

# ОДНОРАЗОВІ ЕФЕКТИ ПРИРОДНОЇ ВИСОКОКРЕМНИСТОЇ МІНЕРАЛЬНОЇ ВОДИ НА СТАН ЖОВЧОВИДІЛЬНОЇ СИСТЕМИ

Ляхова О.Б., Дичка Л.В., Кудик В.Г.

Державна установа «Науково-практичний медичний центр «Реабілітація»

Міністерства охорони здоров'я України», м.Ужгород

З метою обґрунтування методик застосування слабомінералізованої висококремнистої гідрокарбонатної магнієво-кальцієво-натрієвої мінеральної води (МВ) Деренівського родовища при патології жовчовидільної системи (ЖВС) у 45 пацієнтів досліджені її холеретичні (ХЕ) та холекінетичні (ХК) ефекти в процесі динамічної сонографії. Ультразвукове обстеження проводилось натще та через 30, 60 і 90 хв. після питного прийому 200 мл МВ, а також на початку і в кінці курсу лікування.

Встановлено, що як до, так і після лікування, домінував ХК ефект МВ (61,9% та 57,1% відповідно). Частота його виявлення та ступінь і час досягнення максимального скорочення жовчного міхура (ЖМ) зростали із збільшенням його початкового об'єму. Для ХЕ ефекту МВ характерна протилежна залежність – при великому об'ємі ЖМ максимальне його наповнення було меншим, відбувалось пізніше та з меншою частотою. У пацієнтів з об'ємом ЖМ понад 90 мл ХЕ ефект МВ не виявлявся взагалі. Максимальне скорочення ЖМ відбувалось на 70-75-й хвилині, як до, так і після лікування, а максимальне наповнення ЖМ на початку лікування спостерігалось на 65-67-й хвилині, після лікування – на 30-35-й хвилині після прийому МВ. Об'єм ЖМ під впливом лікування зменшився незначно (з  $97 \pm 8,9$  до  $86,3 \pm 7,5$  мл,  $P < 0,05$ ), в той же час достовірно знизилася (з  $28,6 \pm 7,8$  до  $19 \pm 5,6\%$ ,  $P < 0,05$ ) частота гіпотонічних станів ЖМ з об'ємом міхурової жовчі понад 90 мл.

Таким чином, слабомінералізована кремниста МВ володіє як ХК, так і ХЕ ефектами, виразність яких залежить, передусім, від стану ЖМ. Зважаючи на те, що особливості ефектів МВ практично не змінились під впливом лікування, функціональна сонографія може бути застосована для прогностичної оцінки ефективності курсу питного лікування.