МЕДэксперт

Binnopharm group

Билиарный сладж: лечить или не лечить?

Только факты!

Распространенность ЖКБ:
- **20%** женщин[1]
- **10%** мужчин[1]
- **5%** детей[1]
- **20%** европейцев[2]

1 место в мире занимает холецистэктомия среди операций на органах брюшной полости[3]

У 20-51% больных после холецистэктомии сохраняются боль и диспепсические расстройства[4]

ЖКБ повышает:
- **на 19%** риск смерти от любых причин[5]
- **на 30%** риск сердечно-сосудистой смерти[6]
- **на 45%** риск смерти от онкозаболеваний[6]

Билиарный сладж (БС) – фактор риска или 1 стадия ЖКБ?

формируется у:
- 6,7% пациентов с абдоминальными симптомами[7]
- 13-25% на фоне снижении массы тела
- 26-31% беременных
- 100% на полном парентеральном питании

у 8-14% приводит к образованию камней[8]

у 17% сохраняется[9]

в 26% сопровождается осложнениями[9]

в 2,6 раза увеличивает риск развития билиарных событий[10]

Билиарный сладж – это фактор риска:
- → ЖКБ
- → Острого холецистита
- → Острого холангита
- → Острого панкреатита
- → Хронического панкреатита
- → и может стать поводом для холецистэктомии!

Проект резолюции совета экспертов (II часть)[11]

- Частота трансформации БС в ЖКБ и риск осложнений диктуют необходимость применения **УДХК**, которая назначается с учетом совокупности ФР и УЗИ-картины
- Пациентам с БС без симптомов рекомендованы диета и динамический УЗИ-контроль каждые 3 месяца, при сохранении БС показано назначение терапии **УДХК**
- Пациентам с БС с клинической симптоматикой, но отсутствием желчных колик, рекомендуется терапия **УДХК** в дозе 8-15 мг/кг/сут., с оценкой эффективности через 3-6 месяцев с помощью УЗИ
- **УДХК** при БС безопасно применять длительно до 12 мес. и более
- Бессимптомные конкременты ЖП (в т.ч. рентгенопозитивные) не являются ограничением к применению **УДХК** при наличии других показаний к ее назначению (БС, ПБХ, НЖБП, ЛИПП и др.)

БС – прямое показание для применения препарата **Урдокса® (УДХК)**[12]

Может применяться при I и II стадии ЖКБ, а также после холецистэктомии

Многоцентровое наблюдательное исследование влияния лечения препаратом Урдокса® (УДХК) в комплексной терапии пациентов с начальными стадиями ЖКБ

Дизайн исследования:

- **1056** пациентов
- **10** исследовательских центров
- **65,1%** женщин, **34,9%** мужчин
- **43,3±13 лет** средний возраст
- **Диагнозы:** **89,8%** с БС, **15,3%** с БС и ЖКБ, **25,6%** с ЖКБ
- Пациенты получали **УДХК (Урдокса®) 10 мг/кг** в капсулах (250 мг) или таблетках (500 мг)
- **6 месяцев** – период наблюдения

Полученные результаты:

1. На фоне приема препарата Урдокса® установлено статистически значимое снижение частоты выявления УЗ-признаков БС
2. На фоне терапии препаратом Урдокса® не было выявлено серьезных нежелательных явлений, в том числе симптомов желчной колики

Подготовлено по материалам выступления д.м.н., проф. Мехтиева С.Н. «Билиарный сладж: лечить или не лечить? По следам Совета экспертов 2025»

1. Ильченко А.А. Болезни желчного пузыря и желчных путей. Руководство для врачей. – 2-е изд., переработ. и доп. – М.: ООО «Издательство «Медицинское Информационное Агенство», 2011. – 880 с.
2. EASL Clinical Guidelines for prevention, diagnosis and treatment of cholelithiasis // European Association for the Study of the Liver, EASL. Journal of Hepatology 2016, 65, 146–181
3. Rebholz C, Krawczyk M, Lammert F. Genetics of gallstone disease. Eur J Clin Invest. 2018 Jul;48(7): e12935
4. Е. В. Быстровска, А. А. Ильченко. Постхолецистэктомический синдром: аспекты профилактики. Лечащий врач 2009; 7:22-23
5. Clinical Gastroenterology and Hepatology 2023; 21:940–948
6. Cardiovasc Hematol Disord Drug Targets. 2024;24(1):47–58
7. Pazzi P et al. Dig Liver Dis. 2003 Jul;35 Suppl 3: S39–45; J Clin Gastroenterol, 12 (1990), pp. 656-662; Am J Epidemiol, 126 (1987), pp. 912-921
8. Hepatology. 1994 Aug;20(2):291-4
9. Ultrasound in Medicine & Biology Volume 41, Issue 4, Supplement, April 2018, Pages S17-S18
10. J Clin Gastroenterol 2015 Aug;49(7):534-8
11. Мехтиев С.Н., Абдулхаков С.Р., Бордин Д.С., Райхельсон К.Л., Ветшева Н.Н., Кучерявый Ю.А., Никитин И.Г., Симаненков В.И., Кондрашина Э.А., Пазенко Е.В. Вопросы классификации, диагностики и ведения пациентов с билиарным сладжем (резолюция экспертов). РМЖ. Медицинское обозрение. 2025;9(9):606-613. DOI: 10.32364/2587-6821-2025-9-9-10.
12. Инструкция по применению препарата Урдокса® 500 мг: ЛП-№(001340)-(РГ-RU) от 29.03.2023; 250 мг: ЛП-№(000544)-(РГ-RU) от 26.03.2024

M-M-URD-2025_11-790