

проводився варіаційно-статистичним методом з використанням параметричного критерія Стьюдента і непараметричного – Wilcoxon, t-критерія Фішера.

**Результати досліджень.** Отримані дані свідчать про кардіопротекторні властивості, незважаючи на те, що хворі другої групи приймали препарат не постійно, а курсами. Однак у пацієнтів першої групи з високим комплаєнсом відмічалася більш виразна позитивна динаміка до нормалізації показників ЕКГ та доплерографії судин на 11,87 %, у той час, як у другій групі ці показники знизились на 8,13 та 5,18 %, відповідно. Водночас, у хворих першої групи спостерігалось зменшення больових відчуттів в ділянці серця на відміну від представників другої групи, у яких була відсутня динаміка. Показовими є результати у третій групі, хворі якої перестали отримувати терапію після виписки зі стаціонару показники не змінилися.

**Висновок.** Виявлені зміни доводять необхідність лікування з метою зменшення ризику серцево-судинних ускладнень у пацієнтів з ішемічною хворобою серця та цукровим діабетом типу II. Висока прихильність хворих до кардіопротекторних властивостей препарату кардіолін у середньодобовій дозі 25 крапель 3 рази на добу за 40 хвилин до їжі спостерігається загальна тенденція до нормалізації показників ЕКГ та доплерографії судин та покращення загального стану пацієнтів.

УДК: 616.366-002-085.322:582.998.5

## **ВИКОРИСТАННЯ ОСТУДНИКА ГОЛОГО (HERNIARIA GLABRA) У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ХОЛЕЦИСТИТ**

**Гайдуков В.А.**

*Вищий державний навчальний заклад України  
«Буковинський державний медичний університет»,  
м. Чернівці, [bsmu@bsmu.edu.ua](mailto:bsmu@bsmu.edu.ua)*

Обстежено 67 хворих на холецистит (44 жінки і 23 чоловіки) віком 20-66 років; тривалість захворювання складала 0,5-20 років. Діагноз

підтверджували загально-клінічними даними, результатами сонографії жовчного міхура (об'єм жовчного міхура вираховували за формулою Everson G.T., ефективність його моторики оцінювали за коефіцієнтом скорочення (КС); мікроскопії жовчі та її біохімічним складом (вмістом холатів, холестерину, білірубіну, визначення холатохолестеринового коефіцієнту). *Остудник голий* (ОГ) використовували в комплексному лікуванні у вигляді розчину спиртової 40° настоянки (1:5) по 60 крапель на 60 мл теплої дистильованої води.

Як показали результати дослідження, використання ОГ у багатьох хворих прискорювало нормалізацію біохімічного складу жовчі (зростав вміст жовчних кислот та холатохолестериновий коефіцієнт), зменшувалась кількість запальних елементів у жовчі. Вживання настоянки ОГ приводило до холецистокінетичного ефекту. У пацієнтів з нормальним об'ємом жовчного міхура скорочення відбувалося на 56 хвилині і КС був максимальним –  $62,5 \pm 3,2\%$ , тоді, як у хворих з гіпотонічною дискінезією холецистокінетичний ефект був слабшим (КС –  $34,3 \pm 2,4$ ) ( $p < 0,05$ ).

Застосування ОГ сприяло зменшенню больового синдрому, зникненню важкості у правому підребер'ї, менше турбувала гіркота у роті, нормалізувались випорожнення. Вище зазначені динамічні зміни перебігу хвороби дозволили скоротити час перебування пацієнтів у стаціонарі на 2-3 дні.

Застосування настоянки ОГ на амбулаторному етапі лікування пацієнтів у осінньо-весняний період зменшувало кількість загострень при хронічному перебігу хвороби.