

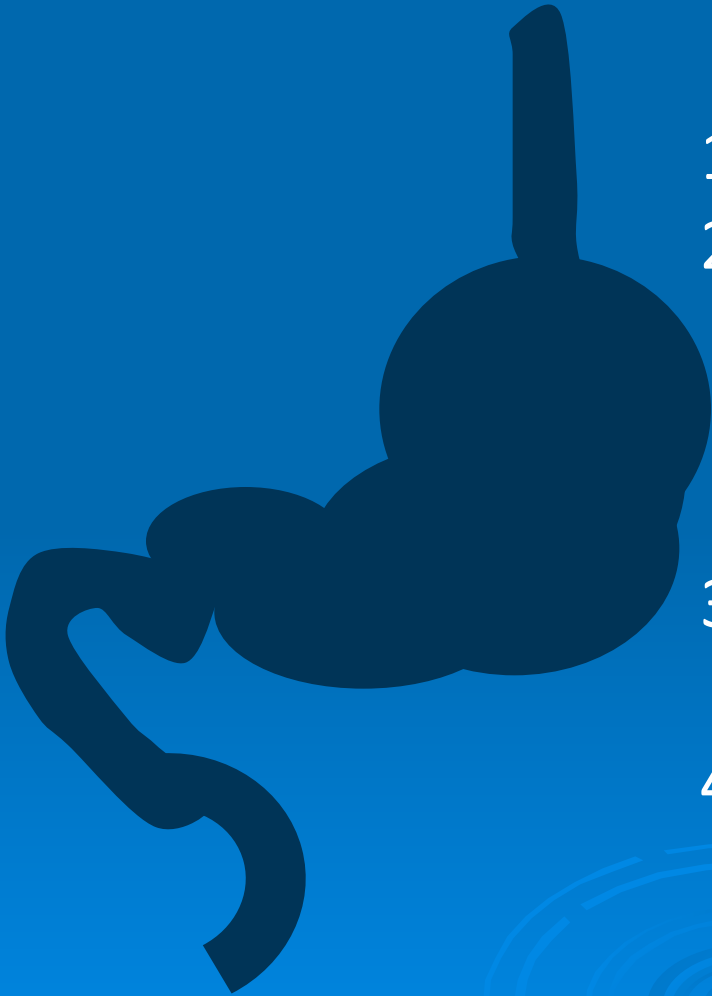
Роль прокинетических препаратов в лечении функциональных расстройств желудочно- кишечного тракта

Доцент кафедры внутренней
медицины ЛугГМУ

Степаненко Татьяна Игнатьевна

15 ноября 2012г.

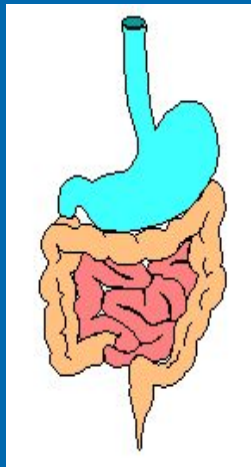
Моторно-эвакуаторная деятельность ЖКТ – основа пищеварительного конвейера, что обеспечивает:



1. продвижение пищи
2. перемешивание с желудочным соком, желчью, секретом кишечника
3. всасывание питательных веществ
4. эвакуацию каловых масс

Сбалансированное действие нервной регуляции моторно-эвакуаторной функции ЖКТ

Стимуляция симпатических нервных волокон, а также дофамин, соматостатин, вазоактивный интестинальный пептид, холецистокинин



Стимуляция парасимпатических нервных волокон, а также субстанция Р, мотилин, гастрин, серотонин, инсулин



РЕЛАКСАЦИЯ МЫШЦ

БАЛАНС

СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦ

Любая дискоординация нейрогуморальной регуляции приводит к нарушению двигательной функции пищеварительного тракта

Классификация прокинетических препаратов

1. Блокаторы допаминовых рецепторов:
 - 1.1. неселективные (метоклопрамид);
 - 1.2. селективные 1-го поколения (домперидон);
 - 1.3. селективные 2-го поколения (итоприд);
2. Агонисты 5-НТ4-рецепторов (тегасерод);
3. Антагонисты 5-НТ3-рецепторов (ондансетрон, трописетрон, алосетрон, силансетрон);

Прокинетическими свойствами обладают также макролидные антибиотики, гормональные пептиды (сандостатин, октреотид), антагонисты опиатных рецепторов, сульпирид.

НАРУШЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ЖКТ

Стенка пищевода, желудка, ЖВП, кишечника	Торможение двигательной активности	ГИПОМОТОРНАЯ ДИСКИНЕЗИЯ	Тошнота Чувство тяжести Чувство раннего насыщения Вздутие живота Задержка стула
	Усиление двигательной активности	ГИПЕРМОТОРНАЯ ДИСКИНЕЗИЯ	Спастические боли Диарея
Сфинктер пищеводный, гастро- дуоденальный	Недостаточность функции	РЕФЛЮКС	Изжога Отрыжка Срыгивание Рвота
	Несвоевременное раскрытие	СТАЗ	Чувство переполнения и распирания в животе

КЛАССИФИКАЦИЯ СИНДРОМА ДИСПЕПСИИ

ЖЕЛУДОЧНАЯ ДИСПЕПСИЯ

(дискомфорт в эпигастрии, отрыжка, изжога, раннее насыщение, тошнота, рвота)



БИЛИАРНАЯ ДИСПЕПСИЯ

(горечь во рту, отрыжка, тяжесть в правом подреберье, тошнота)

КИШЕЧНАЯ ДИСПЕПСИЯ

(метеоризм, урчание, диарея, запор, неустойчивый стул)



Причины возникновения ФД

- Гиперсекреция соляной кислоты
- Нарушения питания
- Приём лекарственных препаратов
- Нервно-психические стрессы
- Инфицированность слизистой оболочки желудка *Helicobacter pylori*
- Нарушения моторики пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки

Диспептические жалобы

- Тошнота
- Изжога
- Отрыжка
- Неприятные ощущения внизу живота и нижних отделов грудной клетки
- Чувство переполнения желудка
- Вздутие живота

Встречаются у 45% населения!

Обращаются за помощью 20-25% больных*

* Camillieri M. et. al., 2005

Лечение ФД

Комплексное:

- **Нормализация образа жизни, режима и характера питания**
- **Приём препаратов нормализующих двигательную активность желудочно-кишечного тракта – прокинетиков**

ПРИНЦИПЫ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ ДИСПЕПТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

- ❖ Кислотосупрессоры
- ❖ Спазмолитики
- ❖ Панкреатические ферменты
- ❖ Слабительные
- ❖ Симетикон

Симптоматическое
воздействие

- ❖ Антидепрессанты
- ❖ Висцеральные анальгетики
- ❖ СИОЗС

Патогенетическое
лечение

- ❖ **Новые прокинетики**

ОСНОВНЫЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ПРОКИНЕТИКОВ

- ◆ Повышение тонуса нижнего пищеводного сфинктера
- ◆ Повышение эвакуаторной функции желудка
- ◆ Нормализация соотношения фаз мигрирующего моторного комплекса
- ◆ Повышение антродуоденальной координации
- ◆ Повышение продуктивной перистальтики кишки
- ◆ Повышение сократительной способности желчного пузыря

Домперидон 10 мг

Лучший помощник желудка

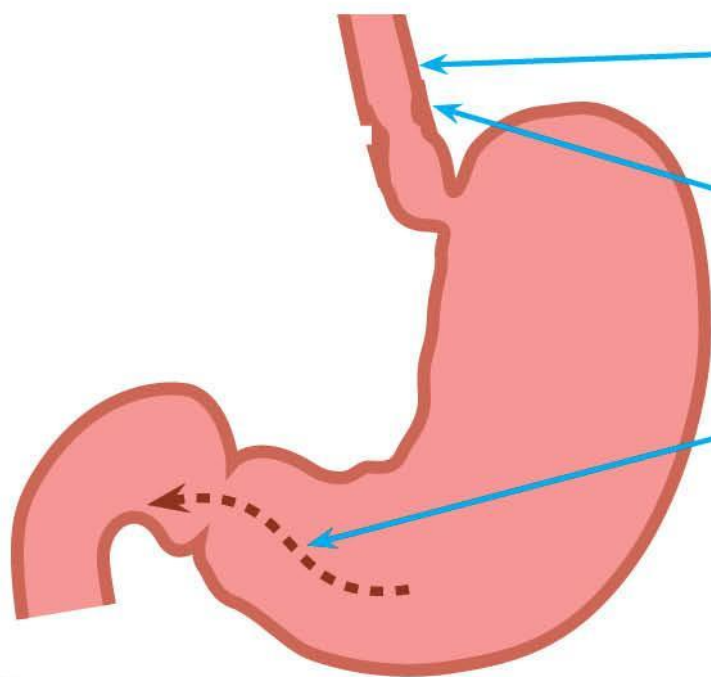
Наусилиум® – антагонист допаминовых рецепторов, прокинети́к

- ☺ Улучшает перистальтику желудка и двенадцатиперстной кишки
- ☺ Устраняет ощущение переполнения желудка
- ☺ Успокаивает икоту
- ☺ Устраняет тошноту
- ☺ Оказывает противорвотное действие

Домперидон 10 мг

Лучший помощник
желудка

Почему эффективен Наусилиум®?



- Усиливает перистальтику пищевода
- Повышает тонус нижнего пищеводного сфинктера
- Ускоряет желудочную эвакуацию
- Восстанавливает активную перистальтику желудка

Способ применения и дозы

Взрослым и детям (старше 12 лет с массой тела 35 кг и более) назначают по 10-20 мг (1-2 таблетки) 3 раза в сутки за 15-30 минут до еды, и в случае необходимости, перед сном. Максимальная суточная доза – 80 мг.

ЭТО ВАЖНО!

- ❖ Симптомы функциональной диспепсии часто сочетаются с хроническими запорами, СРК-з, ГЭРБ
- ❖ Прокинетик итоприда гидрохлорид - единственный прокинетик, регулирует моторику ЖКТ от пищевода до кишечника, может применяться как средство для стимуляции не только верхних, но и нижних отделов пищеварительной системы
- ❖ Идеально подходит для коррекции моторно-эвакуаторных нарушений при сочетанной патологии: ФД + СРК; ГЭРБ + ФД; ГЭРБ + ФД + СРК

ПРАЙМЕР- ОБОСНОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ СОЧЕТАННОЙ ПАТОЛОГИИ ЖЕЛУДКА И КИШЕЧНИКА



Основная группа – 28 чел.
Длительность – 14 дней
Возраст – 19-38 лет

В результате 2-х недельного приема препарата Праймер отмечалась выраженная положительная динамика(76,9%).

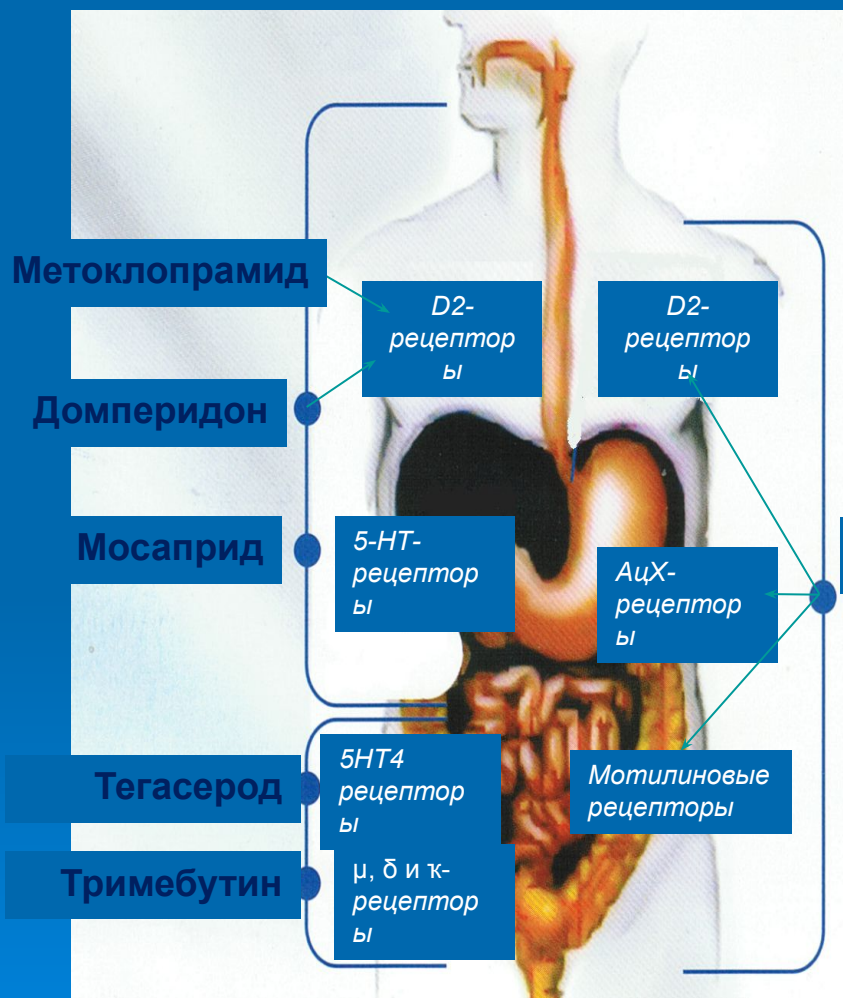


Полученные данные свидетельствуют о высокой терапевтической эффективности препарата **Праймер** при лечении больных с функциональной диспепсией и в сочетании с запорами и дают основание считать его «идеальным прокинетиком»

Т.Д. Звягинцева, А.И. Чернобай

Харьковская медицинская академия последипломного образования, НМиФ, 2009

Праимер - «универсальный» прокинетик комплексного действия



Запускает моторику и ускоряет пассаж пищи от пищевода до кишечника

Усиливает тонус и сократимость нижнепищеводного сфинктера и пищевода

Стимулирует двигательную активность желудка и обеспечивает его быстрое опорожнение

Координирует тонус кишечника

***Благодарю
за внимание***

