

ОСОБЛИВОСТІ ПРОЯВІВ ДУОДЕНАЛЬНОЇ ВИРАЗКИ В ОСІБ, ЩО ЗАЗНАЛИ ВПЛИВУ ІОНІЗУЮЧОЇ РАДІАЦІЇ

Настрога Т.В., Гольденберг Ю.М., Петров Є.Є.

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Пептична виразка дванадцятипалої кишки (ПВДПК) належить до розповсюджених хронічних захворювань шлунково-кишкового тракту, особливо в осіб, що брали участь у ліквідації наслідків аварії (ЛНА) на ЧАЕС.

Обстежено 126 хворих на ПВДПК, асоційовану з *Helicobacter pylori* (НР): 70 хворих на ПВДПК — ЛНА на ЧАЕС (основна група) та 56 хворих на ПВДПК (група зіставлення), близьких за віком і статтю. Всім хворим проведено загальноприйнятні клінічні, лабораторні та інструментальні методи обстеження. Психофізіологічний стан хворих оцінювали за допомогою методик Ч.Д. Спілбергера, Ю.М. Ханіна та тесту Міні-Мульт. Виявлено особливості перебігу дуоденальної виразки в осіб, що зазнали дії іонізуючого випромінювання: у 38% відмічено тяжкий перебіг захворювання з трьома і більше загостреннями на рік; у 58,5 % хворих спостерігався атиповий перебіг хвороби, що проявлялось виникненням болю одразу, або через 20-30 хвилин після їди, проти 17,85% - у групі зіставлення; рідше спостерігався "голодний" - у 42,85%, та нічний біль - у 54,28% хворих (проти 73.21% і 76,78% у групі зіставлення); 18.4 % хворих основної групи, відмічали більш виражений біль вранці; сухість у роті відмічено у 37,14 % хворих основної групи і у 10,71% хворих групи зіставлення); нудоту частіше відмічали хворі, що входили в групу зіставлення — 87,5%, проти 50% в основній групі; у хворих основної групи, значно частіше відмічено проноси, або чергування проносів і запорів — у 42,42%, проти 5.35% у групі зіставлення; астено-вегетативний синдром виявлено у 100% хворих — ЛНА на ЧАЕС, проти 71,5% групи зіставлення; у 41,4% хворих основної групи виявлено емоційну напруженість, у 42,8%-високий рівень реактивної тривожності; найбільш характерними змінами слизової оболонки гастродуоденальної зони у хворих основної групи були виразки розмірами 0,5-1см, на фоні вираженого гастриту; формування запального процесу посилювалось персистенцією хелікобактерій; у 20% хворих на ПВДПК – ЛНА на ЧАЕС виявлено інвазію НР у власну пластинку слизової оболонки шлунка.

Отримані дані свідчать про особливості проявів дуоденальної виразки у ЛНА на ЧАЕС.