

ЕФЕКТИВНІСТЬ АНТИРЕФЛЮКСНОЇ ТЕРАПІЇ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ПРИРОДНИХ МІНЕРАЛЬНИХ ВОД У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ

Гайсак М.О., Чайковська Т.В., Дичка Л.В., Шуберт С.Т., Ляхова О.Б.

Науково-практичне об'єднання "Реабілітація" МОЗ України, м.Ужгород

До найбільш частих позастравохідних проявів гастроєзофагеального рефлюксу (ГЕРХ) належать легеневі, в тому числі бронхіальна астма (БА), причому число рефлюксів часто корелює з вираженістю респіраторних симптомів. Тому лікування ГЕРХ може бути певною мірою патогенетичним лікуванням бронхообструктивного синдрому.

З метою патогенетичного обґрунтування методики диференційованої антирефлюксної терапії хворих на рефлюкс-асоційовану бронхообструкцію з використанням природних мінеральних вод (МВ) проведені клінічні, функціональні, біохімічні та інструментальні дослідження у 387 хворих з бронхообструктивним синдромом, які проходили курс галоаерозольтерапії (ГАТ) в умовах клініки НПО "Реабілітація".

Супутня патологія органів травлення виявлені у 96,2% хворих на бронхіальну астму (БА) легкого та середнього ступеня важкості (в анамнезі, у вигляді окремих скарг та функціональних порушень), частота виявлення симптомів гастроєзофагеального рефлюксу становить 38,7%. Виявлений від'ємний корелятивний зв'язок між важкістю порушень легеневої вентиляції та ступенем сповільнення евакуації шлункового вмісту підтверджує його патогенетичну роль у формуванні і хронізації бронхообструктивного синдрому та зумовлює доцільність відповідної корекції, спрямованої на відновлення порушених функцій, і включення в базовий лікувальний комплекс антацидних та антисекреторних засобів, зокрема питного прийому МВ буферно-антацидної дії.

Під впливом антирефлюксного лікування із застосуванням природних МВ в комбінації з ГАТ досягнутий виразний позитивний клінічний ефект, який супроводжується зниженням обструктивних порушень бронхів і перевищує ефективність ГАТ на 5,7 %. Зменшуються явища кислотно-моторної дискоординації шлунку, холе- і панкреатостазу, покращується ферментовидільна функція підшлункової залози, відновлюється кислотно-лужна рівновага травних секретів. Більш виразна компенсація кислотного рефлюксу досягнута при застосуванні кремнистої маломінералізованої гідрокарбонатної натрієвої МВ «Шаянська», лужного (жовчного) рефлюксу – вуглекислої борної середньомінералізованої хлоридно-гідрокарбонатної кальцієво-натрієвої МВ «Сойми».

Таким чином, доповнення традиційних лікувальних комплексів диференційованим питним прийомом природних МВ дозволяє досягти більш виразного клінічного ефекту лікування та здійснювати профілактику моторно-евакуаторних порушень шлунково-кишкового тракту і патологічного рефлюксу при бронхообструктивному синдромі.