

УДК 616.37-002.2:616.33-008.1-008.8

*Коваль В.Ю., Архій Е.Й., Савка Ю.М.*

## **ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ ЛІМЗЕР ПРИ ХРОНІЧНОМУ ПАНКРЕАТИТІ**

*ДВНЗ “Ужгородський національний університет», медичний факультет,  
м. Ужгород, Україна*

Основними клінічними синдромами, що змушують звернутися пацієнта хронічним панкреатитом до гастроентеролога є больовий та диспепсичний. Антисекреторні засоби застосовують при хронічному панкреатиті з метою створення функціонального спокою підшлункової залози, що досягається зниженням кислої секреції шлункового вмісту і зменшенням утворення секретину та холецистокініну. Прокінетики використовують для нормалізації моторики шлунка.

**Мета роботи** вивчити вплив комбінованого препарату лімзер на перебіг хронічного панкреатиту.

**Матеріали та методи:** у дослідження включено 48 пацієнтів хронічним панкреатитом, що знаходилися на лікуванні в гастроентерологічному відділенні Закарпатської обласної клінічної лікарні ім. А. Новака в 2016-2017 рр. Діагноз хронічного панкреатиту ставився на основі клінічного протоколу надання медичної допомоги хворим хронічним панкреатитом (Наказ Міністерства охорони здоров'я України 10.09.2014 № 638). Хворі були розподілені на 2 групи: I група - 25 пацієнтів на хронічний панкреатит, які на фоні стандартної терапії отримували лімзер по 1 капсулі ранком натще серце протягом 10 днів. Контрольну групу склало 23 хворих хронічним панкреатитом, які отримували тільки стандартну терапію – спазмолітики, інгібітори протонної помпи, ферментні препарати, дезинтоксикаційну терапію.

**Результати досліджень.** Найчастішими скаргами у хворих хронічним панкреатитом були: біль у верхній половині черева в 92% в першій групі та 91% в 2 групі. Шлункова диспепсія у вигляді печії спостерігалася у 80% і

83% хворих відповідно. Нудоту виявляли в першій групі у 84% та у другій групі в 60% хворих. Блювання було присутнім у 28% хворих першої групи та 26% другої групи. Кишкова диспепсія проявлялася проявами метеоризму у 88% в першій групі та у 83% хворих другої групи. Зникнення болю при хронічному панкреатиті достовірно частішим було у хворих першої групи (92,4% проти 70,2%;  $p \leq 0,05$ ). Прояви диспепсичного синдрому повністю зникали на 4-й день у всіх хворих першої групи. У хворих другої групи зникнення диспепсичного синдрому повністю відбувалося на 6-й день лікування хронічного панкреатиту.

### **Висновки:**

1. Застосування лімзери у хворих хронічним панкреатитом сприяє кращому клінічному ефекту, що веде до більш швидшого зникнення больового та диспепсичного синдромів.
2. Даний препарат є зручним у застосуванні – застосовується 1 раз на добу, добре переноситься хворими і може використовуватися в якості патогенетичної терапії хронічного панкреатиту.