

К ВОПРОСУ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТАБИОТИКОВ НА ФОНЕ ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ

Хамрабаева Ф.И., Умарова Г.А.

*Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников
Министерства здравоохранения Республики Узбекистан*

Цель исследования — изучить особенности клинической картины заболевания и микробиоценоза кишечника у больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки с включением метабитиков нового поколения.

Под наблюдением находились 75 больных язвенной болезнью с локализацией язвы в луковице двенадцатиперстной кишки в фазе обострения в возрасте от 17 до 72 лет (в среднем $38,7 \pm 2,8$ года). Большинство пациентов составляли мужчины (61 пациент, 81%) и в возрасте до 45 лет (80%). У 26 больных (35%) выявлена наследственная отягощенность язвенной болезнью (по отцу - 18 человек, 69%, по матери - 8 человек, 31%). У 63% больных впервые диагностирована язва двенадцатиперстной кишки. Редко рецидивирующее течение возникало у каждого третьего больного, причем язва часто рецидивировала только у 2 обследованных больных.

У всех больных диагноз язвенной болезни двенадцатиперстной кишки был верифицирован методом эзофагогастродуоденоскопии. Данное исследование обеспечило детальную верификацию патологических изменений в пищеводе, желудке и двенадцатиперстной кишке, связанных с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки.

Все пациенты были рандомизированы на 4 группы в зависимости от назначенной схемы эрадикационной терапии. В 1-й группе больные помимо ингибитора протонной помпы получали амоксициллин и кларитромицин, во 2-й группе - кларитромицин, метронидазол и де-нол. В 3-й и 4-й группах в схемы лечения помимо основных препаратов включали новые метабитические препараты «Актофлор С» и «Пилоспей». Актофлор С назначали по 1 тюбику-капельнице 2 раза в день во время еды, разведенный в стакане воды, а Пилоспей - по 1 капсуле в день во время еды в течение 14 дней.

Установлено, что включение метабитиков нового поколения в схемы эрадикации снижает возникновение побочных эффектов эрадикационной терапии. Кроме того, при применении Актофлора С и Пилоспея снижалось содержание непереваренных

мышечных волокон, нейтрального жира и крахмала в кале, улучшались процессы полостного пищеварения. Доказано, что использованные метабиотики были безопасны, не имели побочных эффектов и хорошо переносились.

Список литературы:

1. Рустамова, Х. М., Расулова, И. Р., Райимова, Н. Н., & Шахизирова, И. Д. (2022). Осложненный лангергансоклочный гистиоцитоз: клинический случай.
2. Шахизирова, И. (2021). Показатели гормонов щитовидной железы и феррокинетики у детей дошкольного возраста в условиях йодо- и желездефицита . in Library, 27(4), 74-75. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/33827>
3. Шахизирова, И., & Хамраева, Г. (2023). Clinical Manifestations of Post-Covid Syndrome among Children, in Library, 3(3). извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/33866>