

УДК 616.329/008:579.835.12-085.281

**ЗНАЧЕНИЕ HELICOBACTER PYLORI И  
АНТИHELICOBACTERНОЙ ТЕРАПИИ В ТЕЧЕНИИ  
ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ  
БОЛЕЗНИ**

Каримов М. М., Ахматходжаев А. А.  
Республиканский специализированный  
научно-практический центр терапии и  
медицинской реабилитации. Ташкент,  
Узбекистан

Ключевые слова: гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, течение, рН-метрия, Helicobacter pylori, антихеликобактерная терапия.

Обследованы 40 пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ) с сопутствующими Helicobacter pylori-ассоциированными заболеваниями желудка в виде хронического гастрита В и язвенной болезни двенадцатиперстной кишки. Было показано, что наличие инфекции практически не отражается на показателях внутрипищеводного уровня рН. Использование тройной терапии с использованием ингибиторов протонной помпы (ИПП), амоксициллина и метронидазола в течение 7 дней также положительно влияет на рН в пищеводе, как и использование только ИПП у больных с ГЭРБ без сопутствующей инфекции. Использование амоксициллина, кларитромицина и ИПП в течение 12 дней способствует субкомпенсированным нарушениям в кислотонейтрализующей функции желудка и увеличению содержания желчи в желудочном соке. Результаты лечения ГЭРБ в данной группе больных были несколько хуже по сравнению с результатами лечения больных, принимавших антихеликобактерную терапию в течение 7 дней.

УДК 616.329/008:579.835.12-085.281

**ЗНАЧЕННЯ HELICOBACTER PYLORI Й  
АНТИHELICOBACTERНОЇ ТЕРАПІЇ В ПЕРЕБІГУ  
ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЇ РЕФЛЮКСНОЇ  
ХВОРОБИ**

Карімов М. М., Ахматходжаєв А. А.  
Республіканський спеціалізований науково-  
практичний центр терапії й медичної  
реабілітації. Ташкент, Узбекистан

Ключові слова: гастроэзофагеальная рефлюксная хвороба, перебіг, рН-метрія, Helicobacter pylori, антихелікобактерна терапія.

Обстежені 40 пацієнтів з гастроэзофагеальною рефлюксною хворобою (ГЕРХ) із супутніми Helicobacter pylori-асоційованими захворюваннями шлунка у вигляді хронічного гастриту В і виразкової хворобидванадцятипалої кишки. Було показано, що наявність інфекції практично не відбивається на показниках внутрішньостравохідного рівня рН. Використання потрійної терапії з використанням інгібіторів протонної помпи (ІПП), амоксициліна й метронідазола протягом 7 днів також позитивно впливає на рН у стравоході, як і використання тільки ІПП у хворих з ГЕРХ без супутньої інфекції. Використання амоксициліна, кларитроміцину й ІПП протягом 12 днів сприяє субкомпенсованим порушенням у кислотонейтралізуючій функції шлунка й збільшенню змісту жовчі в шлунковому соку. Результати лікування ГЕРХ у даній групі хворих були трохи гірше у порівнянні з результатами лікування хворих, що приймали антихелікобактерну терапію протягом 7 днів.

**SIGNIFICANCE OF HELICOBACTER PYLORI AND  
ANTHELICOBACTER THERAPY IN THE CLINICAL  
COURSE OF GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE**

Karimov M. M.

The Republican Specialised Scientifically-  
Practical Centre of Therapy and Medical  
Rehabilitation. Tashkent, Uzbekistan

Key words: gastroesophageal reflux disease, course, pH-metry, Helicobacter pylori, antihelicobacter therapy.

40 patients with gastroesophageal reflux disease with concomitant Helicobacter pylori-associated disease of stomach as chronic gastritis type B and duodenal ulcer were examined. It is shown that presence of infection does not affect on intraesophageal level of pH parameters. Use of triple therapy, including proton pump inhibitors (PPI), amoxicillin and metronodazol during 7 days positive influence on esophageal pH as a using PPI only in patients with gastroesophageal reflux disease without infection. Using amoxicillin, claritromicin and PPI during 12 days facilitate of subcompensated disturbance of antacid dysfunction of stomach and increase content of bile gastric juice. The results of treatment of gastroesophageal reflux disease in this group of patients were worse than as compared to the levels in patients had been treated with antihelicobacter therapy during 7 days.