

## ОТЧЕТ

### Об эффективности использования медицинских приборов ДЕТА-АП и ДЕТА-Ритм в комплексном лечении детей-подростков с хеликобактерной инфекцией

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

Под нашим наблюдением находились 18 подростков в возрасте от 15 до 18 лет с хроническим гастродуоденитом. Диагнозы были подтверждены клиническими и эндоскопическими (фиброгастродуоденоскопия) методами исследованиями. Hр-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 6 подростков, лечившихся традиционными общепринятыми методами эрадикации Hр в соответствии с протоколами и стандартами. Так называемая семидневная «тройная терапия» включала в себя де-нол/нексиум (эзомепразол), амоксициллин/флемоксил солютаб и макмирор (нифуратель)/фуразолидон. Вторая группа, состоящая также из 6 подростков, получала наряду с тройной терапией семидневный курс лечения медицинскими приборами ДЕТА-АР и ДЕТА-Ритм. Третья группа подростков с хроническим гастродуоденитом и подтвержденным ХЕЛПИЛ-тестом инфицированием Hр-инфекцией в количестве 6 человек получила семидневное лечение только с использованием медицинских приборов ДЕТА-АР и ДЕТА-Ритм.

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 Hр составила в первой группе 83,3% , во второй – 100%, в третьей – 83,3%.

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 подростками из первой группы, получивших семидневную химиотерапию в соответствии с протоколами (стандартами оказания медицинской помощи при гастродуоденитах с подтвержденной инфекцией Hр).

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПОДРОСТКОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРОДУОДЕНИТОМ

КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ	ПЕРВАЯ ГРУППА	ВТОРАЯ ГРУППА	ТРЕТЬЯ ГРУППА
1. Клинические (боли и дискомфорт в животе, диспепсические явления) -исчезновение или уменьшение	83,3 %	100,0 %	83,3 %
2. Эндоскопические признаки (степень воспаления, активность воспалительного процесса, распространенность)	83,3 %	100,0 %	83,3 %
3. Степень эрадикации Нр (ХЕЛПИЛ – тест)	83,3 %	100,0 %	83,3 %

Профессор кафедры педиатрии  
ИПО БГМУ:

*Ахметов*

Р.А.Ахметова

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

\_\_\_\_\_ /



Ахметов Р.Т.