61:57
B43

Міністерство охорони здоров'я України

Товариство токсикологів України
Інститут екогігієни і токсикології ім. Л.І. Медведя
Буковинська державна медична академія
НДІ медико-екологічних проблем МОЗ України

Наукова конференція

"ВІКОВІ АСПЕКТИ ЧУТЛИВОСТІ ОРГАНІЗМУ ДО КСЕНОБІОТИКІВ"

24-25 жовтня 2002 року
Чернівці

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

УДК616.33/.342-002.2:616.366-002]-053.02-085.322:582.71

ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТІВ ПЕРСТАЧУ ПРЯМОСТОЯЧОГО ПРИ ХРОНІЧНОМУ ГАСТРОДУОДЕНІТІ (ХГД) ІЗ СУПУТНІМ ХРОНІЧНИМ НЕКАМЕНЕВИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ (ХНХ) У РІЗНИХ ВІКОВИХ ГРУПАХ ХВОРИХ

О.В.Глубоченко

Буковинська державна медична академія, Чернівці

Метою дослідження стало вивчення у віковому аспекті особливостей застосування настоянки і відвару перстачу прямостоячого (ПП) в комплексному лікуванні хворих на ХГД у поєднанні з ХНХ.

Обстежено 105 хворих на ХГД із ХНХ віком від 18 до 70 років. Попередніми "гострими" фармакологічними пробами з фітопрепаратами були встановлені їх кислотостимулююча дія та холекінетичний і холеретичний ефекти. Холекінетична реакція жовчного міхура фіксувалась у хворих всіх вікових груп зі збереженим станом секреторної функції шлунка і помірною гіпоацидністю, з тривалістю захворювання 1-5 років. Холеретична реакція - у пацієнтів із нормо- та гіперацидністю, переважно зрілого та похилого віку, з тривалістю захворювання 5-10 років. У хворих похилого віку з вираженими структурними змінами біліарної системи і слизової оболонки шлунка, з гіпоацидністю (pH>4), давністю захворювання більше 10 років був слабкий, нестривалий холекінетичний ефект.

Аналіз динаміки клінічної картини при курсовому застосуванні ПП показав, що у хворих значно ефективніше і швидше (на 3-5 днів) зникали прояви больового, диспепсичного і астеновегетативного синдромів. Аналізуючи отримані дані з позиції вікових аспектів, треба зауважити, що прояви астеновегетативного синдрому однаково ефективно ліквідовувались як у пацієнтів старших вікових груп, так і у хворих зрілого і молодшого віку, що може вказувати на можливу наявність у препаратів ПП адаптогенних властивостей. Прояви больового і диспепсичного синдромів швидше зникали у пацієнтів молодшого і зрілого віку.