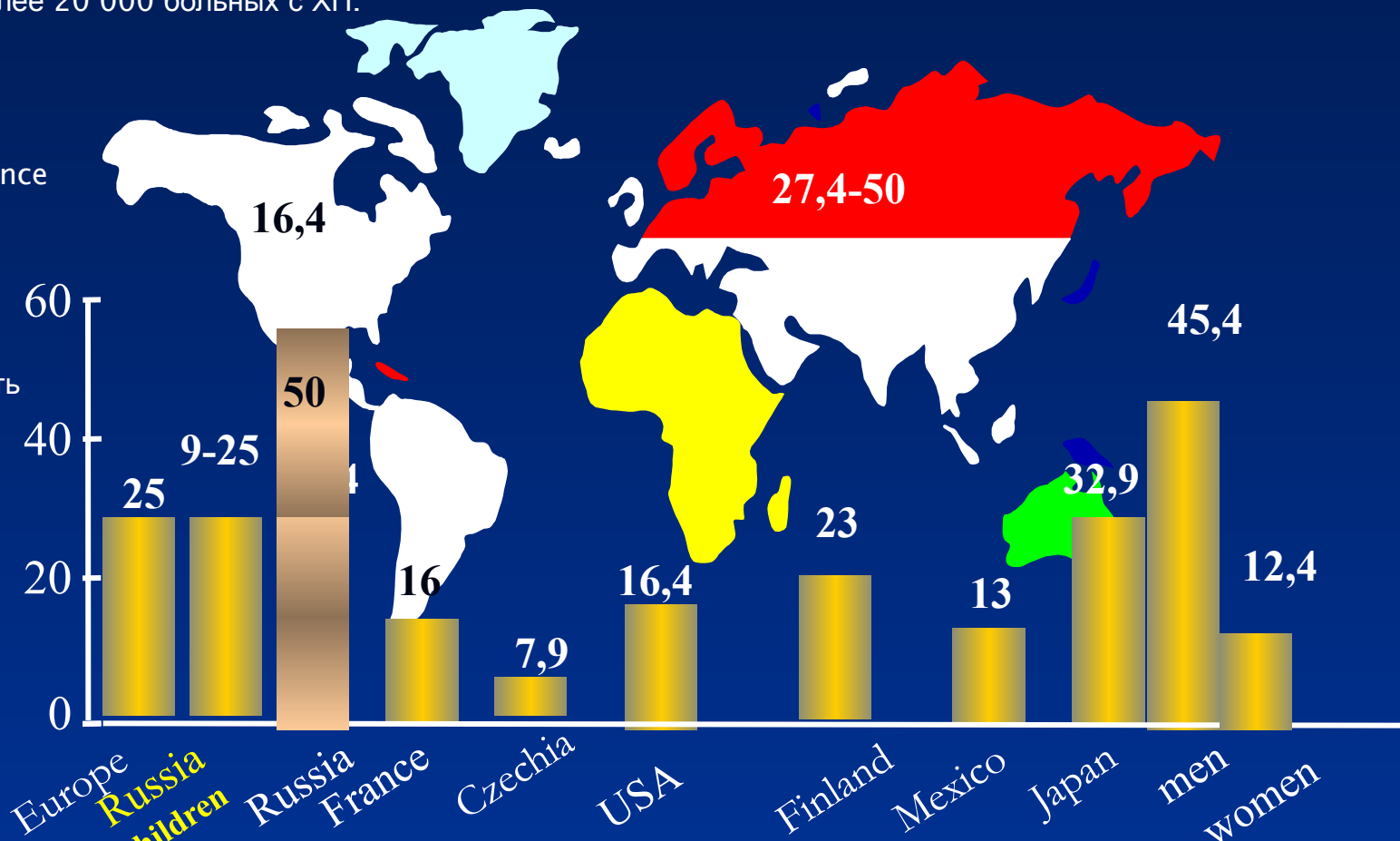
Заболеваемость хроническим панкреатитом

The primary incidence of chronic pancreatitis is 8.2 per 100,000 people per year worldwide. New cases - 4-8 cases. The prevalence in Europe is 20-200 cases per 100,000 people. In Russia there is more than 60,000 patients with CP. In Germany - more than 20,000 patients.

Первичная заболеваемость хроническим панкреатитом в мире составляет 8,2 на 100 тыс. населения в год. Новых случаев 4-8. Распространенность: в Европе 20-200 случаев на 100 000 насел. В России более 60000 больных с ХП, в Германии - более 20 000 больных с ХП.

Primary incidence
per 100 000
people
per year

Первичная
заболеваемость
на 100 000
насел. / год



M. Jaakkola, 1998; J. Lohr, 1998; O.N. Minushkin, 2001; I.V. Mayev, 2006; G.V. Rimarchuk and joint authors, 2003

M. Jaakkola, 1998; J. Lohr, 1998; O.H. Минушкин, 2001; И.В. Маев, 2006; Г.В. Римарчук и соавт., 2003

The features of chronic pancreatitis under present-day conditions

Особенности течения хронического панкреатита в современных условиях

- ** Alcohol is an etiological factor in 60%
- ** Biliary pathology is an etiological factor in 40-56%
- ** Associated gastrointestinal diseases in 80%
- * More than 4 associated diseases in 65-74%
- ** Persistent pain syndrome in 38-53%
- * Nutritional inefficiency I – III degree in 38-62%
- ** Need of enteral nutrition in 10 - 15%

- ** Алкоголь – этиологический фактор в 60%
- ** Билиарная патология – этиологический фактор в 40-56%
- ** Сопутствующие заболевания ЖКТ в 80%
- * Более 4 сопутствующих заболеваний в 65-74%
- ** Упорный болевой синдром в 38-53%
- * Нутритивная недостаточность I – III ст. в 38-62%
- ** Потребность в энтеральном питании в 10 - 15%

- * R. Meier, 2003; I.V. Mayev and joint authors 2006; A.A. Yakovlev and joint authors 2007
- * R. Meier, 2003; И.В. Маев и соавт. 2006; А.А. Яковлев и соавт. 2007

- ** ESPEN Guidelines on Enteral Nutrition: Pancreas R. Meier, 2006

The features of chronic pancreatitis under present-day conditions

Особенности течения хронического панкреатита в современных условиях

- 11% of patients with CP go on disability (45% of all cases of disability)
 - 30% of patients have early complications (the mortality is 5.1%)
 - 20-year anamnesis of CP increases the risk of cancer in the pancreas 5 times.
 - Mortality: for 10 years - 30%, for 20 years > 50%
 - The average age of patients is 39 years old.
 - The proportion of women increased by 30%.
-
- 11% больных хроническим панкреатитом переходят на инвалидность (45% всех случаев инвалидности)
 - 30% больных – ранние осложнения (летальность 5,1%)
 - Двадцатилетний анамнез ХП повышает риск рака ПЖ в 5 раз
 - Летальность: в течение 10 лет - 30%, в течение 20 лет >50%
 - Средний возраст больных 39 лет
 - Доля женщин увеличилась на 30%

Epidemiology of Ulcerative Colitis

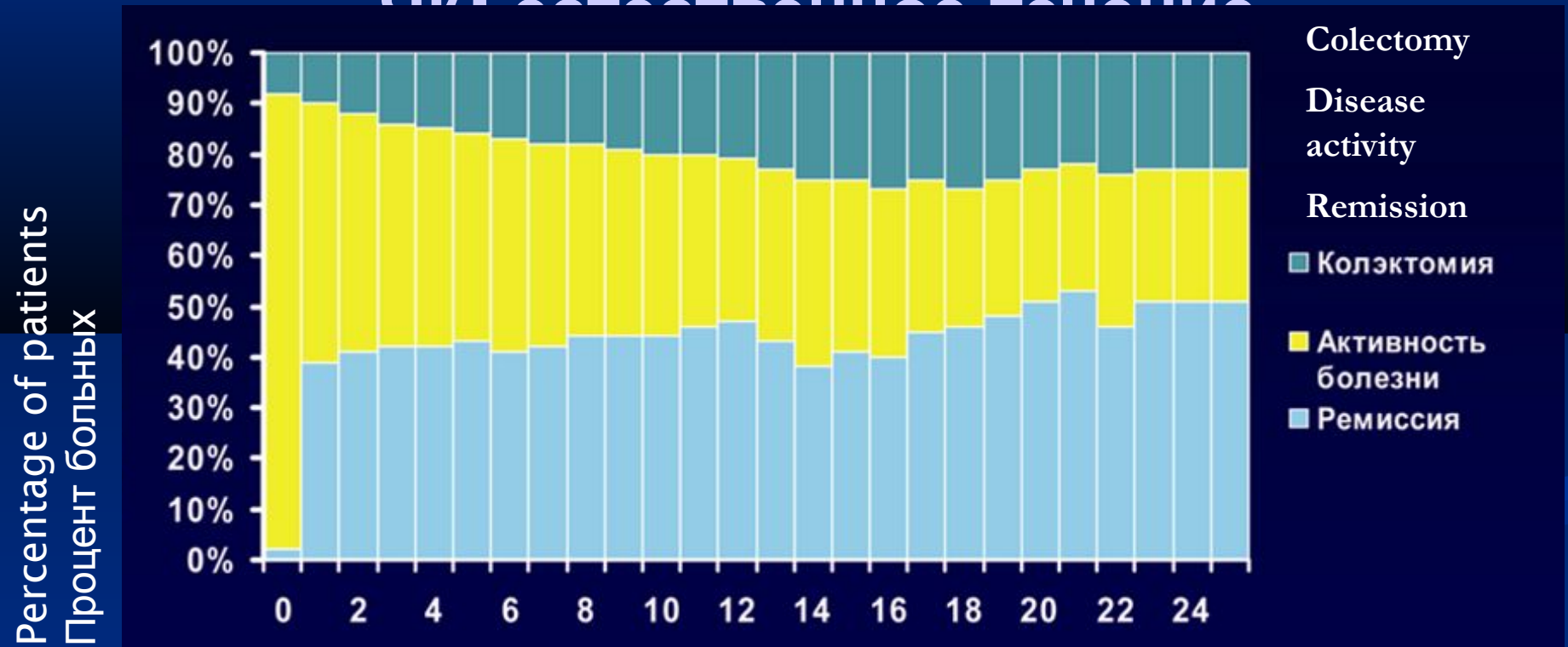
Эпидемиология ЯК

- The incidence is 10-20 per 100 000 per year
- The prevalence is 100-200 per 100 000
- The frequency of relapses
 - The first year after diagnosis 50%
 - 3-7 years after diagnosis
 - Remission 25%
 - Annual relapses 18%
 - More rare relapses 57%

- Заболеваемость 10-20 на 100 000 в год
- Распространенность 100-200 на 100 000
- Частота рецидивов
 - Первый год после диагноза 50%
 - 3-7 лет после диагноза
 - Ремиссия 25%
 - Ежегодные рецидивы 18%
 - Более редкие рецидивы 57%

Ulcerative Colitis: natural development

ОК: естественное течение



Years after the diagnosis:

About 20% of patients have colectomy in the period of 10 years

30% - of 25 years

Годы после диагноза:

Примерно 20% больных переносят колэктомию в течение 10 лет

30% - в течение 25 лет

The problems of treatment of Inflammatory Bowel Disease

Проблемы лечения ВЗК

- Low socio-economic status of patients with IBD
 - The high cost of basic treatment drugs, insufficient financing for the Additional pharmacological support and HTMC
 - Low compliance of patients with IBD to the total course of combined treatment ("fear of treatment" by glucocorticoids)
 - Unreasonably 'soft' choice of daily and course doses of basic IBD therapy main components by primary care doctors.
-
- Низкий социально-экономический уровень больных с ВЗК
 - Высокая стоимость лекарственных препаратов базисного курса лечения, неполное финансирование программ ДЛО, ВМП
 - Низкий комплайнс больных с ВЗК выполнению полного объема комбинированного лечения («страх лечения» глюкокортикоидами)
 - Неоправданно «мягкий» выбор врачом первичного звена здравоохранения суточной и курсовой дозы основных компонентов базисной терапии ВЗК

THE EFFECTIVENESS OF RISTA DIAGNOSTICS AND SCENAR THERAPY IN MULTIPLE TREATMENT OF SOCIALLY SIGNIFICANT DISEASES OF DIGESTIVE ORGANS

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РИСТА ДИАГНОСТИКИ И СКЭНАР ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

THE RESEARCH DESIGN ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ

STAGE I

Examination of patients with digestive diseases and formation of study groups
Обследование больных с заболеваниями органов пищеварения и формирование

групп наблюдения

I main group
(basic nosology oriented therapy)
(n=96)
I основная группа (базисная терапия нозологически ориентированная)
(n=96)

GERD(n=22), UD (n=25),
CP (n=27), UC (n=22)
ГЭРБ (n=22), ЯБ (n=25),
ХП (n=27), ЯК (n=22)

STAGE II
course treatment
II ЭТАП
курсовое лечение

II group
(basic therapy + SCENAR)
(n=37)
II группа
(базисная терапия + СКЭНАР)
(n=37)

GERD (n=7), UD (n=12),
CP (n=11), UC (n=7)
ГЭРБ (n=7), ЯБ (n=12),
ХП (n=11), ЯК (n=7)

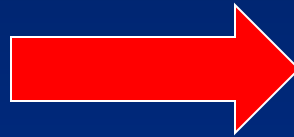
STAGE III
evaluating the effectiveness of therapy
III ЭТАП
оценка эффективности терапии

SCENAR effectiveness in basic therapy of complicated forms of Gastroesophageal Reflux Disease

Эффективность СКЭНАР в базисной терапии осложненных форм гастроэзофагеальной рефлюксной болезни

Control group n=22
(basic PPI therapy)

The positive result was reached
at 15 (73.3%) of patients
Контрольная группа n=22
(базисная терапия ИПП)
Положительный результат
достигнут у 15 (73,3%) больных



**The end point of evaluating the effectiveness
of 12 week basic therapy:
reduction of GERD clinical symptoms,
epithelization of erosions and esophagus ulcers**

Конечная точка оценки эффективности
12 недельной базисной терапии:
купирование клинических симптомов ГЭРБ,
эпителизация эрозий и язв пищевода

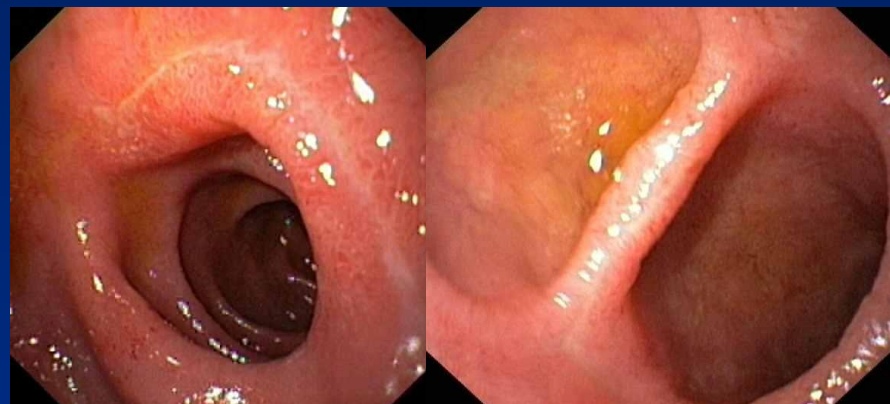
Main group n=7
(PPI therapy + SCENAR)

The positive result
was reached at 6 (85.7%) of
patients
Основная группа n=7
(терапия ИПП + СКЭНАР)
Положительный результат
достигнут у 6 (85,7%) больных

SCENAR effectiveness in basic therapy of Ulcer Disease Эффективность СКЭНАР в базисной терапии язвенной болезни

The end point of evaluating the effectiveness of 12 week basic therapy: reduction of Ulcer Disease clinical symptoms, ulcer cicatrization and epithelization of erosions.

Control group n=25 (basic therapy)
The positive result was reached at 22 (88.3%) of patients
Контрольная группа n=25 (базисная терапия ИПП)
Положительный результат достигнут у 22 (88,3%) больных



Конечная точка оценки эффективности 12 недельной базисной терапии: купирование клинических симптомов ГЭРБ, эпителизация эрозий и язв пищевода

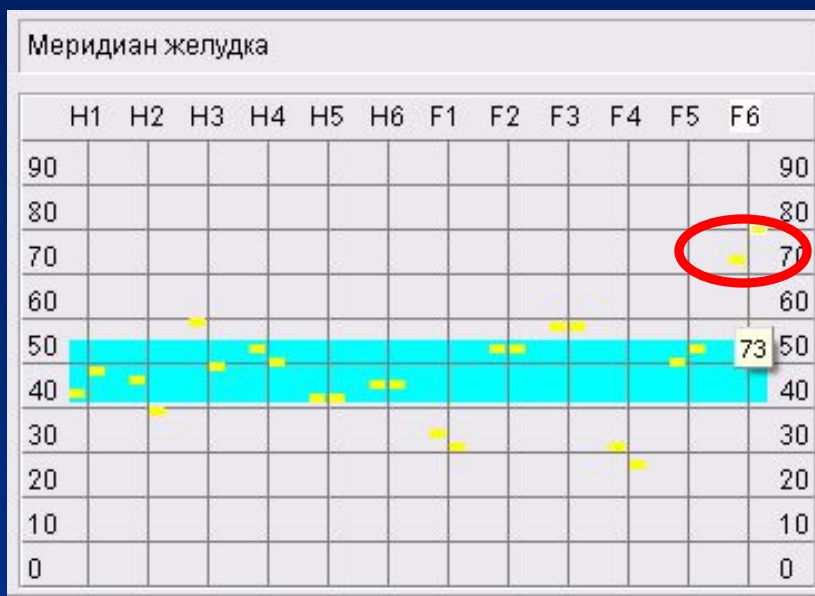
Main group n=12 (basic therapy + SCENAR)
The positive result was reached at 11 (91.7%) of patients
Основная группа n=12 (терапия ИПП + СКЭНАР)
Положительный результат достигнут у 11 (91,7%) больных

RISTA-Diagnostics, choosing the SCENAR-prescription, control of the effectiveness of ulcer disease treatment

РИСТА диагностика, выбор СКЭНАР-рецепта, контроль эффективности лечения язвенной болезни

before treatment

до лечения



Disorder of ANS functional activity of parasympathetic type
(stomach meridian) deviation of parameters = 25 units

нарушение функциональной активности ВНС по парасимпатическому типу (меридиан желудка) девиация показателей = 25 ед.

after treatment

после лечения



Normalization of ANS functional activity (of stomach meridian)
after 2 weeks

нормализация функциональной активности ВНС (меридиан желудка) через 2 недели

SCENAR effectiveness in basic therapy of Ulcerative Colitis

Эффективность СКЭНАР в базисной терапии язвенного колита

Control group n=27 (basic PPI therapy)
The positive result was reached at 19 (63%) of patients.
Контрольная группа n=27 (базисная терапия ИПП)
Положительный результат достигнут у 19 (63%) больных.



The end point of evaluating the effectiveness of 12 week basic therapy: reduction of Ulcerative Colitis clinical symptoms , epithelization of erosions and stercoral ulcers

Конечная точка оценки эффективности 12 недельной базисной терапии:
купирование клинических симптомов ЯК, эпителизация эрозий и язв кишечника

Main group n=11 (basic therapy + SCENAR)

The positive result was reached at 9 (82%) of patients.

Основная группа n=11
(базисная терапия + СКЭНАР).

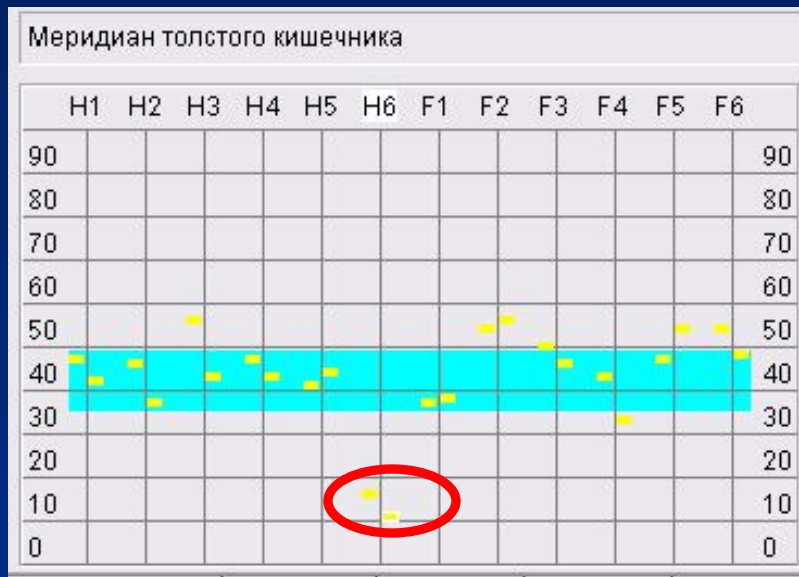
Положительный результат достигнут у 9 (82%) больных.

RISTA-Diagnostics, choosing the SCENAR-prescription, control of the effectiveness of Ulcerative Colitis treatment

РИСТА диагностика, выбор СКЭНАР-рецепта, контроль эффективности лечения язвенного колита

before treatment

до лечения



sympathetic type (large bowel meridian)

deviation of parameters = 25.4 units

нарушение функциональной активности ВНС по симпатическому типу (меридиан толстой кишки)

девиация показателей = 25,4ед.

after treatment

после лечения



Tendency to normalization of ANS functional activity after 6 weeks
тенденция к нормализации функциональной активности ВНС через 6 недель

SCENAR effectiveness in basic therapy of Chronic Pancreatitis

Эффективность СКЭНАР в базисной терапии хронического панкреатита



Ultrasound investigation signs:
Increase in size of pancreas,
blurred contour
УЗИ признаки: увеличение
размеров поджелудочной
железы, размытость контура

The end point of evaluating the effectiveness of 4 week basic therapy: reduction of the clinical symptoms, normalization of amylolytic enzyme activity and hemolipase, decrease in size of the pancreas (ultrasound investigation)

Control group n=22 (basic PPI therapy)

The positive result was reached at 13 (60%) of patients
Контрольная группа n=22
(базисная терапия ИПП)
Положительный результат достигнут у 13 (60%) больных



Main group n=7 (PPI therapy + SCENAR)
The positive result was reached at 6 (85.7%) of patients
Основная группа n=7 (терапия ИПП + СКЭНАР)
Положительный результат достигнут у 6 (85.7%) больных

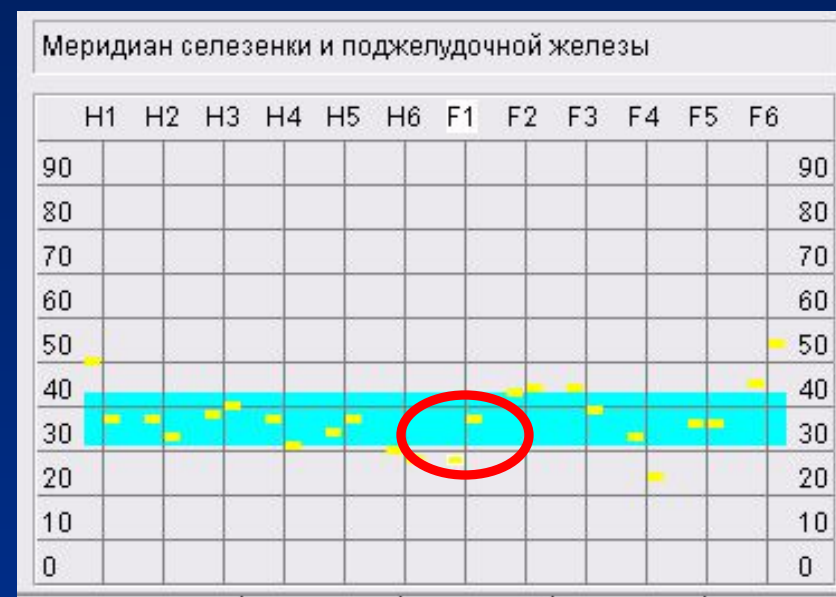
Конечная точка оценки эффективности 4 недельной базисной терапии:
купирование клинических симптомов,
нормализация активности амилазы, липазы крови,
уменьшение размеров поджелудочной железы (УЗИ)

RISTA-Diagnostics, choosing the SCENAR-prescription, control of the effectiveness of Chronic Pancreatitis treatment

РИСТА диагностика, выбор СКЭНАР-рецепта, контроль эффективности лечения хронического панкреатита

before treatment
до лечения

after treatment
после лечения



Disorder of ANS functional activity of sympathetic type (pancreas meridian)

Normalization of ANS functional activity (of pancreas meridian) after 4 weeks

deviation of parameters = 17.2 units
нарушение функциональной активности ВНС по симпатическому типу меридиан поджелудочной железы (девиация показателей = 17.2 ед.)

нормализация функциональной активности ВНС меридиан поджелудочной железы через 4 недели

Conclusion

Заключение

Multiple treatment of digestive organs diseases, including courses of SCENAR-therapy, is accompanied by restoration of ANS, improvement of clinical, laboratory and morphological parameters that indicate stable remission.

Комплексная терапия заболеваний органов пищеварения, включающая курсовое использованием СКЭНАР сопровождается восстановлением ВНС, улучшением клинических, лабораторных и морфологических показателей, отражающих формирование стойкой ремиссии.