



Яковенко Э.П.

УДК 615.035.1

Э.П. ЯКОВЕНКО, Н.А. АГАФОНОВА, А.В. ЯКОВЕНКО, А.Н. ИВАНОВ

Российский национальный исследовательский медицинский университет
им. Н.И. Пирогова, г. Москва, Россия

ПРАКТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ВЫБОРУ ИНГИБИТОРА ПРОТОННОЙ ПОМПЫ В ТЕРАПИИ КИСЛОТОЗАВИСИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Спектр кислотозависимых заболеваний, в патогенезе которых определенную роль играет соляная кислота, довольно широк и включает гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь, пептические язвы (язвенная болезнь, ассоциированная с *Helicobacter pylori*, и симптоматические язвы), неязвенную диспепсию, гастро- и дуоденопатии, обусловленные приемом нестероидных противовоспалительных препаратов, хронический и острый панкреатит, синдром короткой тонкой кишки. Основной целью терапии кислотозависимых заболеваний являются снижение факторов агрессии (продукция соляной кислоты, пепсина) и повышение защитных свойств слизистой оболочки (СО) верхних отделов пищеварительного тракта. Ингибиторы протонной помпы (ИПП) – «золотой стандарт» в ведении кислотозависимых заболеваний [1]. Терапевтические эффекты ИПП: купирование симптомов заболевания, снижение факторов агрессии в желудочном содержимом и обеспечение рубцевания язв и эрозий в желудке и пищеводе, повышение эффективности эрадикационной терапии, снижение панкреатической секреции. Основные ИПП: лансопразол, омепразол, пантопразол, рабепразол, эзомепразол. Все ИПП обладают сходным механизмом действия – способностью угнетать базальную и стимулированную секрецию соляной кислоты в желудке путем ингибирования фермента H^+/K^+-ATP азы, локализованного на каналикулярных мембранах париетальных клеток, обращенных в просвет желудочных желез [2]. В то же время имеются значимые различия в эффективности, обусловленные особенностями фармакологических свойств препаратов и метаболизма их в организме, что требует индивидуального подхода к выбору ИПП.

Эзомепразол (Месопраль) – первый ИПП, представленный в виде S-изомера омепразола, особенности фармакокинетики которого обеспечивают медленный метаболизм в печени, уменьшение системного клиренса, увеличение доставки активного вещества к протонным помпам, ингибирование большего числа протонных помп париетальных клеток. Эзомепразол в отличие от рацемической смеси омепразола (R- и S-зомеров) и других ИПП обладает рядом уникальных фармакокинетических и клинических свойств: высокой биодоступностью, нелинейной кинетикой, позволяющей резко увеличить концентрацию вещества в плазме крови по сравнению с омепразолом, быстрым наступлением кислотодепрессивного эффекта и длительным действием, а также медленной биотрансформацией в печени, что обеспечивает длительное сохранение высоких концентраций

активного вещества в плазме крови. Препарат обладает низкой токсичностью, что позволило увеличить разовую дозу до 40 мг. Эзомепразол может вступать в лекарственные взаимодействия, что необходимо учитывать при его назначении коморбидным пациентам. Многочисленные клинические исследования показали высокую эффективность месопраля в терапии кислотозависимых заболеваний: отмечена высокая частота заживления эрозий при рефлюкс-эзофагите, язве желудка, а также эффективная профилактика язв желудка и двенадцатиперстной кишки, у пациентов, получавших нестероидные противовоспалительные препараты, увеличение процента эрадикации *Helicobacter pylori* [3].

ВЫВОДЫ

К выбору ИПП в лечении кислотозависимых заболеваний необходимо подходить индивидуально. Препарат месопраль имеет ряд преимуществ перед другими ИПП, его можно использовать практически при всех КЗЗ, с ограничением у коморбидных пациентов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 VI Национальные рекомендации по диагностике и лечению кислотозависимых и ассоциированных с *Helicobacter pylori* заболеваний (VI Московские соглашения) // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2017. – №138(2). – С. 3-21
- 2 Thomson A., Sauve M.D., Kassam N. et al. Safety of the long-term use of proton pump inhibitors // World J Gastroenterol. – 2010. – Vol. 16(19). – P. 2323-2330
- 3 Hatlebakk J.G. Review article: gastric acidity - comparison of esomeprazole with other proton pump inhibitors // Aliment Pharmacol Ther. – 2003. – Vol. 17(Suppl. 1). – P. 10-15

REFERENCES

- 1 VI National guidelines for diagnosis and treatment of acid-dependent and *Helicobacter pylori*-associated diseases (VI Moscow Agreements). *Ekspperimentalnaya i klinicheskaya gastroenterologiya = Experimental and Clinical Gastroenterology*. 2017;138(2):3-21 (In Russ.)
- 2 Thomson A, Sauve MD, Kassam N, et al. Safety of the long-term use of proton pump inhibitors. *World J Gastroenterol*. 2010;16(19):2323-30
- 3 Hatlebakk J.G. Review article: gastric acidity - comparison of esomeprazole with other proton pump inhibitors. *Aliment Pharmacol Ther*. 2003;17(1):10-5

Контакты: Яковенко Эмилия Прохоровна, д-р мед. наук, профессор кафедры гастроэнтерологии и диетологии, Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, г. Москва. Тел.: + 7 (499) 464 39 63, e-mail: kafgastro@mail.ru

Contacts: Emilia P. Yakovenko, Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Gastroenterology and Nutrition, Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow c. Ph.: + 7 (499) 464 39 63, e-mail: kafgastro@mail.ru