

"Санаторій "Новомосковський"  
ЗАТ "Укрпрофоздоровниця"

Лікування та відпочинок цілорічно  
Курорт Орлівщина, Новомосковський район,  
Дніпропетровська область, Україна, 51215

тел./факс: (05693) 5-21-36,  
тел./факс у Дніпропетровську: (056) 745-05-81  
[www.sankiport.dr.ua](http://www.sankiport.dr.ua)



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАСЕНУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ФІЗІОТЕРАПЕВТІВ ТА КУРОРТОЛОГІВ

ЗАТ "УКРПРОФОЗДОРОВНИЦЯ"  
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ

ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ДЕРЖАВНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ  
ДП "САНАТОРІЙ "НОВОМОСКОВСЬКИЙ"



Науково-практична конференція  
з міжнародною участю

"АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ,  
ЛІКУВАННЯ І САНАТОРНО-КУРОРТНОЇ  
РЕАБІЛІТАЦІЇ ЗАХВОРЮВАНЬ  
ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ"

12-13 травня 2010 року,  
ДП "Санаторій "Новомосковський",  
Дніпропетровська область,  
курорт "Орлівщина"



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ФІЗІОТЕРАПЕВТІВ ТА  
КУРОРТОЛОГІВ

ЗАГ "УКРПРОФОЗДОРОВНИЦЯ"

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛІДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ

ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ДЕРЖАВНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ

ДП "САНАТОРІЙ "НОВОМОСКОВСЬКИЙ"



Науково-практична конференція  
з міжнародною участю

**"Актуальні питання діагностики,  
лікування і санаторно-курортної  
реабілітації захворювань  
внутрішніх органів"**

12-13 травня 2010 року,  
ДП "Санаторій "Новомосковський",  
Дніпропетровська область,  
курорт "Орлівшина"



**Головні редактори:** д.м.н., професор Перцева Т.О., д.м.н., професор Степанов Ю.М.

**Рецензенти:** к.м.н. Марцинік Є.М., к.м.н. Кононов І.М.

**Релакційна рада:** Андриєнко О.І., Загєвський В.І., Карпенко В.М., Кононов І.М., Малир К.Ю., Марцинік Є.М., Чернікова Л.Д.

Збірник матеріалів науково-практичної конференції з міжнародного участю "Актуальні питання діагностики, лікування і санаторно-курортної реабілітації захворювань внутрішніх органів" вкючає в себе тези доповідей, які надані на науковій конференції та присвячені актуальним проблемам курортології, відновлювальної медицини та медичній реабілітації. Приведені результати наукових досліджень, практичні розробки, нові методи та технології профілактики та лікування гастроентерологічних та ендокринологічних захворювань, які застосовуються в умовах оздоровчих, реабілітаційних і санаторно-курортних закладів.

## Шановні колеги!

Проблема оптимізації методів відновлювального лікування стає особливо актуальною на сучасному етапі розвитку медицини, оскільки економічна доцільність вимагає скорочення строків стаціонарного лікування. Тому ідея розробки нових та вдосконалення існуючих методів санаторно-курортної реабілітації завойовує все більше прихильників серед лікарів багатьох спеціальностей.

До вашої уваги надається збірник наукових тез, що висвітлюють проблеми ранньої медичної реабілітації захворювань системи травлення, ендокринної та серцево-судинної систем в санаторно-курортних умовах, механізми дії природних та преформованих лікувальних факторів. Особлива увага приділяється питанням складовості стаціонарного, амбулаторного та курортного лікування найбільш розповсюджених хвороб.

Ми започатковуємо конференцію, присвячену обміну досвідом щодо розробки та впровадження нових технологій відновлювального лікування, як порівню, та сподіваємось, що такі зустрічі на гостинній присамарській землі, на базі санаторію "Новомосковський", зрутують нас в нашій спільній справі.

Масмо щире сподівання на подальшу плідну співпрацю не тільки з фахівцями-гастроентерологами, ендокринологами, а також з лікарями загальної практики.

З повагою,  
головний лікар  
санаторію "Новомосковський"

**Андриєнко О.І.**

ВИКОРИСТАННЯ МІНЕРАЛЬНОЇ ВОДИ "ТОЛЯНА КВАСОВА" У КОМПЛЕКСНОМУ АНТИГІЛКОБАКТЕРНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ЦИРОЗ ПЕЧІНКИ ІЗ ПОРТАЛЬНОЮ ГАСТРОПАТІЄЮ

**Архій Е.Й., Сірчак С.С., Москаль О.М., Брич Н.І.**

Ужгородський національний університет, медичний факультет ..... 28

ОПЫТ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО НЕКАЛЬКУЛЕЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА В СОЧЕТАНИИ С ТИПОТОНИЧЕСКОЙ ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ В УСЛОВИЯХ ДП "КЛИНИЧЕСКИЙ САНАТОРИЙ "КУРОРТ БЕРЕЗОВСКИЕ МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ"

**Беган Н.В., Степанов А.Е., Карпенко Т.С., Лангева Л.В., Сметкова Н.А.**

ДП "Клинический санаторий "Курорт Березовские минеральные воды", г. Харьков ..... 29

ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ КОНСТИПАЦІЙНОГО СИНДРОМУ **Бойко Т.Й., Шевцова З.І.**

ДУ "Інститут гастроентерології АМН України", м. Дніпропетровськ . 31

ЛІКУВАННЯ НЕАЛІКОГОЛЬНОГО СТЕАТОГЕПАТОЗУ В УМОВАХ КУРОРТУ МОРШИН

**Боринг М.В., Аксентійчук Б.І.**

Відділення "Санаторій "Дністер" ДП "СЖК "Моршинкурорт" ЗАТ "Укрпрофоздоровниця" ..... 32

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО АНТИМИКОТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДИОЗА ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА **Власова О.Н., Чжу Лилиной**

Государственная медицинская академия, г. Днепропетровск ..... 33

ОСОБЛИВОСТІ ХАРЧУВАННЯ В УМОВАХ САНАТОРІО В ПЕРІОД ЕКЗОЕКЗОЛОГІЧНОЇ СИТУАЦІЇ

**Ганич О.М., Ганинець П.П., Ганич Т.М.**

Науково-дослідний інститут фітотерапії Ужгородського національного університету ..... 34

ОПТИМАЛЬНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ ПРОКТОЛОГІЧНИХ ХВОРИХ

**Галюнов В.В., Галюнов А.В.**

Дніпропетровська державна медична академія, КЗ "6 міська клінічна лікарня", м. Дніпропетровськ ..... 35

ПРИМЕНЕНИЕ МОРШИНСКОЙ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ В КОМПЛЕКСЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА **Дейнера В.Г., Шапран Н.Ф., Аравикова М.А., Трилецкая Т.А.**

Клинический санаторий "Великий Луг"

ЗАТ "Приазовькурорт", г. Запорожье ..... 36

РЕАБИЛИТАЦІЯ ХВОРИХ З ХРОНІЧНИМ ПЕРІНАЛЬНИМ БОЛЕМ В УМОВАХ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНОГО КУРОРТУ МОРШИН

**Дмитрик М.О., Варивода В.І., Дмитрик О.І.**

Відділення "Санаторій "Перлина Прикарпаття", Відділення "Санаторій "Дністер" ДП "СЖК "Моршинкурорт" ЗАТ "Укрпрофоздоровниця" ..... 37

ДИФФЕРЕНЦІАЛЬНА ДІАГНОСТИКА АУТОИМУННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПЕЧЕНИ С ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АУТОАНТИТЕЛ К АНТИГЕНАМ ТКАНИ ПЕЧЕНИ **Ельчанинова Т.И.\*, Ситало С.Г.\*, Чуваков А.Н.\*\***

**Глусская В.М.\*\***, Ольшанская Л.А.\*\*

\*Кафедра педиатрии и клинической лабораторной диагностики ФПО Днепропетровской государственной медицинской академии, \*\*Многопрофильный медико-диагностический центр ..... 39

НЕИНВАЗИВНАЯ ДИАГНОСТИКА ПРОЦЕССОВ ФИБРОЗА В ПЕЧЕНИ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БИОХИМИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ **Ельчанинова Т.И.\*, Ситало С.Г.\*, Чуваков А.Н.\*\***

**Глусская В.М.\*\***, Ольшанская Л.А.\*\*

\*Кафедра педиатрии и клинической лабораторной диагностики ФПО Днепропетровской государственной медицинской академии, \*\*Многопрофильный медико-диагностический центр ..... 40

РЕАБИЛИТАЦІЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ В САНАТОРИИ "НОВОМОСКОВСКИЙ"

**Карпенко В.Н., Сагайло О.Ю.**

ДП "Санаторий "Новомосковский" ЗАО "Укрпрофздравница" ..... 41

Уроень, эмоцiялыно-псiхологiчэскаго статусу пацыента

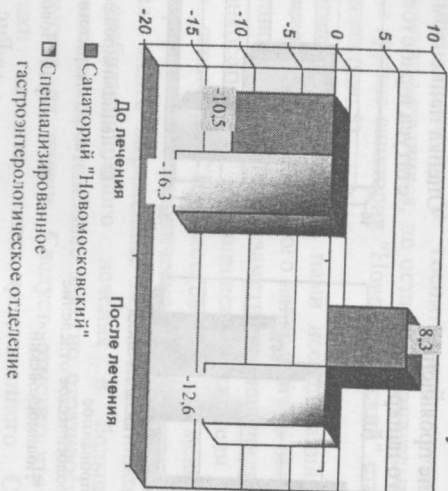


Рис. 5

### Використання мінеральної води "Поляна Квасова" у комплексному антиглікобактерному лікуванні хворих на піроз печінки із портальною гастропатією

Архій Е.Й., Сірчак Є.С., Москва О.М., Брич Н.І.

Ужгородський національний університет, медичний факультет

**Мета роботи.** Дослідити ефективність гідрокабонатно-натрієвої мінеральної води (МВ) "Поляна Квасова" у комплексному антиглікобактерному лікуванні (АГЛ) хворих на піроз печінки (ПП) з портальною гастропатією (ПГ).

**Матеріали і методи.** Під нашім спостереженням знаходилось 50 Н.р.у.літ (НР) позитивних хворих на ПП із ПГ. Хворі були розділені на 2 групи, по 25 в кожній, залежно від режиму АГЛ. І група хворих отримувала кларитроміцин по 500 мг 2 р/д, амоксицилін по 1000 мг 2 р/д, була призначена МВ "Поляна Квасова" по 200 мг теля, не газувана за 30 хвилин до їжі – 1 місяць. ІІ група хворих отримала ідентичне АГЛ, але без МВ, продовжуючи лікування омепразолом 1 місяць для нормалізації кислотності.

### ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ

29

**Результати дослідження.** Хворі до лікування скаржились на відрижку кислим, печію, нудоту, дискомфорт та болі в епігастрії. Ендоскопічно виявили ознаки ПГ: гастрозофатальний рефлюкс спостерігався у всіх хворих, що супроводжувалася проявами гастриту у 100% хворих І і 92% хворих ІІ групи, езофатиту у 100% хворих обох груп. Дуоденогастральний рефлюкс діагностували у 72–80% хворих, дуоденіт у 80% хворих обох груп, виразку дванадцятипалої кишки – у 20–24% хворих.

Призначене АГЛ не викликала побічних ефектів, у зв'язку з чим потрібно було б припинити подальший прийом ліків. Спостерігалася більша пивдикла позитивна динаміка клінічної симптоматики у хворих І групи, яким призначалася в комплексі АГЛ МВ.

**Висновки:** МВ "Поляна Квасова" добре переноситься хворими на ПП з ПГ, має високу буферність і виражені антагоністні властивості. Рекомендуються включати МВ "Поляна Квасова" у комплексне АГЛ у хворих на ПП із ПГ, для зменшення медикаментозного навантаження на склом'ятовану печінку.

### Опыт комплексного лечения хронического некалькулезного холецистита в сочетании с гипогонической дискинезией желчного пузыря в условиях ДЦ "Клинический санаторий "Курорт Березовские минеральные воды"

Белан Н.В., Степанов А.Е., Карпенко Т.С., Лаптева Л.В.,

Смецкова Н.А.

ДЦ "Клинический санаторий "Курорт Березовские минеральные воды", г. Харьков

Хронический некалькулезный холецистит наиболее распространённая патология в гастроэнтерологии, а типомоторная дискинезия желчного пузыря наиболее часто функциональное заболевание пищеварительной системы, обусловленное различными экзо-эндогенными факторами, что и составило актуальность решения этой проблемы.

Авторами статьи больные с диагнозом хронический некалькулезный холецистит, дискинезия желчевыводящих путей по гипогоническому типу были разделены на 2 группы:

- 1 группа – 28 человек (17 женщин, 11 мужчин);
  - 2 группа – 27 человек (15 женщин, 12 мужчин);
- возраст 32 – 65 лет.