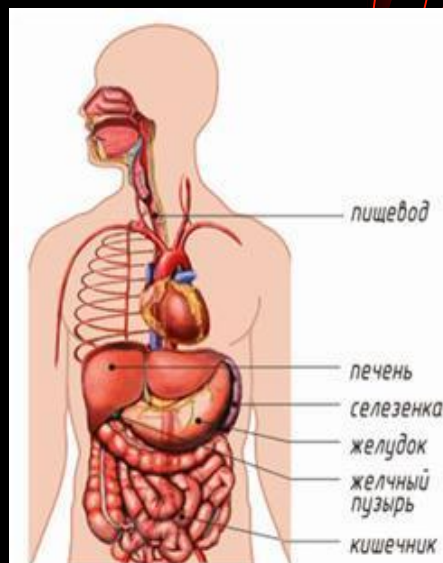




Препараты, влияющие на функции органов желудочно-кишечного тракта



Препараты стимулирующие апетит

☞ I. Препараты рефлекторного действия:

1. горечи – настойка горькая, настойка полыни, сок каланхоэ, плантаглюцид;
2. пряности – перец, горчица, лавровый лист, чеснок, лук, редиска, уксус, отвары из овощей;
3. Минеральные воды – Esentuki, Borjomi, Izvorul minunilor, etc.

☞ II. Препараты непрямого действия :

1. Стероидные анаболики – nandrolonă etc
2. Витамины
3. Инсулин
4. Карнитин
5. Некоторые лекарства (clorpromazina, amitriptilina, clonidina etc.)

☞ III. Препараты центрального действия – ciproheptadină

Анорексигенные препараты

- ☞ влияющие на серотонинергическую систему:
 - Флуоксетин, Дексфенфлюрамин, Лоркасерин
 - Сибутрамин (запрещен).
- влияющие на дофаминергическую систему:
 - Бромокриптин, Каберголин
- ☞ влияющие на катехоламинергическую систему (запрещен):
 - Амфетамин , Амфепрамон , Дезопимон , Сибутрамин , Мазиндол
 - Блокаторы эндогенных каннабиноидных рецепторов
 - Римонабант
- ☞ противозэпилептического препарата
 - . Топирамат
- ☞ Антагонисты опиоидных рецепторов
 - налоксон

Препараты применяемые при гипосекреции желез ЖКТ

- ☞ **I. С терапевтической целью:**
 - ☞ 1) М-холиномиметики - *acetylcholinesterase inhibitors*;
 - ☞ 2) антихолинэстеразные - *neostigmine, eserine, galantamine, donepezil*;
 - ☞ 3) минеральные воды – *Essentuki, Borjomi, Mirgorodskaya etc.*
- ☞ **II. С диагностической целью** – *histamine, gastrin, pentagastrin, caffeine, alcohol etilic, substance extractive.*

Препараты применяемые при гипосекреции желез ЖКТ

- III. С заместительной целью
- A. Желудочного сока - *sucul gastric natural și artificial, acidul clorhidric, pepsină, pepsidil, abomină etc.*
- B. Панкреатического сока :
 - A. монокомпонентные (содержат панкреатин)
 - 1) малые дозы: *pancreatina, pancitrat, prolipaza, oraza, creon, pancreon, pangrol, triferment, mezim-forte, licreaza;*
 - 2) большие дозы: *solizim, somilaza, pancrelipaza, creon 25;*

Препараты применяемые при гипосекреции поджелудочной железы

- ✓ **В. комбинированные**
- ✓ **1. панкреатин + экстракт желчи + гемицелюлазу (целюлазу): digestal, festal, panstal, menzim, cotazim forte, rustal, tigestal, enzistal, panolaz, ipental;**
- ✓ **2. панкреатин + экстракт желчи + экстракт слизистой желудка: panzinorm forte;**
- ✓ **3. панкреатин + экстракт желчи + экстракты растительные: merchezim, nutrizim, pancurmen;**
- ✓ **4. панкреатин + адсорбанты : pancreoflet.**
- ✓ **5. препараты на основе ферментов грибов и растений (enzimtal, oraza, solizim, pepfiz) sau asocierea acestora cu pancreatina**
- ✓ **6. Препараты на основе лактазы: lactaza, tilactaza etc.**

Минеральные воды

- ☞ Стимулируют секрецию желез ЖКТ за счет стимуляции слизистой полости рта ;
- ☞ Пилорическое действие - стимуляция слизистой передней части полости рта ;
- ☞ Рефлекторное действие интенсивнее если долго задерживается вода во рту – используют малыми глотками.
- ☞ Эффект обусловлен катионно-анионным составом.
- ☞ Эффект через 10-15 min –действие на слизистую желудка.
- ☞ Рекомендуют бикарбонатные и сульфатные воды с минерализацией 3-10 г/л.
- ☞ Рекомендуют воды с $t^{\circ}\text{C}$ – 20-25 $^{\circ}\text{C}$ в объеме 200-250 ml.

Минеральные воды

II. Ингибирующее действие на секрецию:

- ☞ При раздражении корня языка – влияние на секрецию желез кишечника.
- ☞ Дуоденальное действие – возникает через 1-1,5 часа когда вода уже в 12-кишки;
- ☞ Воды употребляются большими глотками и быстро – для уменьшения стимулирующего действия на железы желудка;
- ☞ Рекомендуют воды t0С – 34-450С объем 200-250 ml, содержащие меньше газов;
- ☞ Рекомендуют карбонатные, хлористые и сульфатные воды с минерализацией 2-6 г/л.

Ферментные препараты ПЖЖ

Панкреатин

- Липолитическое, протеолитическое и амилалитическое действие – устранение мальабсорбции;
- Устранение метеоризма, стабилизация массы больного,
- Устраняет стеаторею и понос.

Экстракт желчи

- Холеретический эффект,
- эмульгирование липидов
- ↑ секрецию и активность липазы, усиливает всасывание витаминов жирорастворимых.

Экстракты растений

- Бромелин – обладает протеолитическим действием при различных рН,
- Экстракт хурьмы желчегонное действие, усиливает действие липазы

Гемицелюлаза или целюлаза

- Способствует расщеплению углеводов и непревариваемых волокон,
- Снижает процессы брожения и метеоризма, нормализует стул.

Адсорбанты

- Адсорбирующее и противовспенивающее действие, устраняет метеоризм

Показания к применению ферментных препаратов ПЖЖ

• Хронический панкреатит: în tratamentul malabsorbției și/sau durerilor persistente.

- Гипо- и анацидные гастриты.
- Хронический энтерит.
- Гепатиты и гепатохолециститы.
- Метеоризм .
- Подготовка к УЗИ и радиологическому обследованию
- Неправильное питание или избыточное потребление пищи
- Понос неинфекционного генеза

болезни

I. Антисекреторные препараты

II. Препараты для нейтрализации желудочного сока – антациды

III. Препараты защищающие и стимулирующие регенерацию слизистой

☛ **A. гастропротекторы:**

☛ **B. цитопротекторы:**

IV. Препараты для эрадикации Helicobacter pylori

V. Вспомогательные препараты: anestezicele locale, spasmoliticele, tranchilizantele, antidepressivele , sedativele.

Препараты используемые при гиперсекреции

желез ЖКТ – антисекреторные препараты

1. Парасимпатолитики .

- а) М-ХБ неселективные: *atropină, oxifenciclimină, propantelină, scopolamină;*
- б) М₁- ХБ селективные: *pirenzepină, telenzepină.*

2. Н₂-гистаминоблокаторы:

- I generație - *cimetidină*
- II generație - *ranitidină*
- III generație – *famotidină, nizatidină, roxatidină etc.*

3. Ингибиторы Н⁺К⁺-АТФ-азы:

omeprazol, lansoprazol, pantoprazol, rabeprazol, esomeprazol etc.

4. ингибиторы карбоангидразы: *acetazolamidă.*

5. антагонисты гастрина: *proglumidă.*

6. аналоги простагландинов: *misoprostol, enprostil, rioprostil, arbabprostil etc.*

7. аналоги соматостатина: *octreotid, somatostatina.*

8. минеральные воды.

Препараты для нейтрализации желудочного сока – антациды

1. Препараты натрия – *hidrocarbonatul de sodiu*.
2. Препараты кальция – *carbonatul de calciu*.
3. Препараты магния – *oxidul și hidroxidul de magneziu, carbonatul și trisilicatul de magneziu*.
4. Препараты алюминия – *hidroxidul, trisilicatul și fosfatul de aluminiu*.
5. комбинированные препараты – *almagel, almagel A, fosfalugel, gelusil, gelusil-lac, coalgel 60, maalox, maalox 70, gestid, renie, milanta etc.*

Препараты защищающие и стимулирующие регенерацию слизистой

☞ **А. Гастропротекторы:**

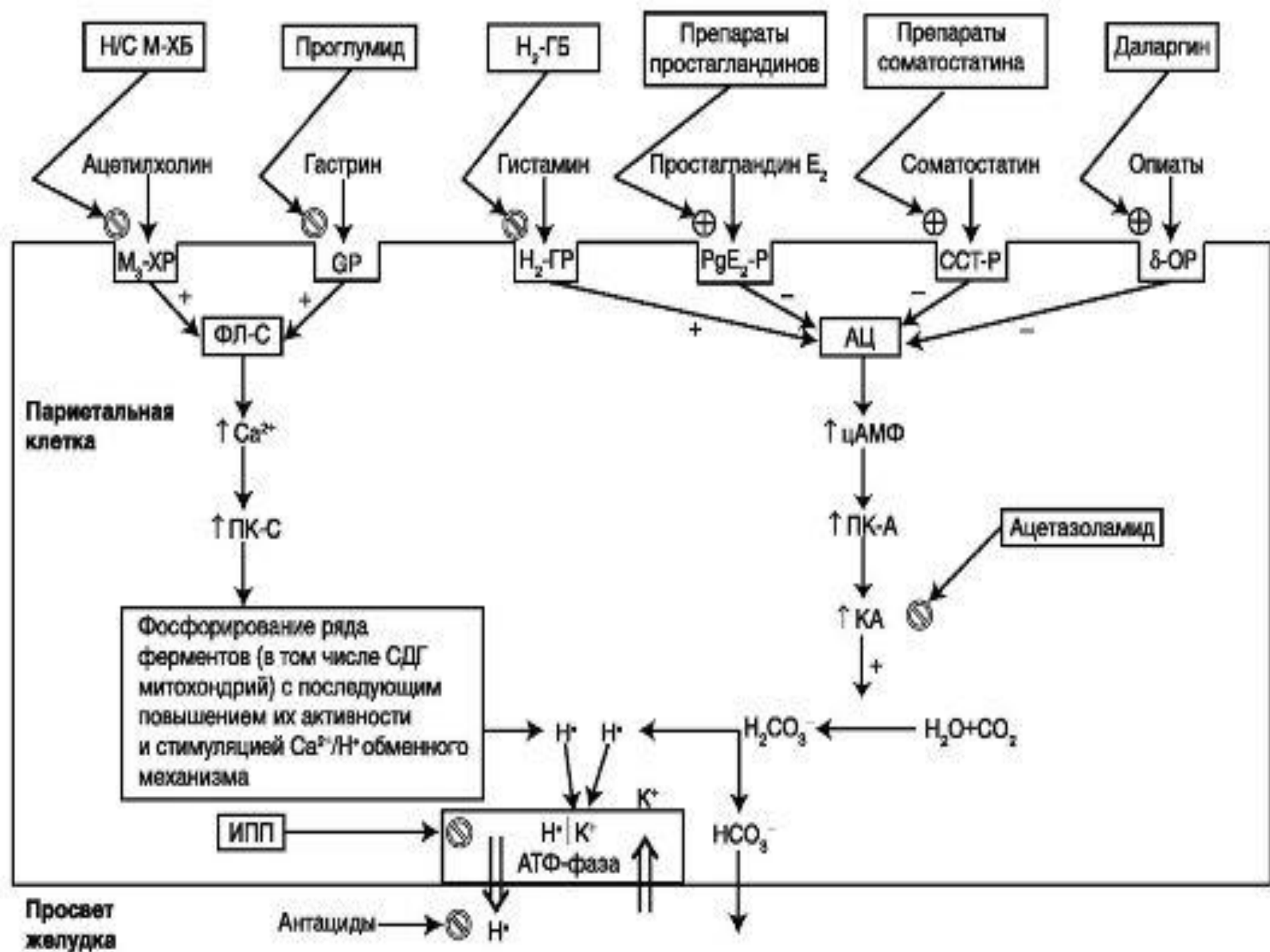
- ☞ 1. препараты висмута – bismut coloidal dicitrat tripotasic
- ☞ 2. аналоги простагландинов – misoprostol, rioprostol, enprostil, arbaprostil etc.
- ☞ 3. препараты с минералокортикоидным действием – carbenoxolonă, dezoxicorticosteron acetat.
- ☞ 4. препараты алюминия – sucralfat, fosfalugel, maalox etc.

☞ **В. Цитопротекторы:**

- ☞ 1. растительные масла – ulei de hipofil, regesan, ulei de măcieș etc.
- ☞ 2. стероидные (nandrolonă) и нестероидные анаболики (metiluracil, pentoxil, inozina).
- ☞ 3. препараты витаминов – metilmetionină sulfoniu clorid, tocoferol acetat etc.
- ☞ 4. тканевые препараты – solcoseril, plasmol etc.
- ☞ 5. с интетические препараты – sulpirid, dalargina etc.

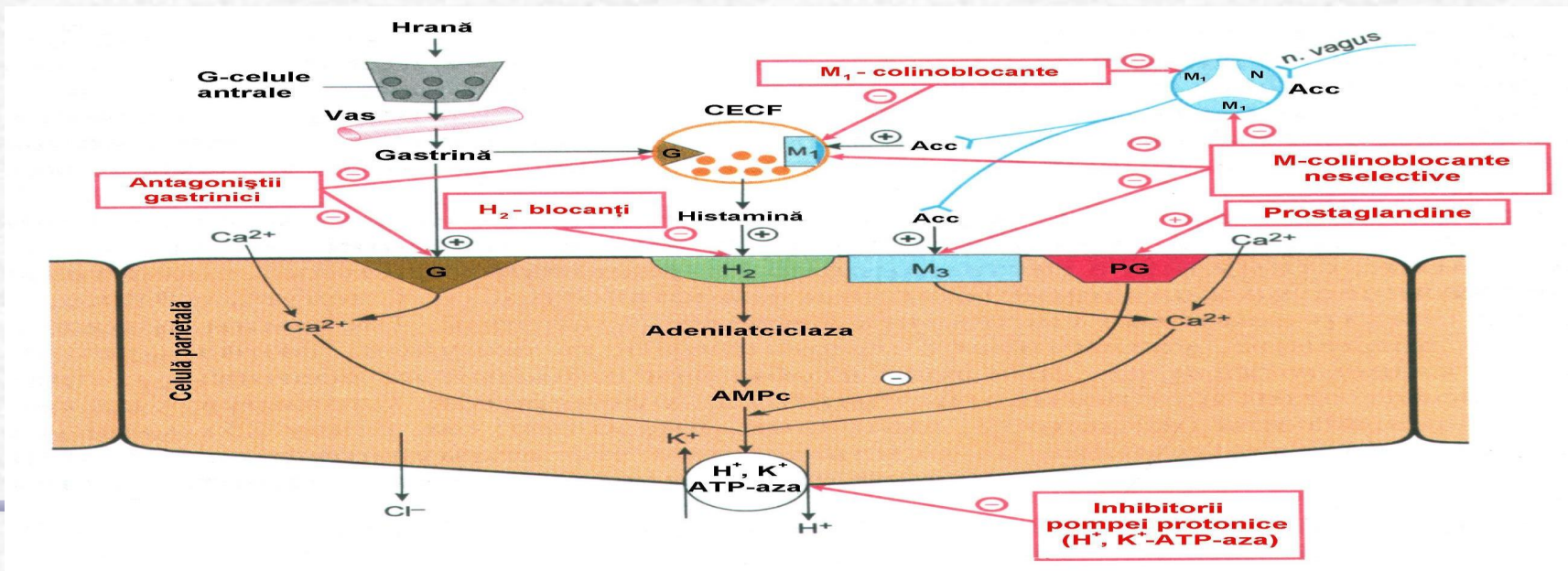
эрадикации *Helicobacter pylori*

- 1. бета-лактамы антибиотики** –
ampicilină, amoxicilină etc.
- 2. макролиды** – eritromicină,
claritromicină etc.
- 3. тетрациклины** – tetracilină,
doxicilină etc.
- 4. произв. нитроимидазола** –
metronidazol, tinidazol etc.
- 5. Препараты висмута** – bismutul
coloidal dicitrat tripotasic etc.



M-ХБ неселективные и селективные

Механизм действия Блокируют M_1 (интрамуральных ганглиев) и M_3 (желез и гладкой мускулатуры) холинорецепторы с нарушением через G_q белок активности фософлипазы C и образования инозитол трифосфата (IP_3) и диалцилглицерола (DAG). $\rightarrow \downarrow$ секреции.



Эффекты М-ХБ

Неселективные.

- ↪ ↓ базальную секрецию.
- ↪ ↓ незначительно стимулируемую секрецию гистамином, пентагастрином
- ↪ ↓ неоднозначно секрецию стимулируемую пищей
- ↪ ↓ моторику с ↓ болевого синдрома
- ↪ ↑ тонус пилоруса
- ↪ блокируют M_1 , M_2 , M_3 - рец. Других органов с развитием соответствующих эффектов, часто нежелательных
- ↪ раслябляет сфинктер пищевода – с рефлюксом в пищеводе.
- ↪ Длительность эффекта 3-5 ч у атропина, 6 ч - пропантелина, 6-8 ч – оксифенциклимина.

Селективные

- ↪ Действуют селективно на париетальные клетки
- ↪ ↓ секрецию вызванную вагусом
- ↪ ↓ базальную секрецию уменьшая на 50% объем и на 24% конц. соляной кислоты.
- ↪ ↓ незначительно стимулируемую секрецию гистамином, пентагастрином
- ↪ Не раслябляет сфинктер пищевода,
- ↪ Активность пирензепина в 8-10 раз меньше атропина
- ↪ Длительность эффекта 5-12 ч.

Показания к применению М-ХБ

Неселективные.

- Язва желудка и 12-ой кишки с ночным болевым синдромом;
- Язвы резистентные к др. антисекреторным препаратам;
- В сочетании с антацидами и H_2 -блокаторами.

Селективные

- Язва желудка и 12-ой кишки с ночным болевым синдромом;
- гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь;
- Синдром Золингера-Эллисона;
- Язвы с болевым синдромом, эрозиями и кровотечениями, (в/в)

Побочные эффекты М-ХБ

Неселективные

- ✓ Достаточно часты и неприятные:
 - Сухость во рту,
 - Нарушения зрения (фотобоязнь, нарушения аккомодации),
 - запоры,
 - нарушения мочеиспускания и задержка мочи,
 - тахикардия.

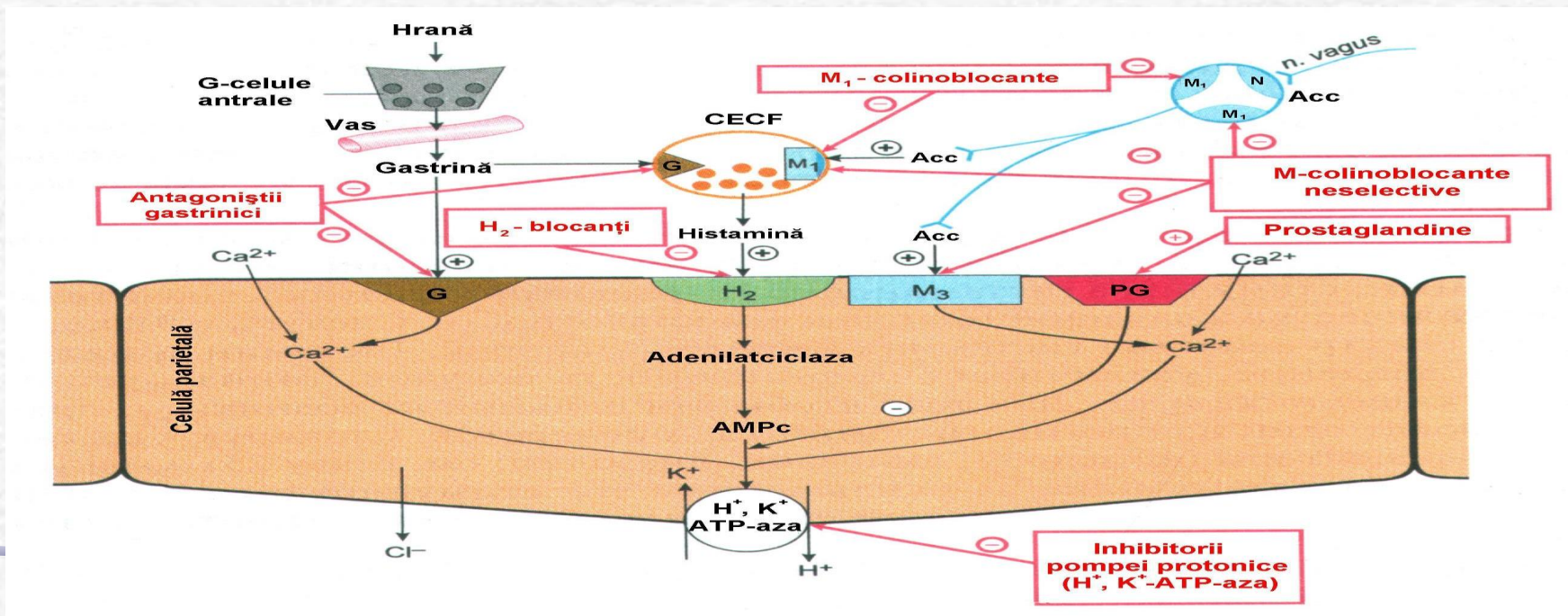
Селективные

атропиновые эффекты значительно меньше .

- ✓ Не проникает через ГЭЦБ и не вызывает центральные эффекты.

H₂-гистаминоблокаторы

Механизм действия. Блокируют H₂-рецепторы с снижением активности аденилатциклазы и цАМФ → ↓ Ca⁺⁺ → ↓ секреции



Эффекты H₂-гистаминоблокаторов

- ☛ ↓ объем желудочного сока, секрецию HCl и пепсина,
- ☛ ↓ базальную секрецию и стимулируемую секрецию (гистамином, пентагастрином, кофеином, пищей) и особенно ночную.
- ☛ При длительном лечении снижает рН ниже 4.
- ☛ ↓ болевой синдром в течение первой недели лечения.
- ☛ Эффект стабильный через 1-2 нед., а для заживления язвы необходимы 4-6 нед..
- ☛ ↓ более значительно число рецидивов по сравнению с М-ХБ.

Показания H_2 - гистаминоблокаторов

- Язва желудка и 12-ой кишки;**
- Предупреждение рецидивов язвы 12-ой кишки**
- Профилактика стрессовых язв**
- Кровоотечения при язве желудка**
- Кровотечения верхних отделов ЖКТ**
- гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь;**
- Синдром Золингера-Эллисона;**

Противопоказания и предосторожности

☞ **противопоказания:**

- Повышенная чувствительность,
- лактация, беременность,
- У детей (недостаточно данных).

☞ При язве желудка необходимо исключить возможность малигнизации.

☞ **предосторожности:**

- Больные с нарушениями функции почек, печени, пожилые из-за возможности кумулятивной токсичности.
- Исключить сочетание с препаратами метаболизируемые в печени (îndeosebi pentru cimetidină).

Побочные эффекты H₂- гистаминоблокаторов

часто:

- ☞ тошнота, рвота, диарея,
- ☞ головокружение, головные боли
- ☞ запор, сухость во рту,
- ☞ Кожные высыпания, зуд, мышечные боли;

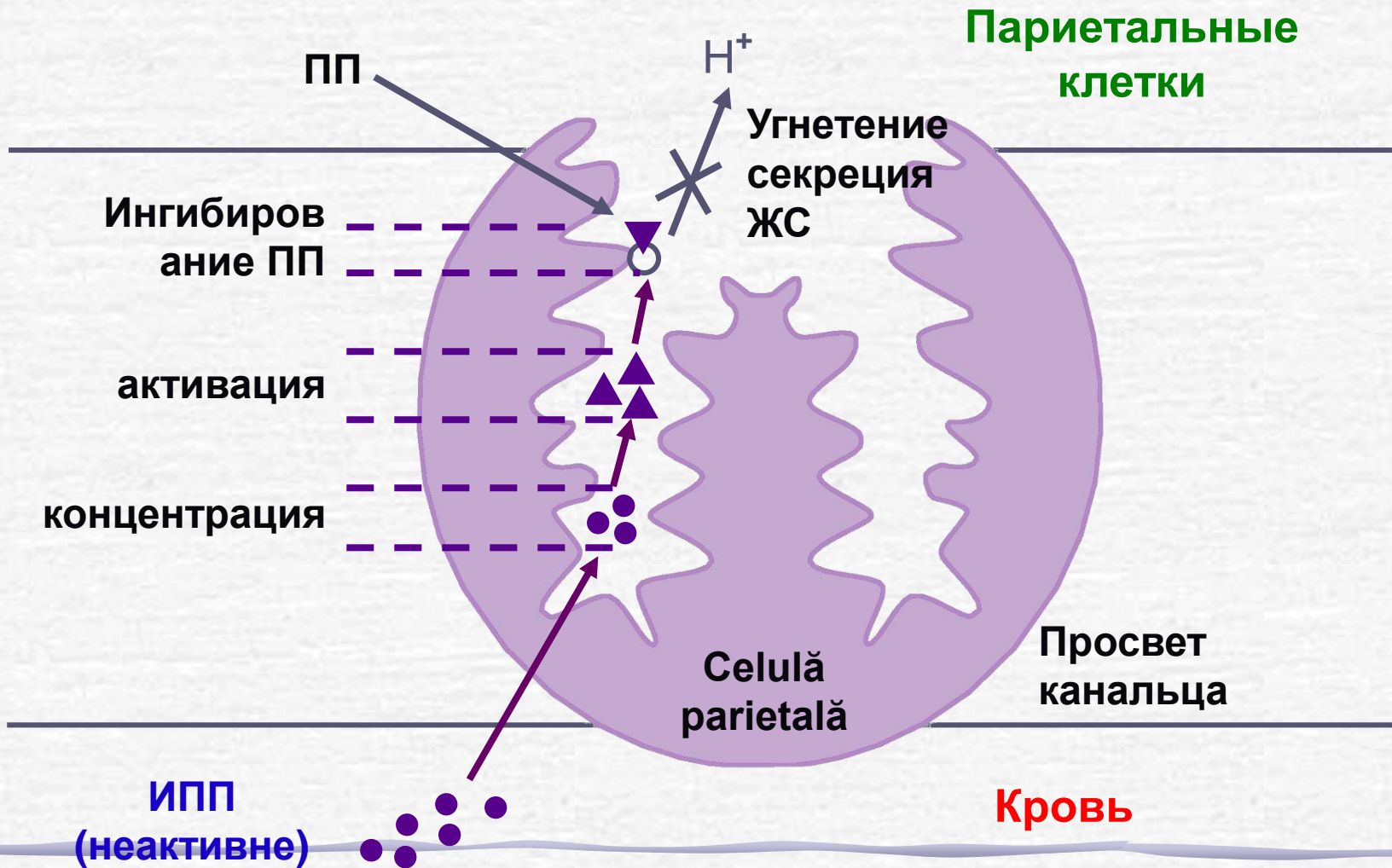
Редко (îndeosebi pentru cimetidină)

- ☞ гинекомастия, галакторея, олигоспермия, импотенция;
- ☞ Неврологические нарушения (mai frecvent la bătrâni și pacienții cu afecțiuni renale, hepatice)
 - сонливость, раздражительность, возбуждение, летаргия, спутанность сознания,

иногда - галлюцинации, дизартрия, судороги;

изредка – лейкопения, гепатит, желтушность, нефрит, аритмии, гипотензия

ИПП механизм



Эффекты ИПП.

- ↓ базальную, ночную и стимулируемую секрецию.
- Наиболее эффективная группа антисекреторных препаратов.
- Длительный эффект (18-24ч.), а стабильный через 2-5 дней, когда блокируется 70% $H^+ K^+$ - АТФ-азы.
- Эффективны при язвах резистентных к H_2 -блокаторам.
- Препараты 1 линии при синдроме Zollinger-Ellison.

Показания к применению.

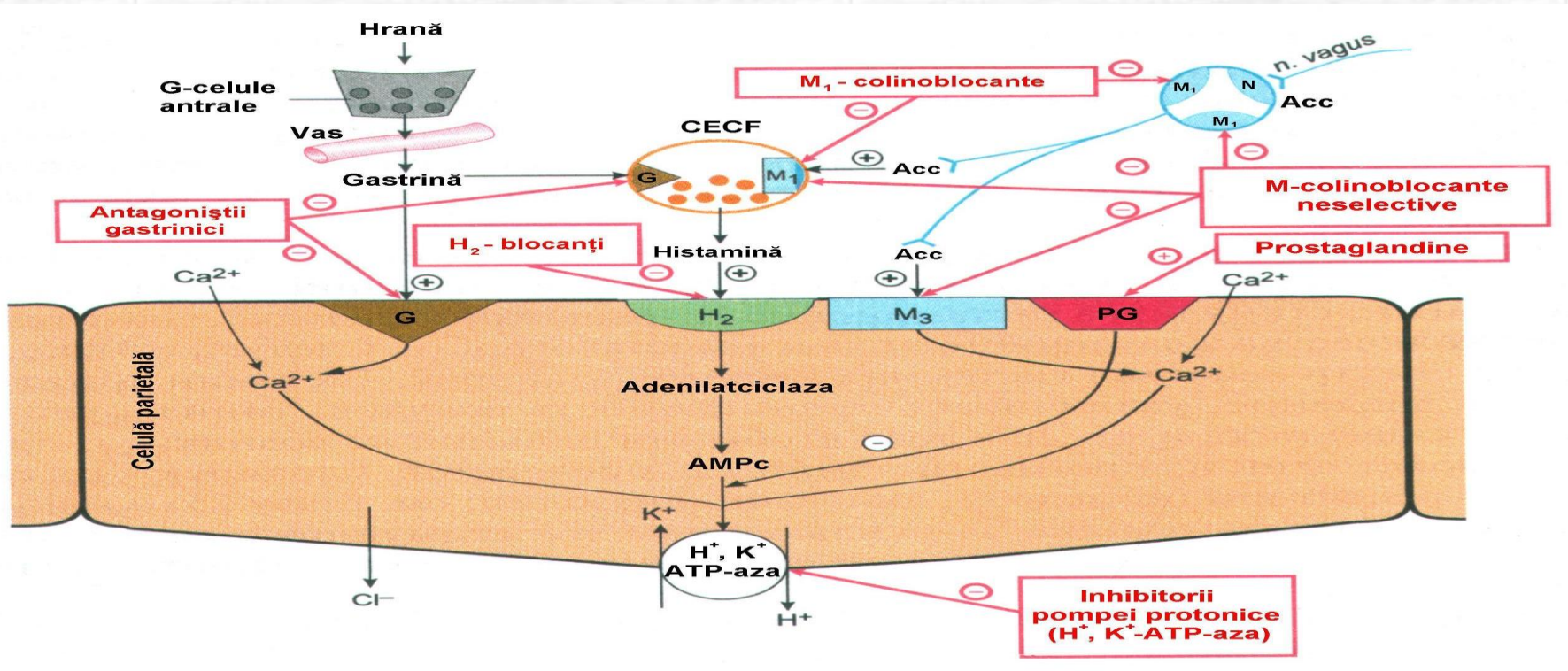
- ☞ Язва желудка и 12-ой кишки;**
- ☞ Синдром Золингер-Эллисона**
- ☞ Кровотечения верхних отделов ЖКТ**
- ☞ Предупреждение рецидивов язв**
- ☞ Язвы резистентные к H₂-блокаторам**
- ☞ гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь резистентная к H₂-блокаторам;**

Побочные эффекты

- а) диспептические нарушения (тошнота, вздутие, запоры) нарушения функции печени (повышение трансаминаз, гепатит);
- б) аллергические реакции (*erupții cutanate, fotosensibilizare, edem angioneurotic, șoc anafilactic*);
- в) нарушения кроветворения (*neutropenie, agranulocitoză, trombocitopenie*);
- г) феномен отдачи с гипергастринемией, которые при длительном лечении вызывает гиперплазию желез с развитием карцином;
- д) Железодефицитные и В12 дефицитные анемии;
- Остеопороз и гипокальциемия
- Псевдомембранозный колит, пневмонии

Аналоги простагландинов

- Механизм действия. Связываются со специфическими рецепторами и через белок Gi ↓ активность аденилатциклазы, с ↓ уровня цАМФ и ↓ секреции H^+ (возможно $H^+ K^+$ - АТФазы).



Эффекты аналогов ПГ

антисекреторный:

- ☛ ↓ базальную и стимулируемую секрецию (особенно вызванную пищей и пентагастрином)
- ☛ эффект - 2-3ч у misoprostol, 11 ч у enprostil.

гастропротекторный

- ☛ ↑секрецию HCO_3 и слизи с ↑ протективных свойств слизистой,
- ☛ Улучшают микроциркуляцию в слизистой и способствуют регенерации.
- ☛ Проявляется при дозах меньше чем для получения антисекреторного эффекта.

Показния аналогов ПГ

- ☞ Язва желудка и 12-ой кишки;
- ☞ Ятрогенные язвы;
- ☞ профилактика язв у курильщиков и злоупотребляющих алкоголь
- ☞ профилактика язв вызванных НПВС и СПВС.

Противопоказания аналогов ПГ

- ❧ беременность (din cauza acțiunii ocitocice și pericolului de avort);
- ❧ лактация;
- ❧ Тяжелые нарушения функции печени и почек;
- ❧ воспалительные заболевания кишечника;
- ❧ Повышенная чувствительность к ПГ;
- ❧ У больных со ↓ АД, атеросклерозом коронарных и мозговых сосудов;
- ❧ У детородных женщин (рекомендуют применение противозачаточных средств).

Побочные эффекты аналогов ПГ

- ☞ диарея, (часто, но преходящая),**
- ☞ Боли в животе, метеоризм,**
- ☞ Головные боли, головокружение,**
- ☞ Аллергические реакции (*erupții cutanate, prurit, edem Quincke*),**
- ☞ Маточные кровотечения.**

Аналоги сотатостатина

- **Механизм действия.** Связываются со специфическими рец. париетальных клеток → через Gi белок → ↓ активность аденилатциклазы, с ↓ уровня цАМФ и ↓ секреции H^+ (возможно $H^+ K^+$ - АТФазы).
- **Эффект.** ↓ освобождение пептидов гастро-энтеропанкреатической системы (serotonina, peptida intestinală vasoactivă (VIP), gastrina, glucagonul, insulina).

Аналоги соматостатина

Показания

- ☞ **Симптоматическое лечение эндокринных опухолей гастро-энтеропанкреатической системы: tumori carcinoide, vipom, glucagonom, gastrinom (sindromul Zollinger-Ellison).**

Противопоказания

- ☞ **Повышенная чувствительность к препаратам.**
- ☞ **Желчекаменная болезнь (controlul ultrasonografic al vezicii biliare înainte și pe parcursul tratamentului, deoarece se poate dezvolta);**
- ☞ **Опузоли гастро-энтеропанкреатической системы (возможен феномен рикошета или ускользания с обострением симптомов);**
- ☞ **Беременность и лактация (numai după indicații vitale).**

Побочные эффекты

местные эффекты:

- ☞ боли, зуд, воспаление, чувство жжения из-за раздражающего действия (pot persista timp de peste 15 min).

диспептические:

- ☞ тошнота, рвота, анорексия, боли в животе, метеоризм, диарея, стеаторея (de regulă, trecătoare).
- ☞ Очень редко: синдром острой кишечной обструкции, сильны боли в эпигастрии, болезненность живота при пальпации.

Нарушения со стороны печени rar :

- ☞ Острый гепатит с ↑ трансаминаз (care s-au micșorat la întreruperea tratamentului),
- ☞ Гипербилирубинемия с ↑щелочной фосфатазы и ГГТФ.
- ☞ Образование желчных камней.

редко

- ☞ ↓ толератности к глюкозе, или постоянная гипергликемия (datorită micșorării secreției insulinei),
- ☞ У диабетиком гипогликемия.

Антациды

СИСТЕМНЫЕ (resorbitive)

- Hidrocarbonatul de sodiu
- Carbonatul de potasiu, calciu

НЕСИСТЕМНЫЕ (peresorbitive)

А. Препараты алюминия:

- hidroxidul de aluminiu
- fosfatul de aluminiu
- trisilicatul de aluminiu
- carbonatul bazic de aluminiu

В. Препараты магния:

- hidroxid de magneziu
- oxid de magneziu
- trisilicat de magneziu
- carbonat de magneziu

С. Комбинированные препараты:

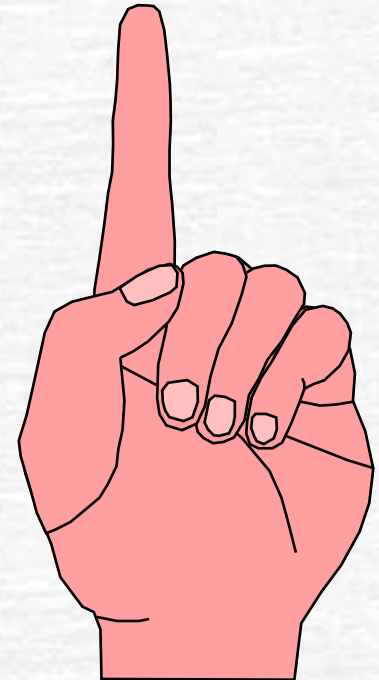
almagel, almagel A, fosfalugel, gelusil, gelusil-lac, coalgel 60, maalox, maalox 70, gestid, renie, milanta etc.



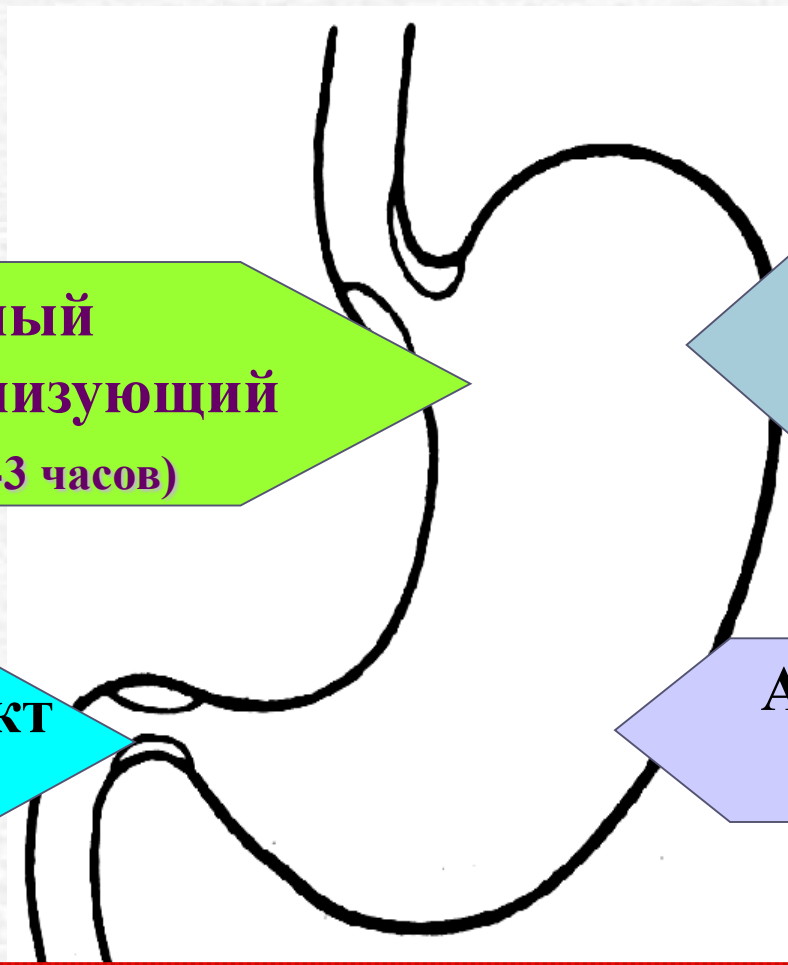
«Место антацидов в лечении кислотозависимых заболеваний равнозначно месту нитроглицерина при ИБС»

Всасывающиеся антациды

- ↪ Быстрый, но непродолжительный эффект
- ↪ Возникновение феномена «рикошета»
- ↪ Вызывают отрыжку и вздутие живота
- ↪ Изменяют кислотно-щелочное равновесие организма
- ☞ Многочисленные недостатки всасывающихся антацидов привели к практически полной утрате ими своего значения в курсовом лечении.
- ☞ Используются как симптоматические средства - ситуационно



Терапевтические эффекты невсасывающихся антацидов



**Длительный
кислотонейтрализующий
эффект (до 2-3 часов)**

Защитный эффект

**Стимуляция
репаративных
процессов
слизистой
оболочки**

**Адсорбционный
эффект**

ВЫСОКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ



**Невсасывающиеся антациды
обладают цитопротективным действием**

Гастропротекторы

✓ Vi-трикалия дицитрат (De-nol)

Механизм действия

- ✓ При pH (2,5-3,5) образуется оксихлорид висмута нерастворимый который имеет сродство к белкам язв с образованием защитной пленки от агрессивных факторов.
- ✓ ↑ образование слизи и стабильный комплекс с белками муцина, которая повышает защитные свойства слизи.
- ✓ Стимулирует местный синтез ПГ (E₂) с ↑ секреции HCO₃ и улучшением микроциркуляции.
- ✓ Активность против *H. pylori* с вакуолизацией, конденсацией внутриклеточного содержимого, фрагментацией клеточной стенки, нарушением прилипания к слизистой. Может угнетаться активность ферментов с муколитическим действием микроорганизма.

Vi-трикалия дицитрат (De-nol)

показания:

- ☞ Язва желудка и 12-ой кишки;

противопоказания:

- ☞ беременность,
- ☞ Почечная недостаточность.

Побочные эффекты:

- ☞ тошнота, рвота, диарея, головные боли, головокружения, потемнение слизистой полости рта и зубов и стула (formarea bismutului sulfid în rezultatul interacțiunii cu hidrogenul sulfurat).

Сукралфат

Механизм действия.

- В кислой среде освобождает алюминий который полимеризуется с образованием отрицательно заряженного полианиона который взаимодействует с положительно заряженными белками язв с образованием защитной пленки (se se menține în stomac 8 ore, iar în duoden 4 ore).
- взаимодействуя с муцина слизи образует гель с механическими протекторными и адсорбирующими свойствами (a perșinei și acizilor biliari), свойствами тампона и ионообмена
- Возможно стимулирует местный синтез ПГ (E₂) с ↑ секреции HCO₃ и улучшением микроциркуляции.

Сукралфат

Показания

- ✓ Язва желудка и 12-ой кишки;
- ✓ Ятрогенные язвы
- ✓ Профилактика язв и кровотечений при стрессах **противопоказания.**
- ✓ Почечная недостаточность,
- ✓ Сочетание с фторхинолонами.
побочные эффекты.
- ✓ Часто - запор,
- ✓ редко - ксеростомия, тошнота, рвота, головные боли, крапивница и кожные высыпания.

Растительные масла

Регесан масло из семян винограда, содержит антиоксиданты (tocoferoli, proantocianide etc), ненасыщенные жирные кислоты (miristic, palmitic, oleic, stearic, linoleic etc.).

Довисан – масло из семян кабачков, содержит антиоксиданты (tocoferoli), растительные жирные кислоты, витамины: А (beta-caroten și alfa-caroten), Е, D, К, С, В1, В2, В3, В5, В6; минералы: К, Сu, Mg, Са; фосфолипиды; фосфатиды; флавоноиды.

Доресан – масло из семян винограда + масло из семян кабачков (1:1), содержит: tocoferoli, acizi grași vegetali, vitamine: А (beta-caroten și alfa-caroten), Е, D, К, С, В1, В2, В3, В5, В6; F, PP; minerale: К, Сu, Mg, Са etc. fosfolipide, fosfatide, bioflavonoizi, clorofilă și proantocianide.

регесан + довисан

- ✔ **Выраженные антиоксидантные свойства, нарушение ПОЛ;**
- ✔ **Стимулируют клеточный метаболизм, процессы регенерации, дифференцировку клеток и эпителизацию;**
- ✔ **протективное и противовоспалительное действие;**
- ✔ **Участвуют в метаболизме липидов, холестерина, триглицеридов и арахидоновой кислоты;**
- ✔ **Тонизирующий эффект (clorofila), ускоряя процесс реабилитации после хронических процессов - регесан.**
- ✔ **Желчегонный и гепатопротекторный эффект;**
- ✔ **Улучшение функции мочевыводящих путей и предстательной железы;**
- ✔ **Противогельминтное действие**

РЕГЕСАН - показания

- Для регенерации и заживления тканей при лечении ожогов, кожных ран, трофических язв, пролежней;
- Лечение эзофагитов, острых и хронических гастритов и язв желудка и 12-кишки;
- Стеатоз печени как гиполипидемическое средство
- гипертриглицеридемии, гиперхолестеринемии у больных с атеросклерозом, ишемическими нарушениями, гипертонической болезнью;
- Для профилактики осложнений после радиотерапии у онкологических больных;
- Реабилитации после хронических заболеваний.
- Стеатоз печени, хронические гепатиты различной этиологии и токсические, цирроз печени
- Заболевания желчевыводящих путей
- Аденома предстательной железы

Сульпирид (eglonil)

Эффекты

- седативный

- Улучшение микроциркуляции и процессов регенерации в слизистой.

- анальгезирующий.

- прокинетический.

- Показания:** комплексное лечение язвенной болезни, особенно у лиц с астено-вегетативным синдромом, канцерофобией.