

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА ОРГАНІЗАЦІЯ
«АСОЦІАЦІЯ ТЕРАПЕВТІВ ІМ. В.Х.ВАСИЛЕНКА»**

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ

**Матеріали науково-практичної конференції
(21-22 квітня 2011 року)**

м. Чернівці

УДК 616.1/4

ББК 54.1

А 43

Актуальні питання внутрішньої медицини: Матеріали науково-практичної конференції (Чернівці, 21-22 квітня 2011 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2011. – 212 с.

ISBN 978-966-697-391-0

У збірнику представлені матеріали тез науково-практичної конференції «Актуальні питання внутрішньої медицини» (Чернівці, 21-22 квітня 2011 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам гастроентерології, кардіології, нефрології, пульмонології, ревматології. Наукова та загальна редакція – професор, д.мед.н. О.І.Федів

Наукові рецензенти: доктор медичних наук, професор О.І.Волошин
доктор медичних наук, професор О.С.Хухліна

ISBN 978-966-697-391-0

© Буковинський державний медичний
університет, 2011

ВПЛИВ ЕРБІСОЛУ НА КЛІНІЧНІ АСПЕКТИ ПЕРЕБІГУ УРАЖЕНЬ СИСТЕМИ ТРАВЛЕННЯ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПІСЛОНЕФРИТ

Безрук Т.О.

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці,
int_medicine@bsmu.edu.ua*

Вступ. Проблема поєднаної патології внутрішніх органів, зокрема хронічного пієлонефриту (ХП) та хронічних хвороб органів травлення, є актуальною, оскільки досить часто в сучасній клінічній практиці трапляється поліморбідність, яка супроводжується порушеннями багатьох ланок гомеостазу, що потребують відповідної корекції.

Мета. Встановити ефективність включення ербісолу в лікувальний комплекс при ХП із супутніми ураженнями органів травлення.

Матеріал і методи. Обстежено 74 хворих. 30 пацієнтам призначали базисне лікування, яке полягало у застосуванні антибактеріального препарату з урахуванням чутливості мікрофлори сечі, уроантисептика, спазмолітика, симптоматичних засобів у загальноприйнятих терапевтичних дозах (контрольна група). 44 пацієнтам на тлі базисної терапії призначали ербісол по 2 мл внутрішньом'язово 1 раз на добу впродовж 18-20 днів у вечірній час (основна група).

Для оцінки ефективності використання ербісолу оцінювали динаміку клінічної симптоматики, даних додаткових методів дослідження, а також його вплив на імунну систему та систему антиоксидантного захисту.

Результати. Аналіз клінічної симптоматики показав, що призначення ербісолу сприяло прискоренню регресу проявів ураження системи травлення у хворих основної групи. До лікування різні клінічні синдроми з боку органів травлення визначали у 44,1% хворих, суб'єктивні прояви - у 41,1% випадків, об'єктивні (фізикальні) дані – у 17,6% пацієнтів. Після лікування у хворих основної групи клінічні синдроми визначали в 5,9% випадків (в групі контролю – в 16,7%, $p < 0,05$), суб'єктивні прояви - в 5,9% пацієнтів (проти 16,7% - в контрольній групі, $p < 0,05$), зміни при фізикальному обстеженні - в 2,9% випадків (6,7% - в контрольній групі, $p < 0,05$).

Висновок. Включення у лікувальний комплекс препарату ербісол прискорює регрес клінічних симптомів та виявляє позитивний вплив на перебіг супутніх уражень системи травлення у хворих на хронічний пієлонефрит.