



### **103. ЗМІНИ ШЛУНКОВОГО КИСЛОУТВОРЕННЯ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГАСТРОДУОДЕНІТ ПІД ВПЛИВОМ ЕКСТРАКТУ РОДІОЛИ РІДКОГО**

**Лукашевич І.В., Сенюк Б.П., Глубоченко О.В.  
м. Чернівці, Україна  
Буковинська державна медична академія**

Метою дослідження було вивчення якісного і кількісного впливу екстракту родіоли рідкого на шлункове кислотоутворення та оцінка ефективності корекції цієї функції при її порушеннях залежно від морфологічних змін гастродуоденальної слизової оболонки.

Дослідну групу склали 29 пацієнтів, що страждали на хронічний гастродуоденіт. Вік хворих коливався від 18 до 60 років. Вплив екстракту родіоли рідкого на шлункове кислотоутворення вивчали в "гострих" фармакологічних пробах за допомогою мікросондової рН-метрії на апараті ЕЛТЕС-904, в перші дні стаціонарного лікування. Виміри рН проводили кожні 10 хвилин впродовж 1-1,5 год. Прийом подвоєної дози екстракту родіоли рідкого призводив у 28 хворих (97%) до стимуляції кислотоутворення незалежно від рівня базального рН. У 1 пацієнта (3%) подібний ефект не спостерігався у зв'язку з глибокими змінами слизової оболонки шлунка і вихідною гістамінорезистентною гіпохлоргідрією. Швидкість появи реакції в основному залежали від вихідного рівня базального рН. Так у хворих з гіпоацидністю стимулювальний ефект настав на 30-40 хвилині дослідження і тривав  $37,5 \pm 1,5$  хвилин. У пацієнтів із збереженим станом секреторної функції шлунка максимальні коливання рН фіксувалися на 20-25 хвилині і тривали в середньому  $52,6 \pm 1,4$  хвилин, значно раніше - на 10-15 хвилині, цей ефект спостерігався у хворих з гіперацидністю і був тривалішим у часі -  $58,6 \pm 1,6$  хвилин.

Таким чином, аналіз отриманих даних вказує на необхідність диференційованого підходу до часу призначення екстракту родіоли рідкого: при гіперацидності - за 10-15 хвилин, при нормоацидності - 20-25 хвилин, гіпоацидності - 30-40 хвилин до вживання їжі.