



КАШЕЛЬ КАК ВНЕПИЩЕВОДНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ГЭРБ

ЛАРИНГОФАРИНГЕАЛЬНЫЙ РЕФЛЮКС –

ОДНО ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ
ПРОЯВЛЕНИЙ ГЭРБ



ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ГЭРБ КАК ПРИЧИНЫ ХРОНИЧЕСКОГО КАШЛЯ¹

15,4%

(2009 ГОД)

7 ЛЕТ

40,7%

(2016 ГОД)

ОСОБЕННОСТИ КАШЛЯ РЕФЛЮКСНОГО ГЕНЕЗА

- СУХОЙ
- УСИЛИВАЕТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ, ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ В ПИЩУ СТИМУЛЯТОРОВ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ
- ЧАСТОТА И ИНТЕНСИВНОСТЬ КАШЛЯ НЕ ИМЕЮТ КОРРЕЛЯЦИОННЫХ СВЯЗЕЙ СО СТЕПЕНЬЮ ТЯЖЕСТИ ГЭРБ
- У 75% ПАЦИЕНТОВ С ГЭРБ ХРОНИЧЕСКИЙ КАШЕЛЬ – ЭТО ЕДИНСТВЕННЫЙ СИМПТОМ ГЭРБ

ПРИЧИНЫ ХРОНИЧЕСКОГО КАШЛЯ ПРИ ГЭРБ



ВОЗМОЖНОСТИ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ ГЭРБ

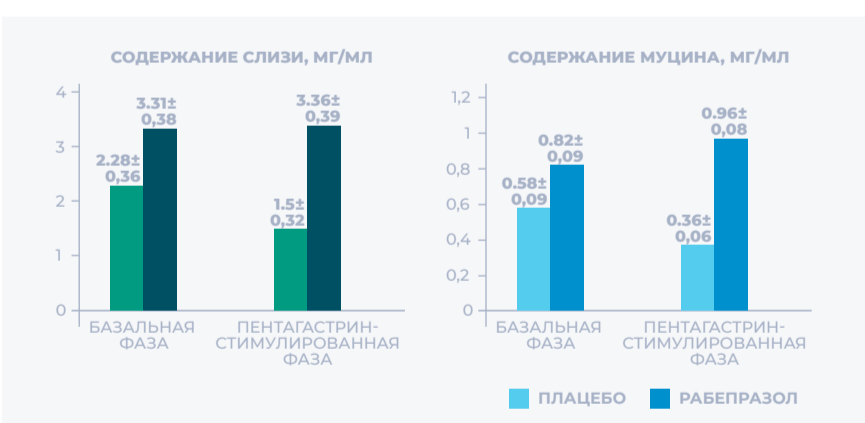


НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ^{3,4}

- УМЕНЬШАЮТ АГРЕССИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ НА СО ЖЕЛУДКА И ПИЩЕВОДА
- УВЕЛИЧИВАЮТ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ III ФАЗЫ АКТИВНОСТИ АНТРАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ В МЕЖПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД
- УСКОРЯЮТ ПРОДВИЖЕНИЕ СОДЕРЖИМОГО ЖЕЛУДКА ПО АНТРУМУ И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ
- УМЕНЬШАЮТ ОБРАЗОВАНИЕ ТАУРИНОВЫХ КОНЬЮГАТОВ ЖЕЛЧНЫХ КИСЛОТ, ОБЛАДАЮЩИХ ПОВРЕЖДАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ НА ЭПИТЕЛИОЦИТЫ СО ЖЕЛУДКА И ПИЩЕВОДА

РАБЕПРАЗОЛ: ДВОЙНОЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ^{5,6}

- ✓ КИСЛОТОСУПРЕССИЯ
- ✓ ЦИТОПРОТЕКЦИЯ (СТИМУЛЯЦИЯ СЕКРЕЦИИ СЛИЗИ И МУЦИНА В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ, ЗА СЧЕТ ЧЕГО РЕАЛИЗУЕТСЯ ГАСТРОПРОТЕКТИВНЫЙ ЭФФЕКТ)



НАЗНАЧЕНИЕ ГАСТРОПРОТЕКТОРОВ

РЕБАМИПИД: ТРИ УРОВНЯ ЗАЩИТЫ СО⁷⁻⁹



- ✓ ПРЕЭПИТЕЛИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА
 - ПОВЫШАЕТ СОДЕРЖАНИЕ СЛИЗИ НА ПОВЕРХНОСТИ ЭПИТЕЛИОЦИТОВ ЖКТ
 - АКТИВИРУЕТ ЩЕЛОЧНУЮ СЕКРЕЦИЮ ЖЕЛУДКА
- ✓ ЭПИТЕЛИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА
 - УВЕЛИЧИВАЕТ ЭКСПРЕССИЮ БЕЛА ПЛОТНЫХ КОНТАКТОВ
 - УСИЛИВАЕТ ПРОЛИФЕРАЦИЮ ЭПИТЕЛИОЦИТОВ
- ✓ СУБЭПИТЕЛИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА
 - НЕЙТРАЛИЗУЕТ СВОБОДНЫЕ РАДИКАЛЫ
 - ИНГИБИРУЕТ АКТИВАЦИЮ НЕЙТРОФИЛОВ
 - СНИЖАЕТ УРОВЕНЬ ИЛ-8
 - УЛУЧШАЕТ КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ СО

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМБИНАЦИИ ИПП И РЕБАМИПИДА СПОСОБУЕТ БОЛЬШЕМУ РЕГРЕССУ ЖАЛОБ У ПАЦИЕНТОВ С ГЭРБ И МЕНЬШЕЙ ЧАСТОТЕ РЕЦИДИВОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЧЕМ ПРИ МОНОТЕРАПИИ ИПП⁶.



Подготовлено по выступлению д.м.н., профессора Фесенко Оксаны Вадимовны и д.м.н., доцента Дехнич Натальи Николаевны «Внепищеводные проявления ГЭРБ» в рамках проекта «МЕДэксперт гастроэнтерология».

Примечание. ГЭРБ – гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, СО – слизистая оболочка, ЖКТ – желудочно-кишечный тракт, ИЛ – интерлейкин.

1. Ding H, Xu X, Wen S, et al. Changing etiological frequency of chronic cough in a tertiary hospital in Shanghai, China. J Thorac Dis 2019; 11: 3482–9. 10.21037/jtd.2019.07.86
 2. Синопальников А.И., Клячкина И.Л. Атлас «Кашель в таблицах и схемах», Москва, 2022.
 3. Галиев Ш.З., Амиров Н.Б. Дуоденогастральный рефлюкс как причина развития рефлюкс-гастрита. Вестник современной клинической медицины. 2015; 8(2): 50–61.
 4. McCabe ME et al. New Causes for the Old Problem of Bile Reflux Gastritis, Clinical Gastroenterology and Hepatology (2018).
 5. Skoczylas T, Sarosiek I, Sostarich S, et al. Significant enhancement of gastric mucin content after rabeprazole administration: its potential clinical significance in acid-related disorders // Dig. Dis. Sci. 2003. Vol. 48. P. 322–328.
 6. Ивашкин В.Т., Маев И.В., Труханов А.С., Лапина Т.Л. и соавт. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020; 30(4): 70–97.
 7. Симаненков В.И., Лутаенко Е.А., Никогосян А.А. Клинико-фармакологическая особенность применения ребамипида при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Медицинский совет, №19, 2016.
 8. Мороз Е.В., Каратеев А.Е. Ребамипид: эффективная медикаментозная профилактика НПВП-энтеропатии возможна. Современная ревматология, №4, 2016.
 9. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата, 2020.

N-M-GST-2023_09-111175