

АНАЛИЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕСТА «ХЕЛИК» ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

Дорофеева С.Г., Шелухина А.Н., Конопля Е.Н.,
Мансимова О.В., Лесная Н.П.

Курский государственный медицинский университет
Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Аннотация. В статье представлен анализ использования теста «ХЕЛИК» для лечения больных с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки. Проводилось лечение больных стандартной терапией в сочетании с тестом «ХЕЛИК». Течение заболевания и эффективность лечения оценивалось на основании клинических, лабораторных и инструментальных данных. Выявлена эффективность теста «ХЕЛИК» для больных с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки.

Abstract. The article presents an analysis of the using of the test " **HELİK** " for the treatment of patients with gastric ulcer and duodenal ulcer. Were treated patients with standard therapy in combination with the test " **HELİK** ". The course of the disease and effectiveness of treatment was evaluated on the basis of clinical, laboratory and instrumental data. Revealed the effectiveness of the test " **HELİK** " for patients with gastric ulcer and duodenal ulcer.

Ключевые слова: лечение, тест «ХЕЛИК», язвенная болезнь.

Key words: treatment, test «Helik», peptic ulcer.

Язвенная болезнь - это мультифакториальное заболевание. С современных позиций язвенная болезнь рассматривается как полиэтиологическая и полипатогенетическая патология. Язвенная болезнь - хроническое, циклически протекающее заболевание, характерным признаком которого является образование в период обострения язв гастродуоденальной зоны. Несмотря на совершенствование профилактических и лечебно-диагностических методов, среди болезней органов пищеварения язвенная болезнь продолжает оставаться одной из наиболее частых причин обращения больных за медицинской помощью как в России, так и во всем мире.

Болезнь поражает людей в активном, творческом возрасте, часто становясь причиной временной и стойкой утраты трудоспособности. Установление связи инфекции *Helicobacter pylori* (*H.pylori*) с гастродуоденальными заболеваниями (ГДЗ) позволила по-новому подойти к лечению ЯБ.

Проблема хеликобактериоза остается одной из центральных в современной клинической гастроэнтерологии. Так, в странах с высоким социально-экономическим уровнем распространенность инфекции *Helicobacter pylori* (HP) составляет 4-25%, с невысоким - 60-90% и более.

Цель исследования: Оценить значимость теста на *Helicobacter pylori* для коррекции лечения язвенной болезни

Задачи: проследить распространённость язвенной болезни у людей различных возрастных групп и пола; отметить связь между язвенной болезнью и наличием *Helicobacter pylori*; провести анализ препаратов, используемых в лечении язвенной болезни; оценить эффективность антихеликобактерной терапии, основанной на применении стандартных схем лечения.

Материалы и методы исследования: Проведено обследование 7 больных с верифицированным диагнозом ЯБ двенадцатиперстной кишки и желудка, находящихся на амбулаторном лечении в клинике ОБУЗ «Курская городская больница №6». Все являлись мужчинами в возрасте от 19-60 лет. Пик заболеваемости у мужчин отмечался в 30-35 лет. Больные в качестве базисной терапии принимали ИНН - омепразол по 20 мг 2 раза в день, амоксициллин по 1000 мг 2 раза в сутки и кларитромицин по 500 мг 2 раза в день 7 дней. Обследование больных включало помимо клиникобиохимического исследования, эндоскопическое фиброгастроуденоскопию, определение наличия *H.pylori* неинвазивным, дыхательным «Хелик» тестом (АМА. С.Петербург). Данный тест позволяет определить наличие возбудителя, вызывающего гастрит, язву и рак желудка. Исследование проводится при помощи специальной цифровой тест-системы «ХЕЛИК». Тест проводится быстро и совершенно безболезненно, так как в ходе исследования проверяется только выдыхаемый пациентом воздух. Метод предназначен как для первичной диагностики инфекции, так и для контроля эффективности уже проведенного лечения. Чувствительность тест-системы ХЕЛИК с цифровым аппаратом составляет 95%, а специфичность (точность исследования) 97%.

Принцип действия теста основан на биохимическом методе определения инфицированности бактерией хеликобактер пилори по ее уреазной активности, т.е. по способности гидролизовать карбамид. Пациент принимает раствор карбамида, и образующийся в ходе гидролиза газ поступает в воздух ротовой полости. Метод основан на сравнении уровня содержания газа, образующегося в ходе гидролиза карбамида (нагрузки), с базальным, исходным уровнем содержания этого газа. Для каждого пациента сравнивается его базальный уровень с его же нагрузочным уровнем, за счет чего метод ХЕЛИК и обеспечивает высокую точность диагностики *Helicobacter pylori*.

Критерии исключения: наличие злокачественного новообразования, оперированные больные по поводу декомпенсированного стеноза выходного отдела желудка, больные с тяжёлой сопутствующей патологией.

Результаты исследования. Исследования показали, что у 6 обследованных больных дыхательный НР тест был положительным, 1 отрицательным. Тройная терапия оказалась эффективной, о чем свидетельствуют данные субъективного и объективного исследования. Представленные данные подтверждают важность применения теста на *Helicobacter pylori* для последующей коррекции лечения.

Список литературы:

1. Васильев Ю.В. Язвенная болезнь. Избранные главы клинической гастроэнтерологии/ Под ред.Л.Б.Лазебника.- М.:Анахарсис. – 2005. – С.82 – 112.

2. Дорófеева С.Г., Шелухина А.Н., Тертерян Л.И., Мансимова О.В., Конопля Е.Н. Применение теста «Хелик» для коррекции лечения язвенной болезни // Научный альманах. 2015. № 10- 3 (12). С.326 - 328.

2. Лазебник Л.Б., Гусейнзаде М.Г., Ли И.А., Ефремов Л.И. Эпидемиология язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки// Тер.архив. – 2007. №2. – С. 12 – 15.

3. Циммерман Я.С. Гастроэнтерология // Руководство. 2012. С. 659 – 704.

4. Шептулин А.А. Современный алгоритм лечения язвенной болезни // Клиническая медицина – 2004. №1. – С. 57 – 60.