

Воспалительные заболевания кишечника: терапевтическая или хирургическая проблема?

27-28 ноября 2003 года в Киеве состоялся I Учредительный съезд колопроктологов Украины с международным участием. Этот съезд, несомненно, стал значительным событием для медицинской общности Украины, привлек внимание многих видных ученых и клиницистов. На пленарных заседаниях и спутных симпозиумах присутствовали хирурги, онкологи, колопроктологи из всех областей Украины, из России, Белоруссии, Молдавии, Казахстана, Узбекистана, Таджикистана, Латвии, Германии, Польши. Участники съезда обсудили новейшие подходы в диагностике, лечении и профилактике заболеваний толстого кишечника.

За все время существования независимой Украины съезд колопроктологов проводился впервые. Итоги его показали, что существует множество актуальных проблем, которые можно разрешить лишь при условии тесного сотрудничества врачей разных специальностей: терапевтов, хирургов, онкологов.

К данному событию в медицинских кругах Украины готовились давно и тщательно. Большую помощь в организации съезда оказал главный колопроктолог МЗ Украины, руководитель Украинского колопроктологического центра, член-корреспондент АМН Украины Михаил Петрович Захараш. Программа пленарных заседаний была утверждена в Академии медицинских наук, Министерстве здравоохранения, Ассоциации колопроктологов Украины.

Съезд был насыщен информативными и актуальными докладами, которые во многом носили инновационный характер. Чрезвычайно ценным оказался обмен опытом между украинскими и зарубежными коллегами.

В числе генеральных спонсоров Учредительного съезда выступила компания «Dr. Falk-Pharma», которая уже более 40 лет является лидером в производстве препаратов гастроэнтерологической направленности.

Кроме того, «Dr. Falk-Pharma» проводит просветительную работу как среди пациентов, так и специалистов. Качественные медикаменты и научное обоснование целесообразности их применения согласно принципам стандартизации лечения и высокого уровня доказательной медицины стали визитной карточкой фирмы.

Особенно значительных успехов компания достигла в производстве высококачественных медикаментов для лечения неспецифических воспалительных заболеваний кишечника, таких как болезнь Крона и неспецифический язвенный колит (НЯК). Актуальность данной проблемы обусловлена высоким и постоянно растущим уровнем заболеваемости, малоизученным этиопатогенезом, непрогнозируемым прогрессирующим течением и сложностью выбора лечебной тактики.

Первичная заболеваемость неспецифическим язвенным колитом составляет 1,3-15,1, гранулематозным колитом (болезнь Крона) - 0,5-6,3 на 100 000. Оба заболевания имеют тенденцию к постоянному росту (очевидно, в связи с улучшением технологий диагностики), особенно в экономически развитых странах и среди представителей европеоидной расы. Пик заболеваемости приходится на 20-40 лет, это наиболее работоспособные и общественно активные члены общества.

Медикаментозная терапия этой патологии недостаточно эффективна, а обширные резекции кишечника, которые являются «мерой отчаяния», ведут к стойкой инвалидизации больных молодого возраста.

Неутешительная статистика заставляет полностью пересмотреть взгляд на эти заболевания и стандартизировать лечебную тактику. Учредительный съезд колопроктологов ставил перед собой цель определить место консервативной терапии в лечении болезни Крона и НЯК, именно этим вопросам было посвящено пленарное заседание, которое вызвало большой интерес у участников съезда.

Состоялся чрезвычайно полезный обмен мнениями украинских врачей и представителей других стран о значении консервативной терапии хронических воспалительных заболеваний кишечника. Ранее, комплексное и этапное медикаментозное лечение такой патологии, как неспецифический язвенный колит и болезнь Крона, позволило существенно снизить число осложнений и, как следствие, оперативных вмешательств, последствия которых способны трагически изменить жизнь пациента. Именно о консервативной терапии говорилось на съезде хирургов узкой специализации - колопроктологов. Возможность успешного медикаментозного лечения хронических воспалительных заболеваний кишечника является шагом на пути к значительному повышению качества жизни пациентов.

Основной принцип стандартизации тактики ведения пациентов с неспецифическими воспалительными заболеваниями кишечника, которая рассматривалась на Учредительном съезде, состоит в том, что лечение болезни Крона и неспецифического язвенного колита - проблема терапевтическая; оперативные вмешательства - лишь резерв для лечения осложненных и устойчивых к медикаментозной терапии форм заболевания. Но в связи с тем, что к фармакотерапии данной патологии предъявляются очень высокие требования, схемы лечения, равно как и применяемые препараты, должны быть согласованы на международном уровне.

Основу базисной терапии воспалительных заболеваний кишечника составляют препараты мезалазина, локальные и системные кортикостероиды, иммуносупрессоры и ингибиторы цитокинов. Цель базисной терапии - блокирование основных звеньев иммунных и воспалительных реакций.

Фармакотерапия неспецифических воспалительных заболеваний кишечника должна соответствовать общепринятым принципам: способствовать достижению и поддержанию клинической, эндоскопической и гистологической ремиссии, улучшать качество жизни пациентов, минимизировать показания к хирургическому лечению, сокращать сроки госпитализации и стоимость лечения, уменьшать частоту осложнений и побочных эффектов лекарственной терапии.

Современные стандарты лечения (Й. Шольмерих, 2002, Германия) предполагают применение нестероидных противовоспалительных препаратов на первом этапе терапии. Наиболее эффективным представителем этих препаратов при данной патологии является 5-аминосалициловая кислота (мезалазин).

Еще в 1942 году N. Svartz разработал препарат сульфазалазин, который включал в себя два компонента - мезалазин и сульфациридин. Мезалазин является активным веществом, механизм действия которого до конца не изучен. Сульфациридин доставляет мезалазин как транспортное средство в толстую кишку, препятствуя его всасыванию в тонкой кишке. Именно сульфациридин обуславливал 80% побочных эффектов препарата, что ограничивало его применение.

Компания «Dr. Falk-Pharma» в 1984 году создала новый препарат - Салофальк, главным преимуществом которого стало специальное покрытие таблетированных форм, благодаря чему препарат не всасывается в тонкой кишке и не разрушается желудочным соком, причем отмечается отсутствие всех побочных эффектов сульфациридина.

Салофальк оправдал себя в качестве препарата первой линии для активного лечения и профилактики обострений неспецифического язвенного колита и болезни Крона. Специалисты считают, что проведенные исследования доказывают бесспорное преимущество Салофалька компании «Dr. Falk-Pharma» перед другими препаратами мезалазина по эффективности и переносимости.

Кроме того, наличие таких лекарственных форм Салофалька, как ректальные свечи и суппозитория для микроклизма, позволяют проводить местное эффективное лечение при дистальных формах заболеваний кишечника (проктитах, проктосигмоидитах, левосторонних колитах), а также сочетать пероральные и ректальные формы препарата, повышая эффективность терапии.



Участники пленарного заседания компании «Dr. Falk-Pharma»

Сегодня Салофальк является высокоэффективным, безопасным и наиболее широко используемым в мире препаратом для лечения НЯК и болезни Крона. В Украине Салофальк применяют с 1995 года.

На I Учредительном съезде колопроктологов были продемонстрированы результаты нескольких проведенных исследований эффективности Салофалька. Опыт украинских врачей и их зарубежных коллег говорит о безусловной целесообразности применения Салофалька как препарата первой очереди базисной терапии неспецифических воспалительных заболеваний кишечника.

Вторым этапом консервативного лечения данной патологии является применение локальных (топических) кортикостероидов. Будесонид (производное 16-гидроксипреднизолона) стал альтернативой системным кортикостероидам, поскольку обладает целенаправленным местным действием без системных эффектов, значительно ухудшающих качество жизни пациентов. Первым препаратом будесонида и признанным лидером среди препаратов второй линии стал Буденофальк компании «Dr. Falk-Pharma», который был введен в практику с 1998 года. Данный препарат наиболее эффективен при лечении легких и среднетяжелых форм НЯК и болезни Крона прежде всего в тех случаях, когда в поражение вовлекаются подвздошная и восходящая кишки. Использование Буденофалька при стероидзависимом колите позволяет снизить дозу системных кортикостероидов и в последующем перейти на поддерживающее лечение с применением других препаратов.

Третий этап лечения представляет собой «терапию отчаяния», когда эффективными остаются лишь цитостатики и системные кортикостероиды. Тем не менее, компания «Dr. Falk-Pharma» разработала препарат Азафальк (модификацию азатиоприна с преимущественным локальным действием на кишечник), который оказывает хороший эффект, особенно при совместном применении его с Буденофальком. Азафальк остается актуальным при рефрактерных, стероидзависимых, свищевых формах заболевания. Азафальк эффективен как при болезни Крона (наряду с меркаптопурином и метотрексатом), так и при НЯК (наряду с циклоспорином А).

Участники пленарного заседания, посвященного неспецифическим воспалительным заболеваниям кишечника, отметили необходимость их комплексного и этапного лечения, бесспорно признавая значимость стандартных схем лечения и подчеркивая высокую эффективность лечения при применении препаратов фирмы «Dr. Falk-Pharma».

С.И. Ситкин (г. Санкт-Петербург) охарактеризовал в своем докладе фармакокинетику препаратов, содержащих мезалазин, поделился опытом их клинического применения. В.Г. Румянцев (г. Москва) рассмотрел вопросы питания больных язвенным колитом и болезнью Крона. О диагностике и принципах лечения болезни Крона рассказал С.Н. Наврузов (г. Ташкент). Лечение неспецифического язвенного колита более подробно было представлено в докладе М.Ш. Абдулаева (г. Алма-Ата).

Доклад почетного гостя из Германии профессора Г. Гросса был посвящен современным стандартам диагностики и лечения язвенного колита и болезни Крона. Профессор Г. Гросс является одним из ведущих гастроэнтерологов Европы, он поделился своим опытом консервативной терапии хронических воспалительных

заболеваний кишечника. Предоставил данные собственных клинических исследований, в которых особое внимание уделялось применению Салофалька и Буденофалька при лечении болезни Крона и неспецифического язвенного колита. Также любопытны результаты его исследований по активации иммунной системы кишечника.

В последние годы проведено много клинических исследований, в которых принимали участие врачи из Украины, России, Прибалтики. Результаты этих исследований, проводимых в соответствии с требованиями доказательной медицины, показали и эффективность и безопасность Салофалька и Буденофалька в лечении воспалительных заболеваний кишечника, о чем Гросс детально рассказал в своем докладе.

С препаратами фирмы профессор работает около 20 лет и отмечает неизменно высокое качество и эффективность Салофалька в лечении воспалительной патологии кишечника. В последнее время профессор Гросс много внимания уделяет исследованию эффективности различных форм Буденофалька.

В заключение профессор Г. Гросс отметил, что чрезвычайно рад наладить личные контакты и плодотворное сотрудничество со своими коллегами в Украине.

Следует подчеркнуть один из основных тезисов данного заседания - золотым стандартом лечения НЯК и болезни Крона является медикаментозная терапия, а хирургическое вмешательство остается лишь резервом для лечения осложненных, устойчивых к консервативной терапии форм заболеваний. Это неоднократно подчеркивали, в частности, Н.П. Захараш в докладе «Хирургическое лечение осложненных форм язвенного колита и болезни Крона», В.А. Воробей (г. Минск) в докладе «Опыт хирургического лечения язвенного колита», В.В. Бойко (г. Харьков) в докладе «Илеоколонопластика в хирургическом лечении язвенного колита».

Правильное понимание колопроктологами роли консервативной терапии в лечении неспецифических воспалительных заболеваний кишечника позволит снизить частоту необоснованных оперативных вмешательств, повысить эффективность терапии, улучшить качество жизни пациентов и уменьшить частоту развития устойчивых к терапии и осложненных форм заболеваний.

* * *

Компания «Dr. Falk-Pharma» на протяжении нескольких десятков лет способствует внедрению ранней, комплексной и этапной консервативной терапии таких заболеваний, как болезнь Крона и неспецифический язвенный колит, и вся ее деятельность демонстрирует готовность продуктивно сотрудничать как с различными специалистами, так и непосредственно с пациентами, предоставляя им информацию о данной патологии и о возможностях ее лечения. Компания «Dr. Falk-Pharma» - высокопрофессиональный производитель, специализирующийся в области колопроктологии, гастроэнтерологии и гепатологии, а также надежный партнер. Представители фирмы планируют тесно сотрудничать в дальнейшем с Ассоциацией колопроктологов Украины. Проведение I Учредительного съезда колопроктологов Украины - еще один шаг на пути к стандартизации подходов в лечении неспецифических воспалительных заболеваний кишечника.

Подготовила Ирина Старенькая

