

ISSN 1727-7906

№ 1 / 2013

№ 1 / 2013

Гастроэнтерология Санкт-Петербурга

Научно-практический
журнал



Гастроэнтерология

Гепатология

Колопроктология

Фармакотерапия

Питание

В номере:

Материалы XIII Съезда

Научного общества гастроэнтерологов

России с международным участием

Гастроэнтерология Санкт-Петербурга



№ 1 / 2013

Гастроэнтерология Санкт-Петербурга

Научно-практический журнал

Председатель редакционного совета:**Е.И. Ткаченко**

vice-президент Научного общества гастроэнтерологов России, главный гастроэнтеролог Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, засл. деятель науки РФ, д-р мед наук, профессор

Редакционный совет:**М.Ш. Абдуллаев (Алматы)****А.Ю. Барановский (Санкт-Петербург)****Р.Р. Бектаева (Астана)****С.В. Васильев (Санкт-Петербург)****В.Ю. Голофеевский (Санкт-Петербург)****В.Б. Гриневиц (Санкт-Петербург)****А.Б. Жабрун (Санкт-Петербург)****М.П. Захараш (Киев)****Е.А. Корниенко (Санкт-Петербург)****Л.Б. Лазебник (Москва)****Ю.В. Лобзин (Санкт-Петербург)****В.А. Максимов (Москва)****С.И. Пиманов (Витебск)****Ю.Я. Покротниекс (Рига)****В.Г. Радченко (Санкт-Петербург)****В.И. Симаненков (Санкт-Петербург)****Н.В. Харченко (Киев)****Главный редактор:****С.И. Ситкин****Учредитель: ООО «Гастро»****Издатель: ООО «Аванетик»****Редакция:**

197110, Санкт-Петербург
ул. Большая Зеленина, д. 8,
корп. 2, лит. А, пом. 17-Н (1)
Тел./факс: +7 (812) 499-44-40
E-mail: gastro@peterlink.ru
www.gastroforum.ru

Распространение:

Почтовая рассылка медицинским и фармацевтическим организациям, вузам, НИИ, ведущим специалистам РФ, СНГ и стран Балтии.

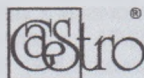
Журнал зарегистрирован Северо-Западным окружным межрегиональным территориальным управлением Министерства РФ по делам печати, телерадиовещания и средств массовых коммуникаций.
Свидетельство о регистрации: ПИ № 2-5904 от 12.04.2002 г.
ISSN 1727-7906. Издается с 1998 года.
Ранее выходил под названием «Гастроbulletень».

На 1-й с. обл.: Дворцовая площадь. Фото С. Телевного.
Мнение редакции не всегда совпадает с мнением авторов.
Все рекламируемые товары и услуги должны иметь соответствующие сертификаты, лицензии и разрешения.
Редакция не несет ответственности за содержание рекламных материалов. При использовании материалов издания ссылка на журнал обязательна.

Установочный тираж: 3000 экз.

Цена свободная.

© ООО «Гастро», 2013



Содержание

Гастроэнтерология

*Е.И. Ткаченко, Е.Б. Авадужева, Е.В. Скальняева,**С.В. Иванов, Т.Э. Скворцова, О.И. Медведева*

Результаты одноцентрового открытого проспективного сравнительного исследования эффективности и безопасности БАД к пище «Холесенол® артишок» (капсулы) и «Холесенол®» (сироп) у пациентов с дисфункцией сфинктера Одди, жировой инфильтрацией печени и нарушениями липидного обмена 2

*О.О. Знойко, М.В. Мавская, Е.А. Кикмова, С.Л. Максимов, С.Н. Кижло,**Н.А. Петроченкова, Ф.И. Нагимова, Р.А. Иванов, Ю.Н. Линькова*

Ранний вирусологический ответ при использовании препарата цепегинтерферона альфа-2b в комбинации с рибавирином в терапии хронического гепатита С 7

О.Н. Минушкин

Билиарная дисфункция, выбор спазмолитика 11

Б.Д. Старостин, Г.А. Старостина

Флоролакт при проведении антихеликобактерного режима 15

С.И. Ситкин

Влияние месалазина на заживление слизистой оболочки кишечника при язвенном колите 19

Т.В. Решетова, Т.Н. Жигалова, А.В. Герасимова

Депрессивные расстройства в общей врачебной практике, диагностика и лечение 25

Конгрессы, съезды и конференции

1-й Всемирный конгресс «Спорные вопросы в гастроэнтерологии» (Берлин, 13–15 июня 2013 года) 28

Материалы XIII Съезда Научного общества гастроэнтерологов России с международным участием, 17-й Северо-Западной научной конференции «Санкт-Петербург — Фармакотерапия-2013» и 7-го Санкт-Петербургского гепатологического конгресса М1

38. Опыт применения комбинированного препарата – омепразола с домперидоном при хроническом панкреатите

Коваль В.Ю., Архий Э.Й., Кошобняк Л.А., Ганич О.Т.
Ужгородский национальный университет (мед. ф-т),
Украина, e-mail: cowal.valya@yandex.ua

Цель исследования: оценить эффективность комбинированного препарата омепразола 20 мг (в виде кишечнорастворимых пеллет), домперидона 30 мг (в виде пеллет пролонгированного действия) у больных хроническим панкреатитом (ХП).

Материалы и методы. Под наблюдением находились две группы больных ХП, которые принимали ингибитор протонной помпы «Омепразол», прокинетику «Домперидон», панкреатин на фоне дезинтоксикационной терапии.

I группа (n=14) принимала комбинированный препарат омепразол и домперидон по 1 капсуле 1 раз до еды утром с панкреатином 25000 ЕД во время еды. II группа (n=15) принимала омепразол 20 мг утром до еды, домперидон по 10 мг 3 раза в сутки за 20 мин до еды, панкреатин 25000 ЕД во время еды.

Результаты. Эффективность терапии оценивали на 3-й и 7-й день лечения. Улучшение клинической картины отмечалось уже на 3-й день: у 71% больных I группы исчезла тошнота, рвота – у 85%, изжога – у 66%, болевой синдром уменьшился у 71% больных. У больных II группы исчезли тошнота – у 60%, рвота – у 80%, изжога – у 60%, у 73% уменьшилась боль. Через 7 дней терапии в обеих группах отмечена положительная динамика: у 100% больных исчезли тошнота, рвота, изжога. Но у 20% больных II группы остались дискомфорт в виде тяжести в левом подреберье. Препараты переносились хорошо у 93% пациентов I группы и у 80% II. Пациенты I группы в 100% случаев отмечали удобство применения (прием лекарства 1 раз в сутки) и улучшение качества жизни. Неудобство применения (прием 3 раза в день), проявления дискомфорта в виде головной боли отмечали пациенты второй группы.

Выводы. При применении комбинированного препарата в виде кишечнорастворимых пеллет быстрее наступает купирование диспепсического и болевого синдрома. Больные отмечают хорошую переносимость и удобство применения препарата.