

## **ОТЧЕТ**

**Об эффективности использования медицинских приборов ДЕТА-АП и ДЕТА-Ритм в комплексном лечении детей подросткового возраста с хеликобактерной инфекцией за период с 01.01.2010 по 31.03.2010 г.**

Хронические воспалительные заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки – гастродуodenиты широко распространены. В большинстве случаев в этиопатогенезе данного страдания значительную роль играет инфекция *Helicobacter pylori* (Hp). Ведущими гастроэнтерологами предложены различные схемы эрадикации Hp, но, к сожалению, эффективность их, зачастую, невысока и, порой, не отвечает требованиям современной медицинской теории и практики.

Целью исследования явилась оценка эффективность комплексного лечения детей подросткового возраста, учащихся ССУЗов, с хроническими заболеваниями гастродуоденальной системы, обусловленными инфекцией *Helicobacter pylori* (Hp) с использованием медицинских приборов ДЕТА-АП И ДЕТА-Ритм.

Под нашим наблюдением находились 60 подростков в возрасте от 15 до 18 лет с основным диагнозом хронический гастродуоденит. Диагноз был подтвержден клиническими и эндоскопическими (фиброгастродуоденоскопия) методами исследованиями. Hp-диагностика основана на оценке уреазной активности в биоптате, взятом из антропилорического отдела желудка: быстрый уреазный тест – ХЕЛПИЛ-тест.

В зависимости от методов лечения дети-подростки были поделены на 3 равноценные группы. В первую группу вошли 20 подростков, лечившихся традиционными общепринятыми методами эрадикации Hp в соответствии с протоколами и стандартами. Так называемая терапия первой линии - семидневная «тройная терапия» включала в себя де-нол/нексиум (эзомепразол), амоксициллин/флемоксил солютаб и макмирор (нифуратель)/фуразолидон. Вторая группа, состоящая также из 20 подростков, получала наряду с тройной терапией семидневный курс лечения медицинскими приборами ДЕТА-АР и ДЕТА-Ритм. ДЕТА-АР использовалась в режиме антихеликобактер пилори, а ДЕТА-Ритм в режиме регуляция органов пищеварения и антибель. Третья группа подростков с хроническим гастродуоденитом и подтвержденным ХЕЛПИЛ-тестом инфицированием Hp-инфекцией в количестве 20 человек получила семидневное лечение только с использованием медицинских приборов ДЕТА-АР и ДЕТА-Ритм в указанных выше режимах.

Критериями оценки эффективности лечения явились клинические данные, эндоскопические, и биохимические данные, в частности модификация уреазного теста – ХЕЛПИЛ-тест.

Как видно из таблицы, во всех группах отмечена положительная динамика клинических, эндоскопических и биохимических данных

Эрадикация Hp составила в первой группе 80,0% , во второй – 100%, в третьей – 80,0%.

Таким образом, проведенные исследования свидетельствуют о высокой эффективности лечения детей подросткового возраста с хроническим гастродуоденитом с применением в комплексном лечении медицинских аппаратов ДЕТА-АР И ДЕТА-Ритм. В третьей группе подростки получали только аппаратное лечение без использования фармакологических препаратов (тройной терапии), но тем не менее, эффективность лечения оказалась сопоставимой с результатами, полученными у подростков из первой группы,, получивших семидневную химиотерапию в соответствии с протоколами (стандартами оказания медицинской помощи при гастродуоденитах с подтвержденной инфекцией Hp).

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПОДРОСТКОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРОДУОДЕНИТОМ

КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ	ПЕРВАЯ ГРУППА п=20		ВТОРАЯ ГРУППА п=20		ТРЕТЬЯ ГРУППА п=20	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
1. Клинические (боли и дискомфорт в животе, диспепсические явления) -исчезновение или уменьшение	16	80,0 %	20	100,0 %	16	80,0 %
2. Эндоскопические признаки (степень воспаления, активность воспалительного процесса, распространенность)	16	80,0 %	20	100,0 %	16	80,0 %
3. Степень эрадикации Hp (ХЕЛПИЛ – тест)	16	80,0 %	20	100,0 %	16	80,0 %

Профессор кафедры педиатрии  
ИПО БГМУ:

Р.А.Ахметова



Главный врач ГУЗ МУ «Поликлиника №33» Советского района г. Уфы, :

Ахметов Р.Т.