

эрадикационной терапии *N pylori*, обладают способностью к активации печеночных систем детоксикации и включены в список лекарств, которые следует с осторожностью применять у пациентов с заболеваниями печени. Побочные эффекты при лечении схемами тройной терапии наблюдаются по результатам разных авторов с частотой от 19,8% до 38,3% случаев, а при использовании квадротерапии – у 47% больных.

Цель исследования: сравнить частоту развития побочных эффектов в группах больных, проходящих курс эрадикационной терапии *N pylori* без добавления, и с добавлением гепатопротектора Эссенциале-форте Н.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 75 пациентов (50 мужчин и 25 женщин) в возрасте от 18 до 46 лет. Исследование проведено на *N. pylori*-позитивных больных, среди которых преобладали больные с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки. Все больные были обследованы согласно стандартам диагностики и получали лечение в соответствии с протоколами лечения, принятыми в РБ. Из исследования исключались больные с заболеваниями печени. В качестве терапии первой линии была использована трехкомпонентная схема с высокой эрадикационной эффективностью (омепразол, амоксициллин и кларитромицин в течение 7 дней). Больные были разделены на 2 группы; в контрольной группе (48 больных) гепатопротектор не назначался. Больные основной группы (27 человек), дополнительно получали препарат Эссенциале Н. Препарат применяли в виде в/в инъекций по 10 мл, курс лечения – 10 дней.

Результаты и их обсуждение. Побочные явления в контрольной группе отмечались у 26 человек (54,1%). Чаще всего пациенты отмечали жидкий стул, вздутие и урчание в животе, тошноту, боль и ощущение дискомфорта в правом подреберье. В основной группе больных, где был назначен дополнительно препарат гепатопротекторного действия (Эссенциале-форте Н), все пациенты отметили хорошую переносимость курса лечения. Побочные эффекты были отмечены у 6 больных (23,1%), однако степень их выраженности была значительно ниже, чем в контрольной группе.

Заключение. Таким образом, дополнительное включение в курс эрадикационной терапии *N pylori* гепатотропного препарата Эссенциале-форте Н позволяет снизить частоту развития побочных эффектов и улучшить переносимость эрадикационной терапии *N pylori*.

Литература:

1. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения / В.Т. Ивашкин, Т.Л. Лапина и др.; Под общ. ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной. – М.: Литтерра, 2006. – 552 с.

ОЦЕНКА СВОЙСТВ СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ У БОЛЬНЫХ ИБС С ПЕРЕНЕСЕННЫМ ИМ

Пырочкин А.В., Пилецкая Е.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Научный руководитель - д.м.н. профессор Лис М.А.

За последние десятилетия интерес клиницистов привлечен к роли изменения механических свойств сосудов эластического типа (аорта, общие сонные артерии (ОСА)) в развитии заболеваний сердечно-сосудистой системы (ССЗ). Снижение растяжимости артериальной системы служит независимым фактором риска смертности от ССЗ, поскольку эластические свойства сосудов, особенно крупных, позволяют сделать периферический кровоток непрерывным. Кроме того, внимание исследователей привлекает функциональное состояние эндотелия сосудистой стенки, роль которого в

регуляции сосудистого тонуса путем синтеза сосудосуживающих и вазодилатирующих субстанций является определяющей.

Целью нашего исследования было изучение параметров растяжимости общих сонных артерий и оценки функционального состояния эндотелия у больных ИБС, перенесших ИМ, что в комплексе позволяет оценить свойства сосудистой стенки.

Материалы и методы исследования. Было обследовано 50 больных с ИМ спустя 4 недели от развития острого коронарного синдрома и 20 практически здоровых лиц. Средний возраст в группе больных составил $49,9 \pm 0,07$ лет, а в группе здоровых $44 \pm 0,68$, соответственно. 70% обследованных больных страдали артериальной гипертензией невысоких степеней I-II. С помощью ультразвукового аппарата Philips P700 произведено исследование ОСА по стандартной методике. Измерялись систолический и диастолический диаметры (d, см), величина комплекса интима-медиа (КИМ, мм). Параметры растяжимости сосудов оценивали по коэффициентам растяжимости (КР), эластичности (КЭ) и упругости (КУ). Функциональное состояние эндотелия оценивалось по методике, описанной D.Celemajer, путем оценки пробы с гиперемией плечевой артерии (ПА). Полученные результаты представлены в таблице.

Параметры растяжимости ОСА, проба с реактивной гиперемией ПА

Параметры	Больные ИМ	Здоровые
Исходный диаметр ПА, см	$0,39387 \pm 0,005$	$0,40 \pm 0,005$
Поток-зависимая дилатация ПА, %	$1,739 \pm 0,0162$	$9,5 \pm 2,3^*$
КЭ, $\text{мм}^2/\text{мм. рт. ст.}$	$0,092872 \pm 0,005$	$0,182 \pm 0,002^*$
КР, мм. рт. ст.^{-1}	$0,002875 \pm 0,000169$	$0,041 \pm 0,001^*$
КУ * 10^5 Н/м^2	$7,82676 \pm 0,5016$	$3,43 \pm 0,15^*$
КИМ, мм	$0,92 \pm 0,0247$	$0,72 \pm 0,01^*$
d, мм	$6,653545 \pm 0,086$	$6,65 \pm 0,048$
САД/ДАД, мм.рт.ст	$127 \pm 1,269/81 \pm 0,72$	$121 \pm 2,11/78 \pm 1,22$

* Изменение параметров достоверно по сравнению с контролем ($P < 0,05$)

Обсуждение и выводы. В покое средний диаметр ПА достоверно не различался между группами. Поток-зависимая дилатация ПА у больных ИМ значительно снижена, что указывает на наличие выраженной дисфункции эндотелия у больных ИМ. Кроме того, у обследованных больных уменьшены КЭ, КР, и увеличен КУ, что указывает на выраженное снижение эластических свойств ОСА. Учитывая, что АД в группе пациентов и здоровых лиц достоверно не отличалось на момент обследования, можно сделать вывод, что в основе изменений эластических свойств сосудистой стенки в большей степени лежат причины органического характера, на что также указывает достоверное увеличение КИМ у больных. Терапия больных ИМ должна быть направлена на коррекцию дисфункции эндотелия и улучшение упруго-эластических свойств сосудистой стенки.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ПАХОВЫХ ГРЫЖ

Ракевич М.В., Сквородко Е.Е.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей хирургии

Научный руководитель - доцент, к.м.н. Польшинский А.А.

Проблемы, связанные с грыжами, имеют большое медицинское, социальное и экономическое значение. По статистическим данным, 2-4% населения имеют грыжи