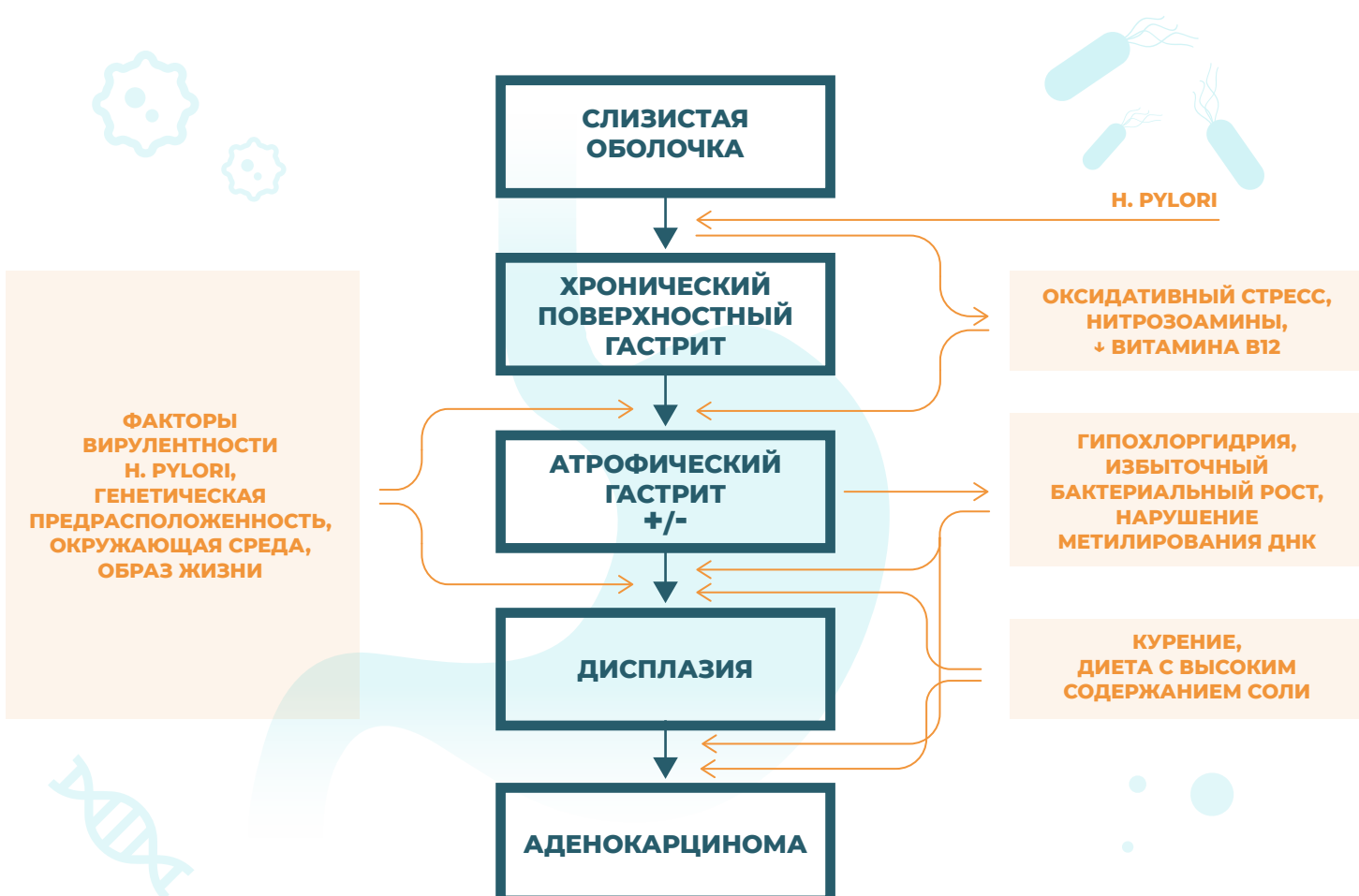


ПРОФИЛАКТИКА РАКА ЖЕЛУДКА ПРИ КИСЛОТЗАВИСИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ.

МЕСТО РЕБАМИПИДА В СХЕМАХ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

ПАТОГЕНЕЗ АДЕНОКАРЦИНОМЫ ЖЕЛУДКА¹



ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЙ ТАЙПЕЙСКОГО КОНСЕНСУСА^{2*}

- Инфицированность H. pylori при раке желудка превышает 85%**
- Эрадикация H. pylori снижает риск развития рака желудка**
- Скрининг и эрадикация H. pylori рекомендуются до развития атрофического гастрита и кишечной метаплазии**

СЦЕНАРИИ ТЕРАПИИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ³

- ИПП в стандартной дозе 2 р/сут + кларитромицин 500 мг 2 р/сут + амоксициллин 1000 мг 2 р/сут + висмут трикалия дицитрат 240 мг 2 р/сут или 120 мг 4 р/сут**
 - ИПП в стандартной дозе 2 р/сут + тетрациклин 500 мг 4 р/сут + метронидазол 500 мг 3 р/сут + висмут трикалия дицитрат 120 мг 4 р/сут**
 - ИПП в стандартной дозе 2 р/сут + кларитромицин 500 мг 2 р/сут + амоксициллин 1000 мг 2 р/сут + метронидазол 500 мг 3 р/сут**
- + меры по повышению эффективности эрадикационной терапии H. pylori³:**
- ✓ **Назначение** более современного ИПП
 - ✓ **Назначение** высокой дозы ИПП
 - ✓ **Повышение** приверженности пациентов к эрадикационной терапии инфекции H. pylori
 - ✓ **Включение** в эрадикационную терапию H. pylori ребамипида, который:
 - **повышает частоту:**
 - эрадикации H. pylori⁴
 - рубцевания язвенных дефектов слизистой оболочки⁴
 - **статистически значимо снижает** активность воспаления в антральном отделе желудка через 6 недель после лечения⁴
 - **не влияет** на профиль безопасности терапии⁴
 - **способствует** снижению частоты развития кишечной метаплазии и интраэпителиальной неоплазии слизистой, low grade⁵



Гастростат® –
русский препарат ребамипида,
биоэквивалентный оригинальному
препарату⁶

В постэрадикационный период целесообразно продолжить использование ребамипида для потенцирования репарации слизистой и регрессии воспалительных процессов⁴

Подготовлено по материалам выступления д.м.н., профессора Тертычного А.С. и д.м.н., профессора Дехнич Н.Н. «Профилактика рака желудка у пациентов с КЗЗ. Диалог гастроэнтеролога, колопроктолога и патоморфолога» в рамках проекта МЕДэксперт

ИПП – ингибиторы протонной помпы

*В июле – августе 2020 г. в г. Тайбэе прошла встреча по достижению мирового соглашения в отношении скрининга и эрадикации H. pylori с целью предотвращения развития рака желудка.

1. P. Correa. Cancer research, 52, 6735-6740, December 15, 1992.
 2. J.-M. Liou, et al. Screening and eradication of Helicobacter pylori for gastric cancer prevention: the Taipei global consensus. Gut 2020; 0: 1–20.
 3. Ивашкин В.Т., Лапина Т.Л., Маев И.В. и соавт. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации, Научного сообщества по содействию клиническому изучению микробиома человека, Российского общества по диагностике и лечению H. pylori у взрослых, Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2022; 32(6): 72–93.
 4. Андреев Д.Н., Маев И.В., Дичева Д.Т. Эффективность и безопасность применения ребамипида в схеме тройной эрадикационной терапии инфекции Helicobacter pylori: проспективное рандомизированное сравнительное исследование. Терапевтический архив. 2018; (8): 27–32.
 5. Effect of Rebamipide on the Premalignant Progression of Chronic Gastritis: A Randomized Controlled Study /Xue Han et al. // Clin Drug Investig. 2015 Oct; 35(10): 665–73. doi: 10.1007/s40261-015-0329-z
 6. Отчет о результатах фармакокинетического исследования по протоколу No 2806/17 версия 1.0 от 21.06.2017 г «Исследование сравнительной фармакокинетики и биоэквивалентности препаратов Гастростат и препарата сравнения Ребагит».