

# Терапевтическая эффективность Рекицена - РД по данным врачей Санкт-Петербургских клиник.

*Краткие тезисы клинических исследований*

г. Санкт-Петербург - 1999г.

В течение 1998-1999гг на кафедре и в клинике пропедевтики внутренних болезней с курсами гастроэнтерологии и эндоскопии Санкт-Петербургской Государственной Медицинской академии, на кафедре гастроэнтерологии Военно-медицинской академии и ее клинических базах (Военно-морской клинический госпиталь, отделения гастроэнтерологии больницы Святой Великомученицы Елизаветы, МСЧ №7), центральном и межрайонных гастроэнтерологических центрах проводилась оценка клинической эффективности препарата Рекицен - РД.

Препарат относится к классу современных лекарственных средств пробиотического действия, в его состав входят пшеничные или ржаные отруби, на которые сорбируются клетки специально селектированного уникального штамма винных дрожжей – *Saccharomyces vini* (Киллер).

**Рекицен - РД назначался больным со следующими заболеваниями ЖКТ:**

- синдром раздраженной кишки – 139 пациентов;
- хронический колит – 67;
- хронический энтерит – 37;
- хронический холецистит – 85;
- дискинезия желчевыводящих путей – 52;
- хронический панкреатит – 68;
- алкогольный жировой гепатоз 2-4 ст. – 55;
- хронические гепатиты алкогольного и токсического генеза – 43;
- язвенная болезнь – 77, в том числе ассоциированная с инвазией слизистой оболочки желудка *Helicobacter pilori* на фоне комплексной эрадикационной триплекс- и квадритерапии – 45.

Продолжительность курса лечения составляла не менее 4 недель, дозировка – по 1 столовой ложке 3 раза в сутки.
---

**У больных, получавших Рекицен - РД, в динамике проводилось исследование следующих показателей:**

- биохимических (АСТ, АЛТ, билирубин, ЩФ,  $\gamma$ -ГТП, амилаза, глюкоза, калий);
- холестерина и липопротеидов сыворотки крови;
- параметров перекисного окисления липидов;
- релаксационных свойств эритроцитов;
- биохимического состава желчи;
- кала на дисбактериоз;
- иммунологического статуса.

Установлено, что при лечении Рекиценом - РД в виде монотерапии или дополнения к основному лечебному комплексу, достоверно быстрее регрессировали проявления кишечной диспепсии: отмечалось уменьшение либо исчезновение вздутия живота и урчания в кишечнике, восстанавливалась нормальная консистенция и частота стула. Среди других положительных эффектов, достигнутых на фоне приема Рекицена - РД, следует выделить такие как уменьшение либо исчезновение астеновегетативного синдрома, улучшение аппетита, исчезновение тошноты, неприятного привкуса во рту, уменьшение выраженности гепатомегалии, болевого синдрома в правом подреберье.

Отмечено также благоприятное влияние Рекицена - РД на сократительную способность желчного пузыря, выражающееся в нормализации его размеров и моторно-эвакуаторной функции. Как позитивный феномен следует рассматривать снижение содержания холестерина в желчи больных, получавших Рекицен - РД, свидетельствующее об уменьшении риска развития холелитиаза.

У больных с заболеваниями органов пищеварения, сочетающимися с исходными или лекарственно индуцированными проявлениями аллергии (кожный зуд, рецидивирующая крапивница, отек Квинке), прием Рекицена - РД сопровождался их быстрым исчезновением.

При анализе периферической крови у больных, получавших Рекицен - РД, отмечено повышение уровня гемоглобина, достигнутое за счет регрессии сидеропенического синдрома вследствие улучшения всасывания железа в тонкой кишке. Также выявлено снижение острофазовых показателей (регрессия лейкоцитоза, палочкоядерного сдвига нейтрофильных гранулоцитов, СОЭ), свидетельствующее об уменьшении активности воспалительных процессов.

Исследование биохимических параметров крови выявило частичную или полную регрессию цитолитического и холестатического синдромов (уменьшение активности или нормализация уровней АСТ, АЛТ, билирубина, ЩФ, у-ГТП). У больных хроническим панкреатитом прием Рекицена - РД сопровождался уменьшением выраженности феномена уклонения ферментов в виде снижения уровня амилазы сыворотки крови.

Прием Рекицена - РД сопровождался снижением уровня глюкозы крови, возможно обусловленного восстановлением чувствительности рецепторного аппарата клеток к инсулину. В то же время, сочетание уменьшения уровня калия в сыворотке крови с улучшением процессов реполяризации по данным ЭКГ, свидетельствует об эффективности Рекицена - РД как средства, уменьшающего явления гипокалигемии.

Анализ динамики иммунологических показателей позволил выявить тенденцию к восстановлению нормального хелперно – супрессорного соотношения Т-лимфоцитов, а также увеличения содержания секреторного иммуноглобулина А в желудке и в смывах с тонкой кишки.

Как замечательное достижение следует расценивать зарегистрированное на фоне приема Рекицена - РД снижение уровня холестерина сыворотки крови за счет атерогенных фракций (ЛПНП и ЛПОНП) и триглицеридов, сочетающееся с повышением уровня антиатерогенной фракции ЛПВП. Параллельно отмечалось уменьшение H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>-индуцированной активности хемилюминисценции сыворотки крови.

При исследовании кала на дисбактериоз было установлено, что у больных, получавших Рекицен - РД, на фоне лечения имело место снижение количества грибов рода *Candida* и представительства условнопатогенной флоры (клебсиелла, протей, цитробактер, гемолизирующая, лактозонегативная, сахароположительная кишечная палочка и другие ее виды с атипичными свойствами). Напротив, представительство бифидум- и лактобактерий существенно возросло.

Результаты измерения механических свойств эритроцитов у больных, дополнительно получавших Рекицен - РД, позволили выявить уменьшение количества эритроцитов, имеющих относительно высокую жесткость плазмолеммы (пойкилоцитов, начальных форм, дискотороидов), тогда как количество легко деформируемых мелкошиповых клеток, напротив, имело тенденцию к увеличению. Данный результат следует трактовать как безусловно положительный, поскольку наличие в крови большого процентного содержания эритроцитов, имеющих жесткие плазмолеммы, ухудшает процессы тканевого метаболизма.

**Таким образом, Рекицен - РД является универсальным препаратом с поливалентной клинической эффективностью, обладающим антипатогенными, антиоксигенными свойствами, способностью к восстановлению защитного естественного барьера слизистой оболочки кишечника. Для него характерно выраженное иммуномодулирующее, антиоксидантное, гипогликемическое и гиполипидемическое действие.**

Выявленные положительные свойства Рекицена - РД позволяют расширить спектр его применения в клинике внутренних болезней. Кроме гастроэнтерологии, Рекицен - РД может быть рекомендован к использованию для лечения сердечно-сосудистых заболеваний, особенно сочетающихся с атерогенной дислипотеинемией, заболеваний аллергического генеза, а также в качестве энтеропротективного средства у всех больных, получающих антибактериальную терапию. Препарат не имеет противопоказаний и побочных эффектов. Его передозировка невозможна.

Несомненным достоинством Рекицена - РД по сравнению с другими лечебными средствами аналогичной направленности служит его невысокая стоимость, обусловленная отечественным производством.

**Необходима более широкая информированность врачей - гастроэнтерологов, терапевтов и широких масс населения о положительных свойствах препарата, его повсеместное внедрение в качестве уникального лечебно-профилактического средства в повседневную практику здравоохранения города Санкт-Петербурга.**