



## РОЛЬ ПРОБИОТИКОВ В АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ

Цепелев В.Ю.1, Цепелева С.А.2

Курский государственный медицинский университет Минздрава России,  
Областная детская клиническая больница»Курск, Россия

**Введение.** В современном мире хеликобактерная инфекция является наиболее распространенным инфекционным заболеванием. Данный микроорганизм является причиной широкого ряда заболеваний желудка и 12-ти перстной кишки. Наибольшую опасность представляет течение хеликобактер-ассоциированных заболеваний, которые могут протекать и в бессимптомной форме, а также простота передачи патогена. В настоящее время в борьбе с хеликобактерной инфекцией решающую роль приобрела антибактериальная терапия с таргетным воздействием на данный вид возбудителя.

**Цель.** Увеличения эффективности проводимой терапии за счет включения пробиотиков в стандартные схемы лечения.

**Материалы и методы.** Произведен анализ современной научной литературы, посвященной изучаемой проблеме, обобщены данные экспериментальных и клинических исследований за последние 10 лет.

**Результаты.** Пробиотики представляют собой живые микроорганизмы, устойчивые к низким значениям Ph, играющие важную роль в терапии заболеваний кишечника, профилактике аллергических состояний, заболеваний сердечно-сосудистой системы и онкологических состояний. Наиболее популярны в качестве пробиотиков молочнокислые бактерии, которые преимущественно колонизируют слизистую оболочку рта, пищеварительный тракт, а также половые органы. Применение пробиотиков в схемах антихеликобактерной терапии связано с определенным набором свойств и особенностями механизма действия этой группы препаратов. Среди которых: подавление роста хеликобактера за счет выделения короткоцепочечных жирных кислот, таких как пропионовая и молочная, за счет чего происходит снижение Ph. В ряде исследований доказано, что ряд пробиотических микроорганизмов способны синтезировать бактериоцины – соединения, обладающие токсическим действием на *H. pylori*. Также имеются данные о том, что лактобактерии способны снижать степень адгезии хеликобактера к эпителиальным клеткам, что может значительно улучшать прогноз заболевания. Наряду с этим имеются данные, что пробиотики способны участвовать в модуляции иммунного ответа, снижая высвобождение основных медиаторов воспаления – цитокинов и хемокинов. В ряде зарубежных исследований, которые были проведены в 2016 и 2017 годах (McFarland et al. 2016, Lü et al. 2016, Wang et al. 2017, Feng et al. 2017) было доказано, что совместное применение пробиотиков в сочетании с классической трехступенчатой терапией язвенной болезни, а также квадротерапией с препаратами висмута достоверно не улучшали показатели эрадикации по сравнению с группой плацебо, а также уменьшались побочные эффекты в виде развития диспепсии и диареи.

**Заключение.** Применение пробиотиков в лечении хеликобактерной инфекции не может заменить проводимую антибактериальную эрадикационную терапию. Использование общепризнанных стандартов лечения в борьбе с *H. pylori* по-прежнему остается единственным и наиболее эффективным методом лечения. Однако, включение в классические схемы пробиотиков может повысить качество проводимого лечения за счет уменьшения развития побочных эффектов и увеличения скорости достижения терапевтического эффекта эрадикационной терапии.