

Проблеммы НПВП терапии

Распределение пациентов с перфорациями и ЖКТ кровотечениями



- Каждый третий пациент, принимающий антисекреторные препараты получает другие препараты для лечения сопутствующей патологии
- Торможение метаболизма ряда лекарственных препаратов (**седуксена, варфарина, дигоксина, диклофенака и кларитромицина и др.**) по системе цитохром P450, приводит к замедлению их выведения из организма и усилением действия вплоть до развития побочных эффектов.
- Препарат для лечения и профилактики язвообразования при приеме НПВП должен обеспечивать заживление язвенного дефекта независимо от того, продолжается прием НПВП или нет

В.Г. Передерий, С.М. Ткач, С.В. Скопиченко Язвенная болезнь: прошлое, настоящее, будущее. Parsons ME. Eur J Gastroenterol & Hepatol 1996;8(Suppl 1) S 15-20

Кукес В.Г. Метаболизм лекарственных препаратов. М.: Медицина, 1998. 144 с.

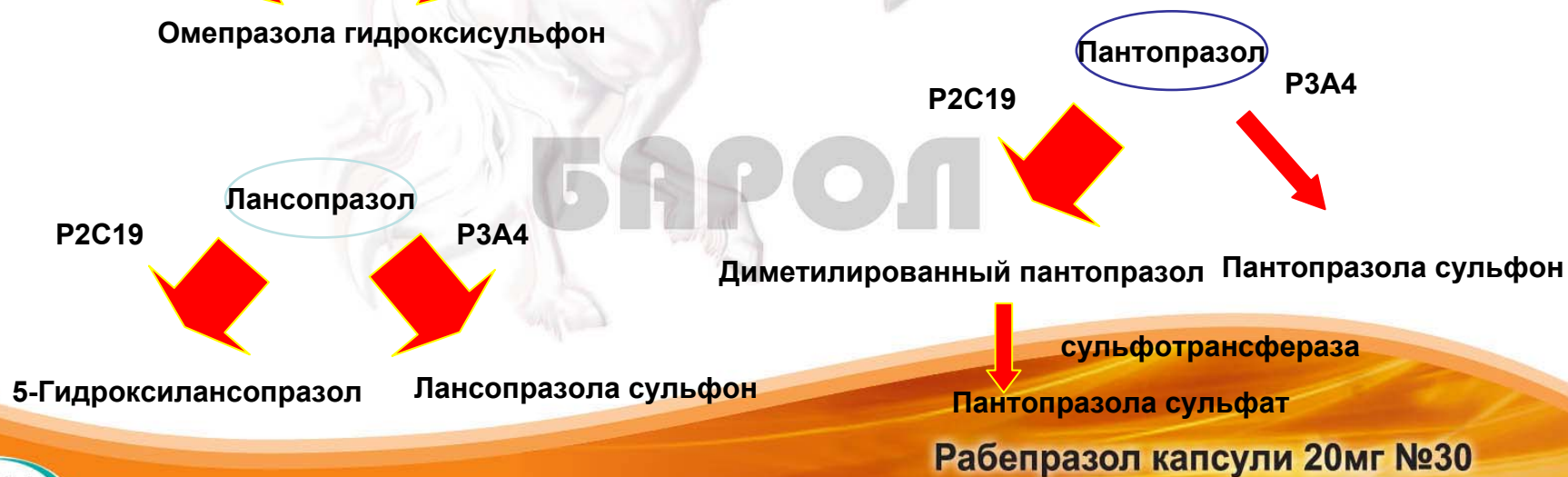
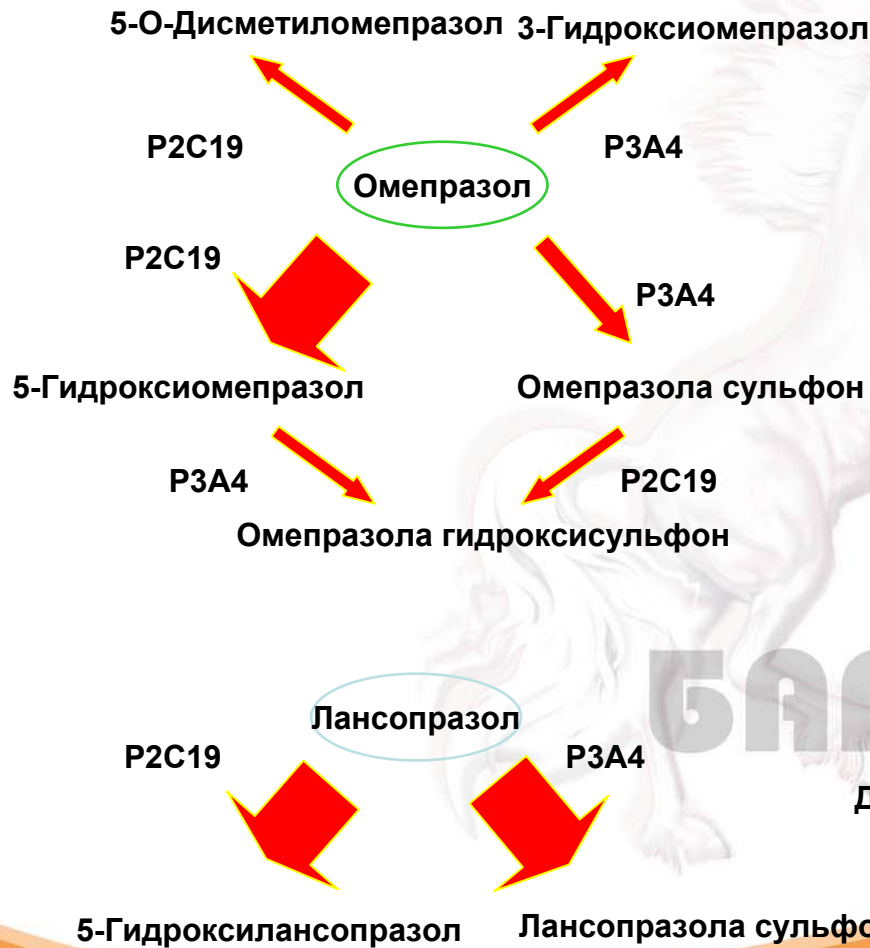
М.: Реафарм, 2004г. – 144с Кукес В.Г., Фисенко В.П., Стародубцев А.К., Раменская Г.В., Сычев Д.А., Андреев Д.А., Рейхарт Д.В. Метаболизм лекарственных препаратов под ред. Академика РМН, проф. Кукеса В.Г., чл.-коор. РАМН, проф. Фисенко В.П. М.: Палей-М, 2001.

Оптимальные параметры кислотоснижающих препаратов использующихся для профилактики и лечения язвообразования на фоне приема НПВП

Удержание рН>3 (при данном значении рН в течении 4-х недель рубцуется 100% доуденальных язв)	минимум 16-18 часов
Время активации при рН=1,2-5,1	минимальное
Стоимость	Не дороже стоимости основной терапии

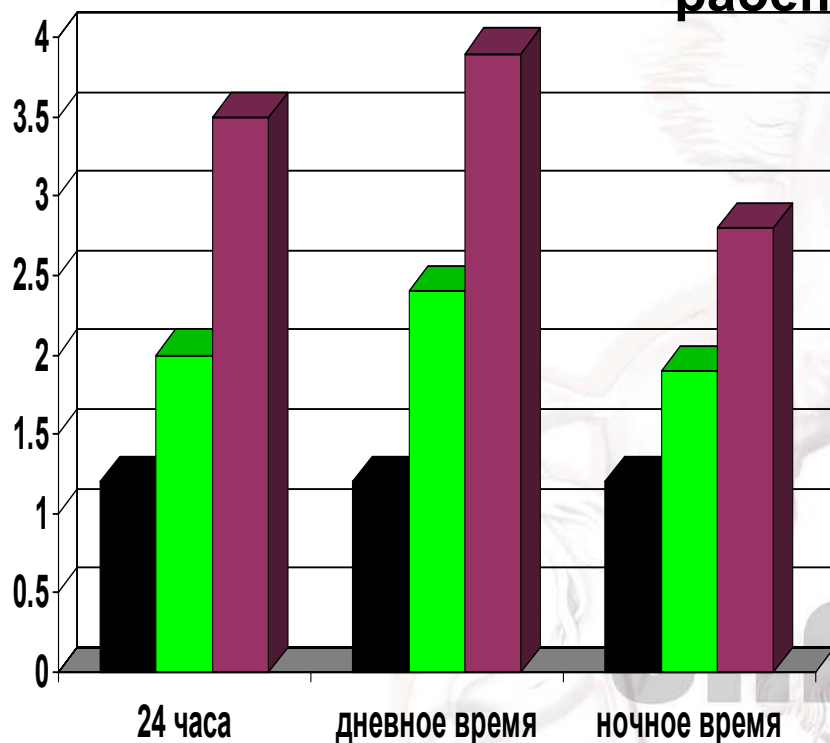
БАРОЛ

Метаболизм различных ИПП и связь с
возможностью межлекарственных взаимодействий
(цитохромы CYP2C19 и CYP3A4)

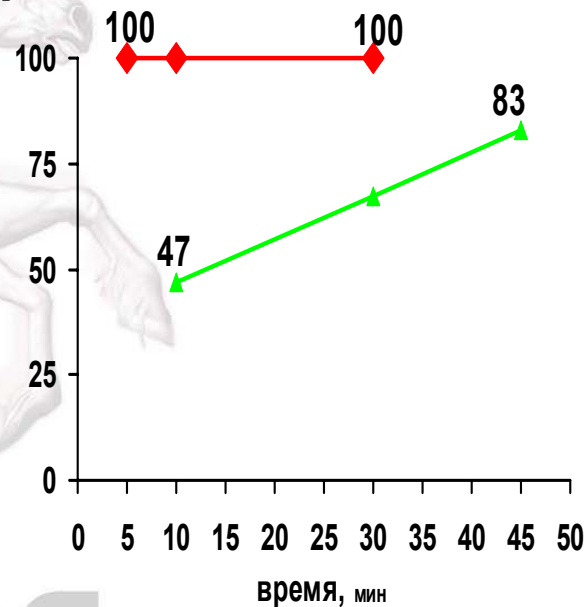


БАРОЛ

Оценка длительности стабильного поддержания среднесуточного рН и скорость наступления эффекта блокады протонных помп при использовании омепразола и рабепразола



■ плацебо ■ омепразол ■ рабепразол



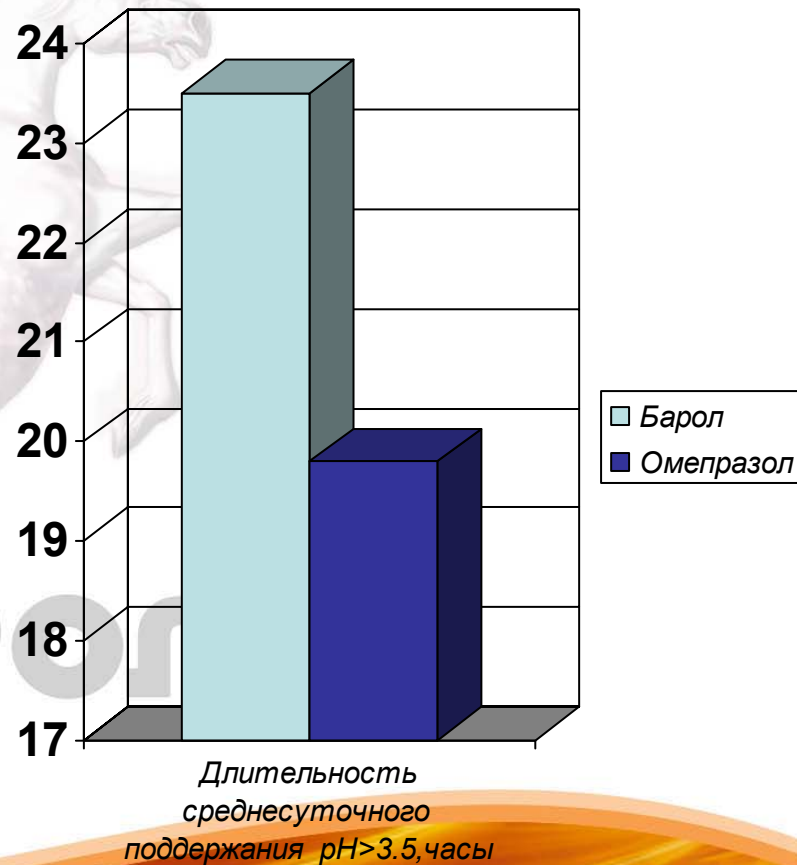
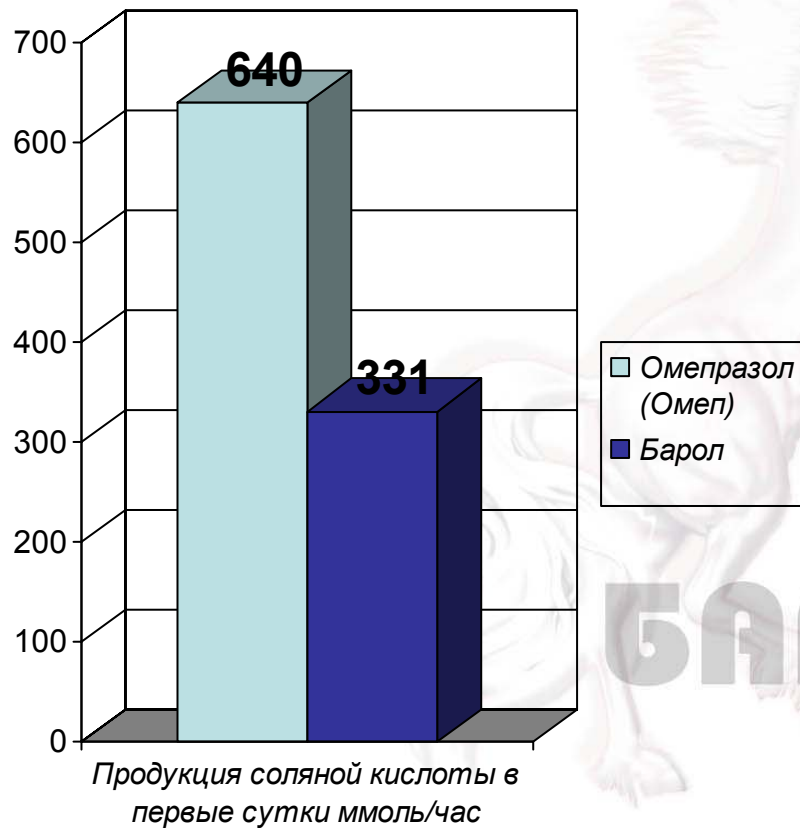
◆ Рабепразол (Барол) ◆ Омепразол

Никонов Е.Л., Алексеенко С.А., Колтунов С.С., Петренко В.Ф. Сравнительная характеристика антисекреторного эффекта ингибиторов протонной помпы по данным круглосуточного мониторинга интрагастрального рН у больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол.— 1998.— Т. 8, № 5.— С. 302, 802

Besancon M, et al. *J Biol Chem.* 1997;272:22438-22446

БАРОЛ

Результаты терапии Баролом

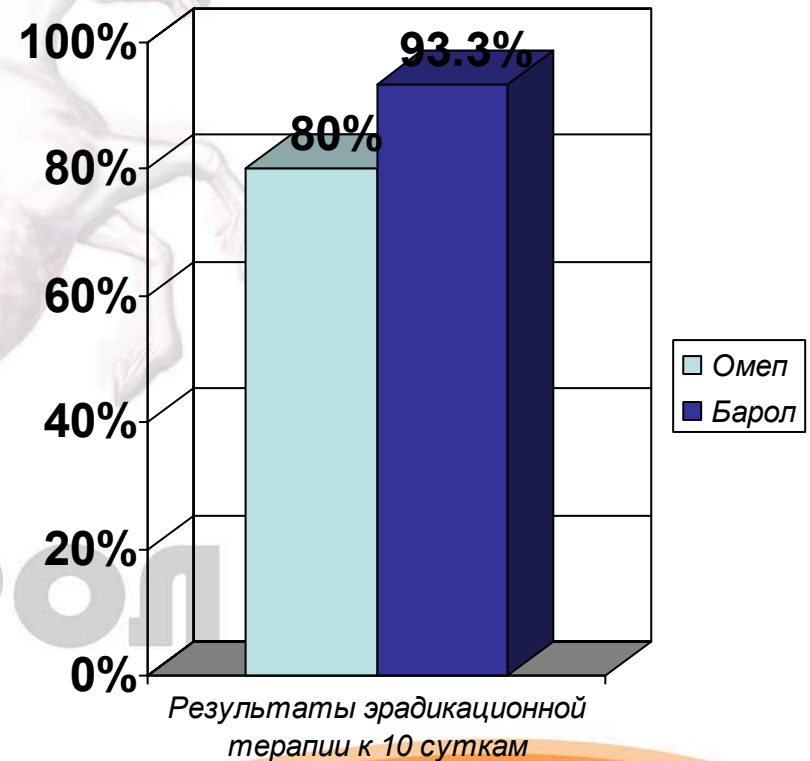
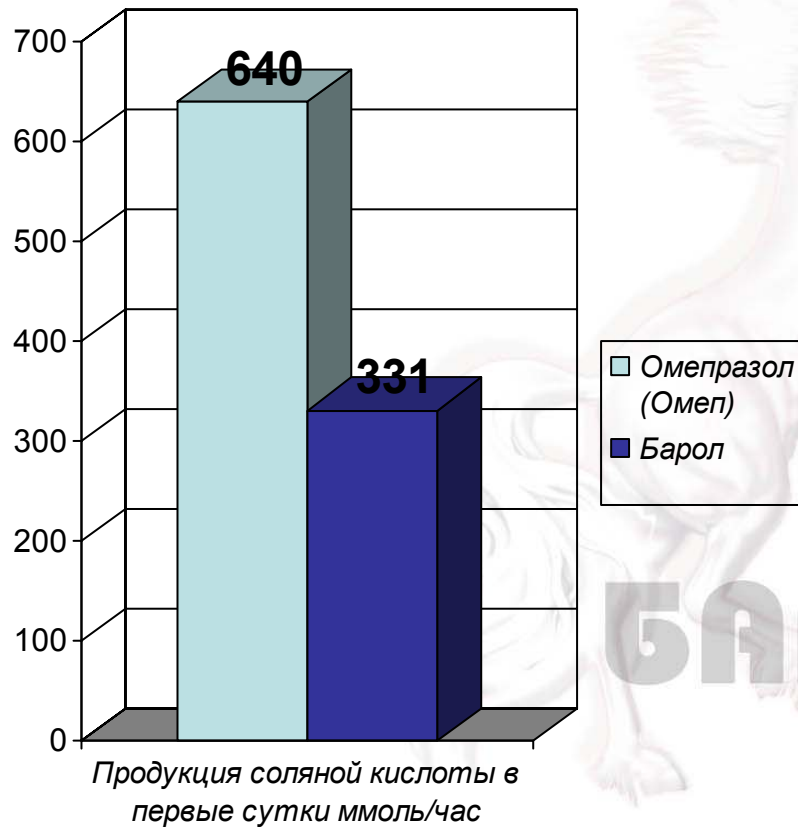


КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ РАБЕПРАЗОЛУ (БАРОЛУ)
В ХВОРИХ З ПЕПТИЧНОЮ ВИРАЗКОЮ ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ
Никитенко Д.Д., Мейсенко В.О., Корнієнко А.О., Милованова Н.С.
НМУ ім. О.О. Богомольця, МКЛ № 3, Київ

Проблема феномена «ночного кислотно-пептического пробуждения» — одного из решающих факторов в патогенезе и течении гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) у больных с пептическими гастро-дуоденальными заболеваниями
д.м.н. Палий И.Г., к.м.н. Заика С.В., Кизлова Н.Н.
Винницкий национальный медицинский университет
им. Н.И. Пирогова, Винницкий городской гастроцентр

Барол

Результаты терапии Баролом НР – позитивной формы язвенной болезни 12- перстной кишки



К концу первого месяца терапия клиническая и эндоскопическая ремиссия у 100% пациентов получавших «Барол»

УДК 616.33/.34-085.243
КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ РАБЕПРАЗОЛУ (БАРОЛУ)
В ХВОРИХ З ПЕПТИЧНОЮ ВИРАЗКОЮ ДВАНДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ
Никула Т.Д., Мойсенко В.О., Корнієнко А.О., Милованова Н.С.
НМУ ім. О.О. Богомольця, МКЛ № 3, Київ

БАРОЛ

Барол

Быстрый эффект

доступный всем



Рабепразол капсули 20мг №30