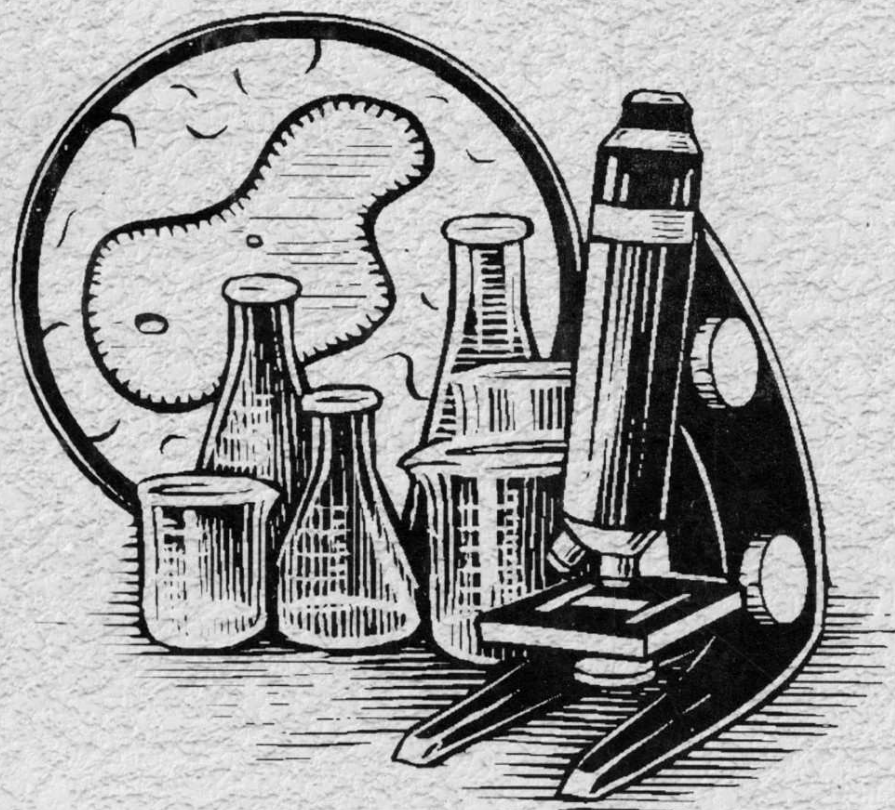


579
Р64

Міністерство охорони здоров'я України
Буковинська державна медична академія

РОЗВИТОК САНІТАРНОЇ МІКРОБІОЛОГІЇ В УКРАЇНІ

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ
наукової конференції,
присвяченої 100-річчю з дня
народження професора
КАЛИНИ Георгія Платоновича
м. Чернівці, 17 травня 2002 року



м. Чернівці
2002

ПРОБЛЕМИ ДИСБАКТЕРІОЗУ У ХВОРИХ З КОЛОРЕКТАЛЬНИМ РАКОМ ПІСЛЯ ПРОМЕНЕВОЇ ТЕРАПІЇ

Дементьєв О.Й., Гусак В.В., Сенютович Р.В.

Буковинська державна медична академія, м. Чернівці

З метою ліквідації дисбактеріозу при проведенні променевої терапії нами застосований комплекс лікувальних засобів, що ґрунтується на попередніх бактеріологічних дослідженнях мікрофлори товстого кішечника.

Дослідну групу складала хворі з колоректальним раком T₂₋₃N₀₋₁M₀, які одержували поєднану променеву терапію (внутрішньопорожнинне опромінення і дистанційну гамма терапію). Після закінчення курсу лікування практично у всіх пацієнтів виникав дисбактеріоз I або II ступеня, що було підтверджено даними бактеріологічного обстеження і клінічними проявами захворювання. Клінічна картина складалась із синдромів кишкової диспепсії, астено-вегетативного синдрому, обумовленого гіпо- і авітамінозом, диспротеїнемією, інтоксикацією.

Частіше спостерігались грибкова, або кандидозна форми захворювання, у деяких хворих діагностована асоціативна форма, коли патологія була обумовлена комбінацією двох або більше мікробів.

Під час проведення променевої терапії для попередження і лікування дисбактеріозу хворим з колоректальним раком призначали наступне лікування: дієта; мікроелементи (селен, мідь, цинк) у вигляді розробленої лікувально-питної води "ПРОКАР"; мелатонін по 3 мг 3 рази на день; вітамін А, вітамін Е; колібактерин, біфікол, лінекс.

Запропоновані лікарські засоби сприяють зменшенню кількісних і якісних змін кишкової мікрофлори у хворих з колоректальним раком, які отримують променеву терапію та зменшують клінічні прояви дисбактеріозу.