

УДК: 616.3-085.243.4

Современные антацидные препараты в практике врача-интерниста

И.Л. Кляритская, Т.А. Цапьяк

Крымский государственный медицинский университет им. С.И. Георгиевского, Симферополь

Ключевые слова: антациды, кислотонейтрализующее действие, дуоденогастроэзофагеальный рефлюкс

Одним из клинически важных свойств антацидов является быстрота наступления эффекта. Удобно и быстро- это характеристики двадцать первого века, поэтому группа антацидных препаратов переживает свою эпоху возрождения. Кислотонейтрализующий эффект антацидов хорошо известен не только врачам, но и пациентам. Однако, мы привыкли ассоциировать действие этой группы препаратов с симптоматическим лечением кислотозависимых заболеваний для быстрого купирования боли. Вместе с тем, точки приложения антацидов и их возможности патогенетического воздействия при курсовом лечении заболеваний пищевода и гастродуоденальной зоны гораздо более широкие. Очень важным свойством антацидных препаратов является их протективный эффект, связанный со стимуляцией синтеза простагландинов. Открытие этого феномена явилось очень важным фактором, повысившим интерес клиницистов к использованию антацидов. Еще

одним важным свойством антацидов является их способность к связыванию желчных кислот и лизолецитина, не уступающая холецирамину. И наконец, исследования последних лет показали, что они обладают способностью связывать эпителиальный фактор роста и фиксировать его в области язвенного дефекта, стимулируя тем самым локально репаративно-регенеративные процессы, клеточную пролиферацию и ангиогенез.

Эффективность и безопасность применения этой группы препаратов в практической медицине определяет следующие требования к антацидным препаратам:

- ▶ быстро начинающееся и максимально продолжающееся действие
- ▶ хорошее связывание соляной кислоты (способность создавать и поддерживать pH желудочного содержимого в диапазоне от 3,0 до 5,0)
- ▶ отсутствие «синдрома рикошета» (антациды содержащие карбонаты кальция или натрия вызывают вторичную гиперсекрецию HCl)

Именно характеристики антацидов, заложенные в основу их классификации, обуславливают различные терапевтические эффекты схожих на первый взгляд по действию препаратов. Многогранность действия антацидов привела к созданию большого числа указанных препаратов, что создало определенные трудности в клиническом выборе.

При применении антацидов следует учитывать, что:

- ▶ отсутствие газообразования (как у антацидов, содержащих карбонаты кальция, магния или натрия)
- ▶ прием препаратов должен производиться в период прекращения действия пищи на высоте максимальной желудочной секреции (примерно через 1 час после еды);
- ▶ минимальная абсорбция в та после эвакуации желудочного содержимого (через 3 часа после еды). При этой связи – почти полное отсутствие системных побочных действий
- ▶ обязательный прием препарата перед сном для подавления ночной секреции;

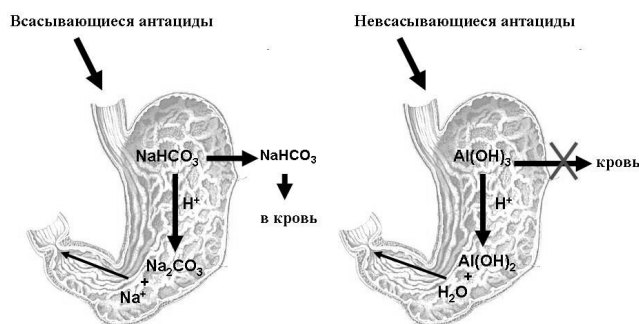


Рис. 1: Различия фармакокинетики всасывающихся и невсасывающихся антацидов

Преимущества и недостатки всасывающихся и невсасывающихся антацидов

| Группа антацидов | Преимущества | Недостатки |
|------------------|--|---|
| Всасывающиеся | - быстрый эффект - доступность препаратов - продолжительность эффекта - приятные вкусовые свойства - длительное купирование болевого синдрома, диспептических расстройств - способны поддерживать pH в пределах 3-4 | - понос, запор - отрыжка - тошнота, рвота |
| Невсасывающиеся | - быстрое снижение кислотности после приема препарата | - кратковременность действия - тошнота, головная боль, слабость - отрыжка, вздутие живота - чувство тяжести в желудке, распирание в подложечной области - рвота, боли в животе - повышение артериального давления - усиление отеков и нарастание признаков сердечной недостаточности - влияние на обмен электролитов - сонливость |

► необходимо дополнительно учитывать индивидуальный "профиль" болей, приурочивая прием препаратов к моменту их возникновения;

► частота приема препарата имеет более важное значение, чем доза;

► гелеобразные антациды как правило превосходят таблетированные формы препаратов по кислотонейтрализующей активности и длительности действия.

Всасывающиеся или растворимые антациды (натрия гидрокарбонат, магния карбонат, кальция карбонат) интенсивно связывают соляную кислоту. Однако их действие крайне непродолжительно, возможен феномен «кислотного рикошета», поэтому на сегодняшний день в основном используют невсасывающиеся антациды, которые немного медленнее, но эффективнее нейтрализуют соляную кислоту на длительный период, обладают адсорбирующими и цитопротективными свойствами, не оказывая системных эффектов.

Современные невсасывающиеся антациды представляют собой сложные органические соединения, в состав которых дополнительно вводят белки, полисахариды, ионообменные смолы, полимеры органических кислот и другие соединения. Невсасывающиеся антациды бесспорно, имеют преимущества перед всасывающимися в силу разнообразного лечебного действия и минимального ко-

личества нежелательных эффектов (см. таблицу 1). Наилучшими свойствами обладают алюминий- и магнийсодержащие невсасывающиеся антациды. При их использовании необходимо учитывать некоторые свойства.

Действие Mg-содержащих антацидов:

- антипептическая способность;
- усиление слизообразования;
- усиление моторики;
- усиление резистентности слизистой оболочки желудка.

Действие Al-содержащих антацидов:

- антипептическая способность;
- усиление синтеза простагландинов;
- образование защитной пленки на поверхности поврежденных тканей;
- адсорбция желчных кислот, пепсина и лизолецитина;
- ослабление моторики;
- повышение тонуса нижнего пищеводного сфинктера.

Невсасывающиеся комбинированные алюминий- и магнийсодержащие антациды являются высокоэффективными препаратами для лечения кислотозависимых заболеваний. Известно, что соли алюминия вызывают констипацию, а соли магния обладают небольшим слабительным эффектом. Гидроксид магния обеспечивает быстрое начало, а гидроксид алюминия — длительное действие. Гид-

миний и магнийсодержащих антацидов реализовалась в препарате «МААЛОКС» и обеспечивает весь спектр действия современных антацидов. Хорошо изучены и апробированы свойства этого препарата (рис.2), помогающие в лечении кислотозависимых заболеваний таких как пептические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, НПВП-гастропатии функциональные расстройства пищевода и желудка.

Однако, незаслуженно без внимания остается еще одна из точек приложения препарата Маалокс — это способность связывать желчные кислоты в просвете пищевода и желудка, повреждающие слизистую оболочку. Дуоденогастральный и гастроэзофагеальный рефлюксы довольно часто сопровождают вышеобозначенные кислотозависимые заболевания, в том числе могут выступать и в качестве одного из патогенетических механизмов при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и рефлюксном гастрите. Сочетание гастроэзофагеального и дуоденогастрального забросов может являться следствием гастрэктомии, резекции желудка по Бильрот-П, а также некоторых других патологических состояний, сопровождающихся нарушением моторно-эвакуаторной функции двенадцатиперстной кишки (дистальный пилородуоденит, артериомезентериальная компрессия, высокий мезентериальный лимфаденит и так далее).

Какое же место антациды занимают в современной фармакотерапии заболеваний органов пищеварения. Они, по-прежнему, используются как симптоматические средства для купирования изжоги и диспепсии. Но вместе с тем остаются незаменимыми как препараты выбора для лечения беременных и назначения пациентам с целью улучшения качества жизни на период обследования. Фармакоэкономическая целесообразность не назначения этиопатогенетической терапии до верификации диагноза не требует доказательств, а быстрое купирование симптомов при приеме антацидов повысит приверженность наших пациентов к лечению.

Сбалансированная комбинация свойств алю-

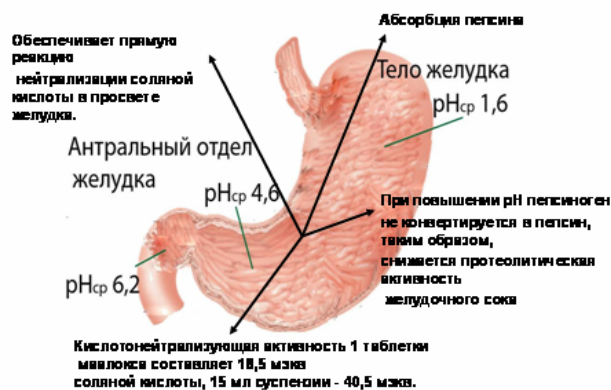


Рис. 2: МААЛОКС®: свойства, помогающие в лечении кислотозависимых заболеваний

Литература

1. *Современные аспекты антацидной терапии. (Пособие для врачей). Под ред. проф. О. Н. Минушкина. 1998; 22 с.*

2. Ермолова Т.В., Шабров А.В., Кашерининова П.П., Ермолов С.Ю. Роль современных антацидов в гастроэнтерологической практике. *Doktor*, 2004, №3, С.68-69.

3. Васильев Ю.В. *Антацидные препараты в современной терапии заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта // Consilium medicum. Приложение. 2003. Выпуск № 2. Сс. 3-7.*

4. Минушкин О.Н., Елизаветина Г.А. *Антациды в современной терапии кислотозависимых заболеваний // Consilium medicum. Приложение. 2003. Выпуск № 2. Сс. 7-10*

5. Минушкин О.Н. *Антацидные препараты в практике гастроэнтеролога. // Болезни органов пище-*

Сучасні антацидні препарати в практиці лікаря-інтерніста

I.L. Klyaritskaya, T.A. Tsaryak

У статті представлена сучасна класифікація антацидних препаратів, переваги і недоліки антацидів, що всмоктуються і таких, що не всмоктуються, а також точки застосування в практиці лікаря, враховуючи багатогранність їх фармакологічної дії.

Modern antacidic preparations in practice of a doctor-internist.

I.L. Klyaritskaya, T.A. Tsaryak

Modern classification of antacidic preparations, advantages and disadvantages of soaked up and not soaked up antacides, and also points of the appendix in practice of the doctor considering many-sided nature of their pharmacological action are presented in the article