

2. Борисов А.Е. Современное состояние проблемы лечения острого холецистита / А.Е.Борисов, В.П.Земляной, Л.А.Левин [и др.] // Вестник хирургии. – 2011. - №6. – С. 92-95.
3. Дигтярева И.И. Клиническая гастроэнтерология / И.И.Дигтярева, И.М.Скрипник // – М.: МИЛ. – 2004. – 613 с.
4. Дудченко М.А. Холецистит / М.А.Дудченко // – 2011. – 146 с.
5. Малоштан А.В. Лапароскопические технологии и их интеграция в билиарную хирургию / А.В.Малоштан, В.В.Бойко, А.М.Тищенко,[и др.] – Харьков, 2005. – 356 с.
6. Ничитайло М.Е. Минимально инвазивная хирургия патологии желчных протоков / М.Е. Ничитайло, В.В. Грубник, А.В. Скумс // – К., Здоров'я, 2005. – 442 с.
7. Williams O.L. Selective operative cholangiography and perioperative emlo-hopie retrograde cholangiopancreatography (ERCP) during laparoscopic cholecystectomy 1 viable option for choledocholithiasis / O.L.Williams, K.D.Vellacot // Surg. Endosc. – 2002. – Vol.16. - №3. – P. 465-467.

Реферати

ТАКТИКА ВЕДЕННЯ І ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ ХОЛЕЦИСТОПАНКРЕАТИТОМ

Дудченко М.А.

Під наглядом знаходилося 86 хворих. Встановлено, що у 69% хворих на гострий холецистит наявні патологічні зміни у підшлунковій залозі, при хронічному холециститі у стадії загострення – у 88%, у хворих на гострий панкреатит холецистит мали 38,5% хворих, при хронічному панкреатиті – 63,5% хворих. В зв'язку із тісним взаємозв'язком між жовчним міхуром та підшлунковою залозою, при їх захворюванні проводиться консервативне та хірургічне лікування в залежності від вираженості прояву захворювання. При консервативному лікуванні застосовуються антибіотики, спазмолітики, знеболюючі препарати, інгібітори протеаз. Хірургічні втручання супроводжуються холецистектомією і реконструктивними операціями.

Ключові слова: холецистопанкреатит, консервативне і хірургічне лікування.

Стаття надійшла 15.01.2013 р.

CARE OF THE PATIENTS TACTICS AND TREATMENT OF PATIENTS WITH CHOLECYSTOPANCREATITIS

Dudchenko M.A.

86 patients were under observation. It were defined, that 69% of patients with acute cholecystitis have pathological changes in pancreas, while 88% of patients have this changes with chronic cholecystitis in exacerbation phase. Cholecystitis with acute pancreatitis had 38,5% of patients, while patients with chronic pancreatitis had it in 63,5% of cases. Because of close link between gallbladder and pancreas, in case of its sickness, we need to provide conservative and surgical treatment depending on intensity of disease activity. Antibiotics, spasmolytics, analgesics and protease inhibitors are used as conservative treatment. Surgical procedures are followed by cholecystectomy and reconstructive operations.

Key words: cholecystopancreatitis, conservative and surgical treatment.

Рецензент Лігоненко О.В.

УДК [616.342-002.44+616.31-002]:615

М.О. Дудченко, Т.П. Скрипнічкова, М.А. Дудченко, О.А. Шапошник
ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія» м. Полтава

ТЕРАПЕВТИЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ВІПРОМАКА У ХВОРИХ ВИРАЗКОВИМ СТОМАТИТОМ ПОЄДНАНИМ З ВИРАЗКОЮ ДВАНДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ

Метою роботи було створити лікарську композицію для одночасного комплексного лікування хворих з поєднаним захворюванням хронічним виразковим стоматитом і виразкою дванадцятипалої кишки. Поставлена задача вирішувалась шляхом підбирання за патогенетичними ознаками впливу сумісних, синергічної між собою дії, лікарських речовин. Встановлено, що лікування хронічного виразкового стоматиту в поєднанні із виразкою дванадцятипалої кишки лікарською композицією «Віпромак» є більш ефективною порівняно із стандартними методами терапії.

Ключові слова: виразковий стоматит, дуоденальна виразка, віпромак.

Робота є фрагментом науково-дослідної роботи ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія» МОЗ України: «Розробка нових методів профілактики, лічення і реабілітації захворювань органів травлення у больних с поліморбидної патологією на основани изучения патогенетических звеньев формирования синтропии» № госрегистрации 0111 У 004881.

Серед захворювань травного апарату, який знаходиться в анатомічній і фізіологічній єдності найбільш складною проблемою в стоматології є виразковий стоматит, а у гастроентерології – виразка дванадцятипалої кишки і їх поєднання в одному організмі. Зростання цих хвороб і тяжкість їх лікування серед населення потребує до себе підвищеної уваги і практичних рішень. Тим більше що ці захворювання завдяки оральному сепсису і перфоративній виразці з перитонітом можуть завершуватись летальним наслідком. Як виразковий стоматит, так і дуоденальна виразка відноситься до інфекційно-аутоімунного запалення слизової оболонки на фоні послаблення імунного місцевого і загального захисту з послабленою антиоксидантною функцією організму, а виразкова хвороба дванадцятипалої кишки ще і продуктом зниження захисних механізмів з місцевою ацидопептичною, і ферментативною активністю, що призводить до аутолізу їх слизових оболонок з утворенням виразок [5]. З цих позицій можна думати про участь єдиних причин і механізмів розвитку виразкового стоматиту і виразки дванадцятипалої кишки з локалізацією патологічних процесів в різних органах системи травлення.

Відомо ряд способів використання лікарських засобів для лікування виразки дванадцятипалої кишки і виразкового стоматитом [5]. Так, для лікування виразкового стоматиту і пародонтиту найкращі результати отримані при застосуванні специфічної антигелікобактерної терапії і неспецифічної дії як системно, так і місцево в порожнині рота [2]; парафінові пов'язки з де-нолом, амоксициліном і метронідазолом [1]; накладання паст з де-нолом, метронідазолом на розчині вітаміну Е з білою глиною; терапія Т-активіном, гель “метрогіл-дента” у суміші з вісмутовмісним препаратом та амоксициліном у вигляді аплікації. Для лікування виразки дванадцятипалої кишки використовують сучасні препарати, які за механізмом дії розподіляються на 5 груп:

1. Антациди і антипептичні – альмагель, гастроцепін, маалокс, мегалак.
2. Блокуючі стимулятори (які діють на рівні холенергічних, H₂-гістаміних, гастринових рецепторів) – платифілін, ранітидин, піфамін.

3. Блокатори протонної помпи – омепразол, лансопризол, езомепразол.
4. Антигелікобактерні- метронідазол, амоксицилін, кларитроміцин.
5. Антиоксиданти – аскорбінова кислота, аевіт та імуномодельючі- поліоксидоній, спленін, Т – активін [3].

Згідно стандартів лікування виразкової хвороби використовують амоксицилін, кларитроміцин, метронідазол, омепразол або лансопризол. Запропонована композиція Дипромак, в суміш якого входять: кукурудзяне масло, прополіс, димексид, дибунол [6] і спосіб лікування генералізованого пародонтиту з використанням: антисептика “тимсол”, антибіотику “цифран СТ”, симбіотику “йогурт”, остеотропного препарату “кальцемін”, полівітамінного комплексу “ундевіт” [2].

Недоліками існуючих способів терапії поєднаних захворювань є те, що вони спрямовані на лікування одного із захворювань будь-то дуоденальної виразки чи виразкового стоматиту, одночасне лікування цими комплексами лікарських засобів для одноразового лікування вказаних поєднаних захворювань у одного хворого неможливо у зв'язку з поліпрагмацією, яка може нашкодити організму токсичним її впливом, а також відсутністю в них фармакологічних властивостей для досягнення мети. В таких випадках лікують хворого послідовно одну хворобу за іншою, що звичайно збільшує неприйнятний для лікування хворого збільшений термін і якість терапії

Метою роботи було створення єдиного комплексного для одночасного консервативно-комплексного лікування хворих з поєднаним захворюванням хронічним виразковим стоматитом і виразкою дванадцятипалої кишки.

Матеріал та методи дослідження. Поставлена задача вирішувалась шляхом підбирання за патогенетичними ознаками впливу сумісних, синергічної між собою дії, лікарських речовин, які відновляли б патоморфологічні та патофізіологічні зміни в уражених хворобою органах. Таким препаратом визначився, названий нами, багатокомпонентний «Віпромак». Компоненти цього препарату широко використовуються на практиці для окремого лікування, як хворих стоматитом так і виразковою хворобою: прополіс 10% - 20 мг, ретинол - 15 мг, токоферол 30% - 10 мг, н-ка ехінацеї - 20 мг, новокаїн 2% - 15 мг, н-ка календули - 20 мг, метранідазол - 5 г, лляна олія решта.

Для визначення ефективності дії композиції «Віпромак» на хворих і вирішенням можливості побічного його впливу на лікуючий організм апробація проводилась спочатку на авторах, потім на волонтерах з окремими хронічними захворюваннями хронічним стоматитом або гастродуоденітом з наступним розширенням його призначення для терапії дуоденальної виразки і виразкового стоматиту. Результати лікування хворих виявилися високоефективними, що дало змогу включити композицію «Віпромак» для терапії поєднаних захворювань виразковим стоматитом і виразкою дванадцятипалої кишки. Він відрізняється від інших лікарських засобів своєю комбінацією препаратів з патогенетичним впливом на патологічні процеси, які відбуваються при цих поєднаних захворюваннях, за рахунок антибактеріальної, протизапальної, антиоксидантної та імуностимулюючої дії.

Суміш готується шляхом змішування кожного градієнта з олією, постійно легенько збовтується все що є в посудині, це приводить до однорідної маси, яку необхідно зберігати в холодильнику при температурі 10-15°C. Для щоденного використання 100 мл необхідно відлити в окремий посуд і зберігати при кімнатній температурі. Суміш в кількості 1 столової ложки випивають і затримують в ротовій порожнині для полоскання ясен, слизової оболонки. Після полоскання протягом 10 хвилин суміш ковтають. При вираженому виразковому процесі додатково випивається ще одна столова ложка препарату. Таку процедуру виконують три рази за 1,0-1,5 години перед їжею і четвертий раз перед сном. Курс прийому препарату триває протягом 10 днів, потім можна перейти на дворазовий прийом протягом 1 місяця. Для протирецидивного лікування навесні та восени проводиться дворазовий прийом препарату протягом 1,0-1,5 місяці.

Результати дослідження та їх обговорення. Композиція «Віпромак» була випробувана в клінічних умовах на базі Полтавського обласного гастроентерологічного центру і Полтавській обласній стоматологічній поліклініці на 50 хворих виразкою дванадцятипалої кишки в поєднанні з хронічним виразковим стоматитом. З них перші 25 хворих лікувалися запропонованою сумішшю лікарських препаратів, а інші 25 осіб склали контрольну групу, яка лікувалась за загальними принципами. Всім хворим, які були взяті для дослідження, було проведено в повній об'ємі клінічне та лабораторно-інструментальне обстеження.

Стоматологічне обстеження виявило такі симптоми: головний біль, неприємний запах із рота, слинотеча, загальна слабкість, швидка втомлюваність, набряк слизової оболонки, сухість в роті, кровотеча із ясен, гіперемія слизової оболонки, язика, печія. Виразки виявлялись на слизовій оболонці внутрішньої сторони губ і щок, на дні ротової порожнини, під язиком, на м'якім піднебінні або в області мигдалин. Вони були поодинокі, здебільш вони мали круглу або овальну форму, центр покритий тонкою білою або сірватою плівкою, края рівні оточені червоним ореолом. Слизова оболонка навколо виразки взагалі мала нормальний, здоровий вигляд. Зустрічалися по декілька виразок, які розташувались далеко одна від другої. Інколи зустрічалися збільшені лімфатичні вузли. У більшості хворих виразкою дванадцятипалої кишки спостерігалися характерні для цього захворювання симптоми: біль в області епігастрії, печія, відрижка, нудота, іноді блювота, зниження апетита, закрепи, гіперацидітас, виразки в цибуліні дванадцятипалої кишки були у всіх хворих.

Такі симптоми як субфебрилітет, головна біль, загальна слабкість, швидка втомлюваність та порівняно незначні зміни в крові можливо пов'язані більш с будь-яким із захворювань, але більш вірогідно вони мали відношення до захворювань в цілому організмі.

Запропонована композиція Віпромак в порівнянні з контрольною групою виявила більш ефективну терапевтичну дію, яка проявилася покращенням суб'єктивних, об'єктивних та лабораторно-інструментальних показників перебігу виразки дванадцятипалої кишки з її рубцюванням на 7-11-й день. В контрольній групі ці

показники наступили лише на 10-20 день. Виписано із стаціонару зі значним покращенням на 40% більше в основній групі хворих з поєднаним захворюванням. 19% хворих контрольної групи після стаціонарного лікування продовжили амбулаторно-поліклінічне лікування виразкового стоматиту від 6 до 9 днів.

Використання складу «Віпромак» дозволило скоротити строки лікування на 5-10 днів. Біль в епігастрії і ротовій порожнині, диспепсичний синдром та зміни на слизовій оболонці ротової порожнини були купіровані на 2-4 день. Виразки зарубцювались на 7-11 день. Використаними стандартними методами лікування купірували біль в епігастрії та ротовій порожнині лише на 7-9 день. Виразка загоювалась на 10-16 день. Результати суб'єктивних і об'єктивних даних підтверджені рентгенологічними та ендоскопічними дослідженнями.

Позитивні наслідки дії «Віпромака» в комплекснім лікуванні хворих з поєднаними захворюваннями виразковим стоматитом і дуоденальною виразкою можливо пояснити специфічним впливом «Віпромака» на патогенетичні механізми розвитку інфекційно-аутоімунного запалення з автолізом слизових оболонок до виразкової форми. Віпромак відноситься до таких лікарських композицій, які поєднують фармакологічно активні речовини широкого синергічного спектру дії і дають більш високий ступінь дії ніж його складові окремо. Так, прополіс – продукт життєдіяльності бджіл, дезінфікуючої протизапальної, безпозаспокійливої, репаративної дії.

Ретинол – вітамін А, чинить різноманітний вплив на життєдіяльність організму, поліпшує окисно-відновлювальні процеси, посилює проліферацію, омолодження клітинних популяцій. Токоферол – синтетичний препарат вітаміну Е, антиоксидант, бере участь у тканинному метаболізмі перешкоджає підвищенню проникнення ламкості капілярів. Ехінацея – біогенний стимулятор, адаптоген, імуностимулятор, підвищує неспецифічну резистентність організму. Календула – екстракт квітів календули протизапальної і ранозагоювальної дії, стимулятор репаративних процесів травного тракту. Метронідазол – протипротозойний засіб широкого спектру дії, проявляє активність відносно багатьох мікроорганізмів в т.ч. гелікобактер пілорі. Новокаїн – місцево анестезуючої, спазмолітичної, безпозаспокійливої дії. Ляна олія – продукт насіння льону, антиоксидант, антисклеротичний, виразкозагоювальний препарат, який покращує функцію травної системи [4].

Отже, композиція «Віпромак» відноситься до патогенетичної терапії, суттєво покращує ефективність комплексного лікування хронічного виразкового стоматиту в поєднанні з виразкою дванадцятипалої кишки і може покращати надання допомоги при рецидивах хвороб та профілактики їх виникнення.

Висновки

1. При лікуванні виразкової хвороби дванадцятипалої кишки в поєднанні із хронічним виразковим стоматитом лікарська композиція «Віпромак» є більш ефективною порівняно із стандартними методами за рахунок скорочування строків рубцювання виразок, нормалізації порушених слизових оболонок та одуження.
2. За рахунок більш широкого спектру фармакологічної дії та більш зручної для терапії форми «Віпромак» може бути використаний для лікування та профілактики гастродуоденальних ерозій і виразок та запальних захворювань ротової порожнини, як окремих хвороб так і поєднаних їх у хворих.

Перспективи подальших досліджень. Запропонована тактика лікування хворих на хронічний виразковий стоматит поєднаний з виразкою дванадцятипалої кишки сприяє запобіганню важких ускладнень і покращення якості терапії до можливого винаходу і застосування більш активної дії препаратів і методик лікування.

Література

1. Гударян А.А. Диагностика и коррекция нарушений микробиоциноза пародонтальных тканей у больных генерализованным пародонтитом / А.А.Гударян, К.В. Скидан // Вісник стоматології. - №3. С.19-23.
2. Дегтярёва И.И. Клиническая гастроэнтерология / И.И. Дегтярёва - М:МИА, 2004. - 616 с.
3. Машковский М.Д. Лекарственные средства. - М. Медицина, 2000. Т 1, 2 - 580 с.
4. Пушкова Т.М. Лікування пародонтиту, асоційованого з хелікобактерною інфекцією, у хворих на виразкову хворобу / Т.М. Пушкова // Сучасна гастроентерологія. - 2002. - №2(8). - 101 с.
5. Сойхер М.Г. Влияние специфической санации полости рта у больных язвенной болезнью, ассоциированной с *Helicobacter pylori* по результатам эрадикационной терапии / М.Г. Сойхер // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. - 1998. - №5. - 62 с.
6. Самойленко А.В. Принцип лікування генералізованого пародонтиту, асоційованого з кампілобактерною інфекцією (мікрофлорою) / А.В. Самойленко // Вісник стоматології - 2000. №4. – С. 28-30.
7. Скидан К.В. Новые методологические подходы лечения генерализованного пародонти / К.В.Скидан // Медицина третьего тысячелетия: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених.-Харків, 2006. - С. 173-17

Реферати

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ «ВИПРОМАКА» У БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННЫМ СТОМАТИТОМ В СОЧЕТАНИИ С ЯЗВОЙ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Дудченко М.А., Скрипникова Т.П., Дудченко М.А., Шапошник О.А.

Целью работы было создать лекарственную композицию для одновременного комплексного лечения больных с сопутствующим заболеванием хроническим язвенным стоматитом и язвой двенадцатиперстной кишки. Поставленная задача решалась путем подбора за патогенетическими признаками воздействия совместимых, синергического между собой действия, лекарственных веществ. Установлено, что лечение хронического язвенного стоматита в сочетании с язвой двенадцатиперстной кишки лекарственной композицией «Випромак» является более эффективной по сравнению со стандартными методами терапии.

Ключевые слова: язвенный стоматит, дуоденальная язва, випромак.

Стаття надійшла 20.12.2012 р.

ТHERAPEUTIC EFFICIENCY OF "VIPROMAK" IN PATIENTS WITH ULCERATIVE STOMATITIS IN COMBINATION WITH DUODENAL ULCER

Dudchenko M.A., Skripnikova T.P., Dudchenko M.A., Shaposhnik O.A.

The aim of the work was to create medicinal composition for the simultaneous treatment of patients with comorbidity chronic ulcerative stomatitis and ulceration of the duodenum. The task is solved by picking grounds for pathogenic effects compatible, synergistic interconnected action of drugs. The treatment of chronic ulcerative stomatitis in combination with duodenal ulcer drug composition "Vipromak" is more effective compared with standard therapies.

Key words: ulcer disease, duodenal ulcer, Vipromak.

Рецензент Катеренчук І.П.