

ЛІКУВАННЯ ДИСФУНКЦІЙ ЖОВЧНОГО МІХУРА З ДИСМОТОРННИМИ ПОРУШЕННЯМИ ПРЕПАРАТОМ “ГАЛСТЕНА”

Винниченко Л.Б., Деміхова Н.В.

СумДУ, кафедра сімейної медицини з курсом ендокринології

Дисфункція жовчного міхура (ДЖМ) з дисмоторними порушеннями є досить поширеною патологією травного тракту і складає близько 28-30% від усіх гастроентерологічних захворювань. Із часом дисфункції біліарного тракту трансформуються в органічну патологію. В більшій мірі ДЖМ за гіпотонічним типом й атонія сфінктера Одді сприяють підвищенню літогенності жовчі, утворення мікролітів і формування ЖКХ, тоді як гіпертонічний тип ДЖМ і сфінктера Одді зумовлюють розвиток нападів жовчної колики, холангіту, панкреатиту, стенозуючого папіліту. Тому, всі можливі методи діагностики та лікування порушень моторно-евакуаторної функції біліарного тракту є важливою медико-соціальною проблемою, вирішення якої сприяє підвищенню якості життя хворих із функціональними захворюваннями біліарного тракту.

Лікування ізольованих форм дискинезій не викликає труднощів, проте досить часто хворі страждають на змішані форми дискинезій, що утруднює як діагностику, так і лікування даної патології. Використання препаратів поліфункціональної дії, які містять у собі широкий спектр біологічно-активних компонентів рослин і мікроелементів, і завдяки своєму складу сприяють вираженій лікувально-профілактичній дії без будь-яких ускладнень, є перспективним напрямком у вирішенні даної проблеми. Одним із таких препаратів є “Галстена” (фармацевтична компанія “Ріхард Бітнер”, Австрія).

Мета нашого дослідження - оцінка терапевтичної ефективності препарату “Галстена” при монотерапії на протязі 4 -тижнів у 21 хворого на ДЖМ (у тому числі з дисфункцією сфінктера Одді (11 хворих). Вік хворих від 19 до 37 років. Тривалість захворювання від 1 до 4 років. Діагноз верифікований за даними клінічної картини захворювання і результатів лабораторно-інструментальних досліджень (печінкові проби, УЗД органів черевної порожнини, фракційне багатомоментне дуодентальне зондування)

На тлі лікування препаратом “Галстена” по 10 крапель 3 рази на добу вже на першому тижні у 14 (66,7%) хворих купірувався, а у 7 (33,3%) зменшився біль у правому підребер'ї. В кінці курсу лікування жоден із хворих не мав прояву больового синдрому, що свідчить про виражену спазмолітичну дію препарату. На першому тижні лікування диспепсичний синдром купірувався у 8 (38,1%) та зменшився у 5 (24%) хворих, тоді як через 4 тижні лише у 2 хворих залишилася незначна тяжкість в правому підребер'ї. “Галстена” покращувала скоротливу функцію жовчного міхура (про що свідчать дані УЗД), сприяла вірогідному підвищенню об'єму фракції його випорожнення, що підтверджує високу холікінетичну здатність препарату. При дисфункції сфінктера Одді зменшувалась вираженість його спазму. Покращувався відтік жовчі й перетравлювання жирів. Знижувалась внутрішньопотокова гіпертензія. Нормалізувались показники крові. “Галстена” виявилася ефективною при резистентних болях, які тяжко піддавались традиційному алопатичному медикаментозному лікуванню, що характерно для перебігу біліарної і панкреатичної дисфункції сфінктера Одді.

Висновок: Отримані результати розширюють можливості в лікуванні функціональної патології біліарного тракту, вигідно відрізняють препарат “Галстена” від інших аналогічної дії. Препарат не викликає небажаних побічних дій, добре переноситься і може бути рекомендованим для широкого використання при функціональних захворюваннях біліарного тракту.