УДК 616.1/4-092.19

ДИНАМІКА КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ ПІД ВПЛИВОМ КУРСУ ДИНАМІЧНОЇ ЕЛЕКТРОНЕЙРОСТИМУЛЯЦІЇ У ПРОЦЕСІ РЕБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ

Л.С. Бабінець, І.М. Галабіцька
ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет
ім. І. Я. Горбачевського»

Основними клінічними проявами хронічного панкреатиту (ХП) є біль, диспепсичні явища, стеаторея, схуднення, анемія, гіповітамінози, гіпотонія, алергічний синдром.

Мета дослідження. Проаналізувати вплив курсу динамічної електронеростимуляції (ДЕНС) за запропонованою схемою на клінічні прояви ХП.

Матеріали і методи дослідження. І група (38 хворих) отримувала стандартний за протоколом лікувальний комплекс, який включав такі препарати за вимогою – інгібітор протонної помпи, ферментний препарат чистого панкреатину, селективний прокінетик і/або спазмолітик. ІІ група (42 хворих) отримувала стандартний за протоколом комплекс, який був посилений використанням курсу ДЕНС з 14 сеансів на рефлекторно-сегментарні зони: зона прямої проекції больових відчуттів (індивідуально у кожного хворого) та прямої проекції підшлункової залози (епігастральна ділянка), зона сегментарного кільця на рівні 6-8 грудних сегментів (Th_6-Th_8), попереково-крижова зона. Вплив проводився лабільним методом у режимі «Терапія» в комфортному енергетичному діапазоні впливу по 5 хвилин на кожній ділянці, тричі протягом року (1-й курс – під час лікування; 2-й курс – через 1 місяць після завершення 1-го; 3-й курс – через 6 міс від початку лікування). Обов'язковими компонентами лікування за протоколом були амбулаторний режим і нормотрофне харчування.

Результати дослідження. Виявлено позитивну динаміку клінічних проявів у обох групах, проте лікувальний ефект у II групі був вагомішим: больовий синдром у I групі після лікування спостерігався у 26,3 % пацієнтів, у II групі – у 14,3 %, диспепсичний синдром у I групі – у 26,3 %, у II групі – у 4,8 %, стеаторея у I групі – у 10,5 %, у II групі – 4,8 %, схуднення I групі – у 34,2 %, у II групі – у 7,1 %, анемія I групі – у 36,8 %, у II групі – у 4,8 %**.** гіповітамінози I групі – у 28,4 %, у II групі – у 11,9 %, гіпотонія I групі – у 34,2 %, у II групі – у 16,7 %, алергічний синдром I групі – у 21,1 %, у II групі – у 7,1 % **(p<0,05)**

Висновки. Було достовірно встановлено, що призначення курсу ДЕНС за запропонованою схемою сприяє регресу клінічної симптоматики ХП, що доводить доцільність використання даної методики у комплексному лікуванні та реабілітації хворих на ХП.