

**Ужгородський національний університет  
Факультет післядипломної освіти  
Кафедра курортології, медичної реабілітації та  
фізіотерапії**

**СТАНДАРТНІ СХЕМИ ЗАСТОСУВАННЯ  
МІНЕРАЛЬНИХ ВОД ПРИ ВНУТРІШНІХ  
ХВОРОБАХ**

**Ужгород – 2005**

**Методичну розробку підготували:**

Добра П.П., Товт-Коршинська М.І., Блага О.С., Козодаєв С.П.,  
Ясенчак В.С., Бринзей О.І.

**Рецензент:**

д.мед.н., професор, завідувач кафедри терапії та сімейної  
медицини УжНУ Чопей І.В.

Затверджено методичною комісією факультету післядипломної  
освіти УжНУ.

Протокол № 5 від 22 грудня 2005 року.

Методична розробка призначена для лікарів всіх спеціальностей,  
передусім лікарів-терапевтів, сімейних лікарів, лікарів-інтернів, а  
також студентів старших курсів медичних вузів.

# Стандартні схеми застосування мінеральних вод при внутрішніх хворобах

- 1. Хронічні рефлюкс-езофагіти, диспептична або больова форма.**
- 2. Захворювання шлунку і дванадцятипалої кишки:**
  - Що перебігають з гіпотонічною дискінезією, синдромом гастралгії або печії, розладами шлунку;
  - Хронічні гастрити з нормальною чи зниженою секреторною функцією у стадії компенсації та субкомпенсації, з підвищеною секрецією у стадії ремісії і нестійкої ремісії, згасаючим загостренням;
  - Хронічні дуоденіти і гастродуоденіти у стадії ремісії та нестійкої ремісії;
  - Неускладнені.
- 3. Патологія кишківника:**
  - Функціональні розлади кишківника (синдром подразненого товстого кишківника, колонодискінезії із затримкою випорожнення або проносами);
  - Дисбактеріоз кишківника субкомпенсованого та компенсованого перебігу (I-II ступеня);
  - Хронічні ентерити легкого та середньоважкого перебігу (I-II ступеня);
  - Хронічні невиразкові коліти легкого та середньоважкого перебігу з незначними чи помірними порушеннями моторики кишківника.
- 4. Хвороби печінки:**
  - Хронічні персистувальні вірусні гепатити В, С, Д у неактивній фазі або фазі мінімальної активності;
  - Стани після перенесених гострих вірусних гепатитів А, В, С, Д з мінімальними ознаками залишкових явищ захворювання;
  - Реактивні або токсичні (зокрема алкогольні) і медикаментозні ураження печінки;
  - Жирові гепатози, а також функціональні доброякісні гіпербілірубінемії.
- 5. Патологія біліарної системи:**
  - Хронічні ангіохоліти і холангіти поза загостренням;

- Гіпотонічні і гіпертонічні дискінезії жовчовивідних шляхів і жовчного міхура, їхні змішані варіанти;
- Хронічні безкам'яні холецистити у стадії ремісії та неповної ремісії;
- Неускладнена жовчокам'яна хвороба, калькульозний холецистит з розмірами каменів, що не перевищують 0,3-0,5 см, без нападів жовчної кольки і активного запального процесу в жовчному міхурі.

## **6. Стани після оперативних втручань на органах травлення:**

- Післяопераційна астения після перенесеної неускладненої резекції шлунку, ваготомії або холецистектомії;
- Постгастрорезекційні синдроми;
- Постваготомічні синдроми;
- Постхолецистектомічні синдроми.

### **1. Захворювання підшлункової залози:**

- Хронічні панкреатити у стадії ремісії при підвищеній зовнішньосекреторній функції, у стадії згасаючого загострення і ремісії при тенденції до зниження зовнішньо-секреторній функції.

### **2. Хвороби обміну речовин та ендокринних залоз:**

- Аліментарне ожиріння I-II ступеня;
- Цукровий діабет легкого та середньоважкого ступеня у стадії компенсації;
- Подагра з неускладненим перебігом;
- Тиреотоксикоз або гіпотиреоз легкого та середньоважкого перебігу.

### **3. Захворювання сечовидільної системи:**

- Неускладнений сольовий діатез з наявністю уратів, оксалатів або фосфатів поза загостренням;
- Сечокам'яна хвороба без порушення відтоку сечі з наявністю конкрементів, що не перевищують у розмірах 0,6-0,8 см;
- Хронічні пієлонефрити у стадії ремісії без підвищення артеріального тиску і порушень функції нирок;
- Хронічні неспецифічні цистити позп загостренням.

### **4. Хвороби нервової системи:**

- Неврози, вегетосудинні дисфункції, астено-невротичні розлади.

**5. Захворювання серцево-судинної системи:**

- Вегетосудинна дисфункція за кардіальним, гіпотонічним та змішаним типами;
- Хронічна ішемічна хвороба серця без вираженої артеріальної гіпертензії з явищами недостатності кровообігу – не вище I-II А стадій.

**6. Хронічні інтоксикації, у тому числі солями важких металів, радіонуклідами з проявами астеничного синдрому, залізодефіцитних анемії, імунодефіцитних станів.**

## **Хронічні рефлюкс-езофагіти, диспептична або больова форма**

Призначається тепла дегазована вода при температурі 38-42 °С, через 40 і 90 хвилин після їжі, по 100 мл за прийом.

Функціональні захворювання шлунку:

При виражених печіях і больовому синдромі призначаються теплі 38-40 °С дегазовані води через 40-60 хв. після кожного прийому їжі (5 разів на день при дробному харчуванні), у кількості 100 мл за прийом.

При розладах шлунку призначаються теплі дегазовані води по 100-150 мл, 2 рази на день, за 20-30 хв, крім ранкового прийому.

## **Хронічні гастрити зі зниженою секреторною функцією у стадії компенсації та субкомпенсації**

У стадії компенсації газувана мінеральна вода приймається 3 рази на день по 200 мл на прийом, температура води кімнатна – 18-20 °С, за 20-30 хвилин до прийому їжі.

У стадії субкомпенсації і наявності проносів вода приймається 2 рази на день (окрім ранкового прийому), температура води 38-40 °С, за 20-30 хв. до прийому їжі.

У стадії декомпенсації при виражених проносах вода призначається тільки тепла 40-42 °С, дегазована, по 100-150 мл на прийом, через 40-60 хвилин після їди, крім ранкового прийому.

## **Хронічні гастрити і гастродуоденіти з нормальною або підвищеною секрецією і моторно-евакуаторною функцією у стадії ремісії і нестійкої ремісії, зі згасаючим загостренням**

У стадії ремісії та неповної ремісії вода приймається 3 рази на день, по 200 мл на прийом, за 60-90 хв. до прийому їжі, теплою (38-40

°C), при печії додатково по 100 мл через 60-90 хв. після кожного прийому їжі.

У стадії згасаючого загострення вода приймається по 100-150 мл 1-2 рази на день, за 90 хв. до прийому їжі, температура води 38-40 °C, при печії – через 40 і 90 хв. після прийому їжі (до 6 разів на добу).

### **Виразкова хвороба шлунку і дванадцятипалої кишки у стадії ремісії, нестійкої ремісії та згасаючого загострення**

У стадії ремісії вода приймається 3 рази на день по 200 мл на прийом, за 90-60 хв. до прийому їжі, теплою (38-40 °C), дегазованою, при печії додатково по 100 мл через 60-90 хв. після прийому їжі (до 6 разів на добу).

У стадії неповної ремісії вода приймається дегазована, по 100-150 мл, 3 рази на день, за 90-60 хв. до прийому їжі, теплою (38-40 °C), при печії додатково по 100 мл через 60-90 хв. після прийому їжі (до 6 разів на добу).

### **Дискінезії жовчовивідних шляхів і жовчного міхура, їх змішані варіанти**

#### ***Гіпотонічні дискінезії:***

Вода приймається перед кожним прийомом їжі (3-5 разів на день) по 200-250 мл за 60-90 хв., прохолодною при температурі 18-20 °C), газованою.

#### ***Гіпертонічні дискінезії:***

Вода приймається дегазованою, за 40-60 хв. перед кожним прийомом їжі (3-5 разів на день), підігрітою до 40-45 °C, по 150-200 мл за прийом.

#### ***Хронічні холецистити:***

Вода приймається теплою, дегазованою, 3 рази на день, по 250-300 мл на прийом за 40 хв. до прийому їжі, температура води 38-40 °C.

**Жовчокам'яна хвороба І-ІІ ст. поза загостренням з розмірами каменів, що не перевищують 0,5-0,6 см, без нападів жовчної кольки і активного запального процесу у жовчному міхурі**

Вода приймається теплою, дегазованою, 3 рази на день, по 250-300 мл, при наявності згустків жовчі – по 400 мл на прийом, за 40 хв. до прийому їжі, при температурі води 38-42 °С.

**Хронічні ангіохоліти і холангіти поза загостренням**

Приймається тепла дегазована вода по 150 мл на прийом, 2-3 рази на день за 40-60 хв. до прийому їжі.

**Хронічні вірусні, реактивні або токсичні гепатити**

У неактивній фазі захворювання дегазована вода приймається по 200 мл, за 40 хв до кожного прийому їжі, при температурі 42-50 °С.

У фазі мінімальної активності захворювання дегазована вода приймається по 150 мл, за 40 хв. до прийому їжі, 2-3 рази на день, при температурі 38-42 °С.

**Стани після перенесених гострих вірусних гепатитів з мінімальними ознаками залишкових явищ захворювання**

У неактивній фазі захворювання дегазована вода приймається по 200 мл, за 40-60 хв. до прийому їжі, 3-6 разів на день, при температурі 42-50 °С.

У фазі мінімальної активності захворювання дегазована вода приймається по 150 мл, за 40 хв. до прийому їжі, 2-3 рази на день, при температурі 35-40 °С.



## **Хронічні панкреатити**

Вода приймається дегазована, за 90 і 45 хв. до прийому їжі, по 100-150 мл, 3 рази на день, температура води 38-40 °С, при наявності проносів вода призначається після прийому їжі через 40-60 хв.

## **Захворювання кишківника**

При синдромі закрепу приймається прохолодна (20-25 °С), газувана мінеральна вода по 200-300 мл, 3-5 разів на день.

При наявності проносів вода приймається 2 рази на день, крім ранкового прийому, завжди теплою 38-42 °С, через 20-40 хв. після прийому їжі на початку курсу лікування, потім за 30-40 хв. до прийому їжі.

## **Захворювання нирок і сечовидільної системи**

Вода приймається по 150 мл, 4-6 разів на день, за 60 хв. до прийому їжі. Температура води кімнатна 18-20 °С.

## **Захворювання серцево-судинної системи, вегето-судинні дисфункції**

Воду приймають 3 рази на день (ранком обов'язково натще, перед обідом та вечерею), за 30 хв. до прийому їжі, по 100-150 мл за прийом, температура води 36-38 °С.

## Застосування мінеральних вод у гастроентерології

<b>Провідні синдроми</b>	<b>Характеристика мінеральних вод, що рекомендуються</b>	<b>Методика застосування мінеральних вод</b>
Печії (кислі), зумовлені гастро-езофагеаль-ним рефлюксом	Води малої чи середньої мінералізації, дегазовані, гідрокарбонатні, гідрокарбонатні складного складу	Прийом теплих вод (38-40 °С) по 100 мл через 40-60 хв після кожного прийому їжі. В окремих випадках, при сильній печії додатковий прийом 50-100 мл води через 90 хв після їди
Печії (гіркі, лужні), зумовлені дуодено-гастро-езофагеаль-ним рефлюксом	Води малої мінералізації, дегазовані, сульфатні, сульфатні складного складу	Прийом теплих вод (38-40 °С) по 100 мл за прийом, за 40 хв до їди і через 40-60 хв після, запобігаючи печії
Больовий синдром, спазм стравоходу	Води малої чи середньої мінералізації, дегазовані, гідрокарбонатні, гідрокарбонатно-сульфатні	Прийом теплих, підігрітих до 42 °С, вод по 150 мл, за 20-30 хв до їди 3 рази на день

**Захворювання шлунку  
з підвищеною секреторною функцією  
(функціональні розлади шлунку, хронічні гастрити типу В)**

<b>Провідні синдроми</b>	<b>Характеристика мінеральних вод, що рекомендуються</b>	<b>Методика застосування мінеральних вод</b>
Диспептичний синдром з вираженою печією	Води малої чи середньої мінералізації, дегазовані, гідрокарбонатні, гідрокарбонатні складного складу	При печії прийом теплих, 38-40 °С, по 100 мл через 40-60 хв після прийому їжі, 3-5 разів на день (при дробному харчуванні)
Больовий синдром – гастралгія і важкість в епігастрії	Води малої чи середньої мінералізації, дегазовані, гідрокарбонатні, гідрокарбонатні складного складу	При гастралгії прийом теплих, 38-40 °С по 200 мл, за 60-90 хв до їди тричі на день; при дробному харчуванні прийом вод по 150 мл 5 разів на день

**Захворювання шлунку  
зі зниженою секреторною функцією  
(функціональні розлади шлунку, хронічні гастрити типу А)**

<b>Провідні синдроми</b>	<b>Характеристика мінеральних вод, що рекомендуються</b>	<b>Методика застосування мінеральних вод</b>
Відрижки, здуття кишківника, порушення травлення із синдромом проносів	Води малої і середньої мінералізації, хлоридно-натрієві, хлоридно-гідрокарбонатно-натрієві, дегазовані	Питне лікування у щадному режимі, прийом вод 2 рази на день, крім ранкового прийому, обов'язково теплими (38-40 °С), по 100-150 мл, тільки після їди через 30-40 хв
Відчуття важкості у ділянці шлунку, гіпотонія та гіпокінез шлунку та кишківника	Води малої і середньої мінералізації, хлоридно-натрієві, хлоридно-гідрокарбонатно-натрієві, газовані	Прийом прохолодних вод (18-20 °С), по 200 мл, за 20-30 хв до їди. При закріпі кількість води за прийом може бути збільшено до 250 мл

**Виразкова хвороба шлунку та дванадцятипалої кишки  
(стадія ремісії та нестійкої ремісії)**

<b>Провідні синдроми</b>	<b>Характеристика мінеральних вод, що рекомендуються</b>	<b>Методика застосування мінеральних вод</b>
Диспептичний синдром зі скаргами на печію	Води малої і середньої мінералізації, дегазовані, незалежно від рівня кислотоутворення, гідрокарбонатні та гідрокарбонатні складного складу	При печії прийом теплих (38-40 °С) вод, по 100 мл, через 30-40 хв після їди, 3-5 разів на день (при дробному харчуванні)
Больовий синдром – гастралгія і важкість в епігастрії	Води малої або середньої мінералізації, дегазовані, тільки гідрокарбонатні, гідрокарбонатні складного складу	При гастралгії прийом теплих вод (38-40 °С), по 150 мл, за 60-90 хв до їди тричі за день у перші дні лікування з подальшим збільшенням дози до 200 мл; при дробному харчуванні прийом вод по 100 мл 5 разів на день

**Захворювання шлунку  
з нормальною секреторною функцією  
(функціональні розлади шлунку,  
хронічні гастрити типу А + У)**

<b>Провідні синдроми</b>	<b>Характеристика мінеральних вод, що рекомендуються</b>	<b>Методика застосування мінеральних вод</b>
Помірно виражений больовий синдром	Слабко- і середньомінералізовані дегазовані води гідрокарбонатні, гідрокарбонатно-сульфатні, гідрокарбонатно-хлоридно-натрієві	Тепла мінеральна вода (40-42 °С), по 150-200 мл, за 60-90 хв до їди, 3 рази на день
Помірно виражений диспептичний синдром з печією та відрижками	Слабко- і середньомінералізовані дегазовані води гідрокарбонатні, гідрокарбонатно-сульфатні, гідрокарбонатно-хлоридно-натрієві	Тепла мінеральна вода (40-42 °С), по 100 мл за 60 хв до їди і через 40 хв після їди, 3 рази на день

**Хвороби печінки (гепатити хронічні вірусні, стани після перенесених вірусних гепатитів, токсичні та реактивні гепатити)**

<b>Клінічна форма захворювання</b>	<b>Коротка характеристика мінеральних вод, що рекомендуються</b>	<b>Питне лікування</b>
Хронічні вірусні гепатити з мінімальними явищами активності	Дегазовані води середньої чи малої мінералізації з перевагою гідрокарбонат-, хлорид-, сульфат-іонів, натрію і кальцію	По 150-200 мл 3 рази на день; температура води 38-42 °С, за 40-60 хв до їди
Хронічні вірусні гепатити в неактивній фазі	Дегазовані води середньої чи малої мінералізації з перевагою гідрокарбонат-, хлорид-, сульфат-іонів, натрію і кальцію, води з підвищеним вмістом органічних речовин	По 200 мл 3 рази на день; температура води 42-50 °С, за 40-60 хв до їди
Стани після перенесеного вірусного гепатиту	Дегазовані води малої чи середньої мінералізації переважно гідрокарбонатно-хлоридні натрієво-кальцієві	По 100-150 мл 2-3 рази на день; температура води 42-50 °С, за 40-60 хв до їди
Токсичні, зокрема медикаментозні ураження печінки в неактивній фазі	Дегазовані води середньої чи малої мінералізації з перевагою гідрокарбонат-, хлорид-, сульфат-іонів, натрію і кальцію, води з підвищеним вмістом органічних речовин	По 150-200 мл 3-5 разів на день; температура води 38-42 °С, за 40-60 хв до їди
Хронічні реактивні гепатити	Дегазовані води малої чи середньої мінералізації з перевагою гідрокарбонат-, хлорид-, сульфат-іонів, натрію, кальцію	По 150-200 мл 3 рази на день; температура води 38-42 °С, за 30-90 хв до їди, залежно від рівня кислотоутворення і наявності супутньої патології

**Хвороби біліарної системи  
(дискінезії жовчних шляхів, хронічні безкам'яні  
холецистити)**

<b>Клінічна форма захворювання</b>	<b>Коротка характеристика мінеральних вод, що рекомендуються</b>	<b>Питне лікування</b>
Дискінезії за гіпотонічним типом	Води середньої чи малої мінералізації переважно сульфатні змішаного складу (сульфатно-хлоридні натрієві, сульфатні магнієві та ін.), води, що містять органічні речовини	Призначаються прохолодні, 18-20 °С води по 250-300 мл 3 рази на день за 60-90 до їди
Дискінезії за гіпертонічним типом	Води малої мінералізації переважно сульфатні змішаного складу (сульфатно-хлоридні натрієві, сульфатні магнієві та ін.), хлоридні натрієві і гідрокарбонатні, а також води, що містять органічні речовини	Призначаються теплі гарячі води (температура води 42-50 °С), по 150-200 мл 3 рази на день за 40-60 хв до їди
Безкам'яний холецистит	Дегазовані води малої чи середньої мінералізації з перевагою іонів сульфат-, гідрокарбонат-, хлорид-іонів, натрію і магнію, кальцієві води, води, що містять органічні речовини	Призначаються теплі води 38-40 °С, по 200-300 мл 3 рази на день за 40 хв до їди
Калькульозний холецистит (неускладнена жовчокам'яна хвороба 1-2 ст., з наявністю згустків жовчі або каменів	Дегазовані води малої чи середньої мінералізації переважно гідрокарбонатно-хлоридні натрієві, а також води, що містять органічні речовини	Призначаються теплі води 38-40 °С, по 250-300 мл 3 рази на день за 40-60 хв до їди, при наявності згустків жовчі можливе збільшення разової дози до 300-400 мл



не більше 0,5-0,6 см		мл
Хронічний ангіохоліт поза загостренням	Дегазовані води середньої чи малої мінералізації гідрокарбонатно-хлоридні натрієво-кальцієві, а також води з підвищеним вмістом органічних речовин	Призначається тепла вода 38-40 °С, по 150-300 мл, дробно – у 2-3 прийоми – 3 рази на день, за 40-60 хв до їди

**Хвороби кишківника  
(колонодискінезії, хронічні невиразкові коліти)**

<b>Клінічна форма захворювання</b>	<b>Коротка характеристика мінеральних вод, що рекомендуються</b>	<b>Питне лікування</b>
Гіпотонічні дискінезії кишківника з синдромом закрепи	Газовані води середньої, рідше малої мінералізації з перевагою іонів сульфатів, хлоридів, гідрокарбонатів, магнію, натрію і кальцію	Призначаються прохолодні води 18-20 °С, по 200-300 мл 3 рази на день; за 30-60 хв до їди залежно від рівня кислотоутворення
Дискінезії з перевагою гіпертонії кишківника і наявністю проносів	Дегазовані води малої мінералізації з перевагою іонів гідрокарбонатів, хлоридів, кальцію і натрію, води з підвищеним вмістом кремнію	У перші дні лікування вода призначається теплою, 38-40 °С, по 100-150 мл, 2-3 рази на день, крім ранкового прийому. По мірі нормалізації випорожнення дозування води збільшується до 150-300 мл, тричі на день, воду можна приймати традиційно за 30-40 хв до їди, обов'язково теплою
Хронічні ентерити з помірними проявами захворювання і наявністю проносів	Дегазовані води малої мінералізації з перевагою іонів гідрокарбонатів, хлоридів, кальцію і натрію, води з підвищеним вмістом кремнію та органічних речовин	У перші дні лікування вода призначається теплою, 38-42 °С, по 50-100 мл, 2-3 рази на день, крім ранкового прийому. По мірі нормалізації випорожнення дозування води збільшується до 100-150 мл, тричі на день, воду можна

		приймати традиційно за 30-40 хв до їди, обов'язково теплою
Хронічні невиразкові коліти з наявністю закрепів	Дегазовані води середньої, рідше малої мінералізації з перевагою сульфат-, хлорид-, гідрокарбонат- іонів, магнію, натрію і кальцію	Призначаються прохолодні води 20 - °С, по 200-300 мл 3-5 разів на день; за 30-40 хв до їди залежно від рівня кислотоутворення наявності супутньої патології
Хронічні невиразкові коліти з наявністю помірних проносів	Дегазовані води малої мінералізації з перевагою іонів гідрокарбонатів, хлоридів, кальцію і натрію, води з підвищеним вмістом кремнію	У перші дні лікування вода призначається по 100-150 мл, 2-3 рази на день, крім ранкового прийому. По мірі нормалізації випорожнення дозування води збільшується до 150-200 мл, тричі на день, воду можна приймати традиційно за 30-40 хв до їди, обов'язково теплою

**Хвороби підшлункової залози  
(хронічні панкреатити з підвищеною зовнішньосекреторною  
функцією, хронічні панкреатити зі зниженою  
зовнішньосекреторною функцією)**

<b>Клінічна форма захворювання</b>	<b>Коротка характеристика мінеральних вод, що рекомендуються</b>	<b>Питне лікування</b>
Панкреатит з явищами гіперферментемії	Дегазовані води малої чи середньої мінералізації, гідрокарбонатні, гідрокарбонатні складного складу	У перші дні води призначаються по 100 мл, за 40-60 хв до їди 5 разів на день (при дробному харчуванні обов'язково теплі, 38 °С. Починаючи з 3-5 днів лікування при хорошій переносимості кількості води за прийом може бути збільшено до 200 мл, тричі на день
Панкреатит з секреторною недостатністю	Газовані води середньої, рідше малої мінералізації хлоридні, сульфатні, води змішаного складу	У перші дні води призначаються теплі, 40 °С, по 150 мл на прийом, за 40-60 хв до їди, 2-3 рази на день. Починаючи з 3-5 днів прийом прохолодних вод, 20-25 °С, по 200 мл за 40-60 хв до їди, тричі на день

**Стани після оперативних втручань на шлунку (постваготомічні і постгастрорезекційні синдроми)**

<b>Клінічна форма захворювання</b>	<b>Коротка характеристика мінеральних вод, що рекомендуються</b>	<b>Питне лікування</b>
Постваго-томічний та постгастро-резекційний з явищами ацидизму і печією	Дегазовані води середньої чи малої мінералізації, незалежно від рівня кислотоутворення, гідрокарбонатні і гідрокарбонатні складного складу	Рекомендується дробний прийом теплих вод, 37-40 °С, по 100 мл, через 40-60 хв після їди, 3-4 разів на день
Постваго-томічний та постгастро-резекційний з явищами гастралгії	Дегазовані води середньої чи малої мінералізації з перевагою гідрокарбонат-, хлорид-, сульфат-іонів, натрію і кальцію, води з підвищеним вмістом органічних речовин	Рекомендується прийом теплих вод, 38-40 °С, по 150 мл, за 60-90 хв до їди, 3 рази на день у перші дні лікування з подальшим збільшенням дози до 200 мл; при дробному харчуванні прийом вод по 100-150 мл 5 разів на день
Постваго-томічний та постгастро-резекційні демпінг-синдроми	Дегазовані води малої чи середньої мінералізації переважно гідрокарбонат-но-хлоридні натрієво-кальцієві	Протягом першого тижня рекомендується дробний прийом 37-38 °С, по 50 мл, за 30-40 хв до їди, 3 рази на день у перші дні лікування з подальшим збільшенням дози до 100-150 мл; при дробному харчуванні прийом вод по 100 мл 5 разів на день

**Стани після оперативних втручань на жовчному міхурі  
(постхолецистектомічні синдроми)**

<b>Клінічна форма</b>	<b>Коротка характеристика</b>	<b>Питне лікування</b>
-----------------------	-------------------------------	------------------------

<b>захворю-вання</b>	<b>мінеральних вод, що рекомендуються</b>	
Стан після перенесеної холецистектомії	Дегазовані води малої чи середньої мінералізації, гідрокарбонатні, хлоридні натрієві, сульфатні магнієві, води, що містять органічні речовини	Призначаються теплі 44 °С, води по 150 , а далі по 200 мл на прийом, 3 рази на день за 60-90 хв до їди незалежно від рівня кислотоутворення
Пост-холецистектомічний синдром (жовчна диспепсія)	Дегазовані води малої чи середньої мінералізації, гідрокарбонатні, хлоридні натрієві, сульфатні магнієві, води, що містять органічні речовини	Призначаються прохолодні або теплі води (температура во 20-36 °С), по 200-250 мл 3 рази на день; за 60-90 хв до їди
Пост-холецистектомічний синдром (гіпертонія сфінктера Одді)	Дегазовані води малої мінералізації переважно сульфатні змішаного складу (сульфатно-хлоридні натрієві, сульфатні магнієві та ін.), хлоридні натрієві, гідрокарбонатні води, що містять органічні речовини	Призначаються теплі гарячі води 42-50 °С, по 150-200 мл 3 рази на день за 40-60 хв до їди
Пост-холецистектомічний синдром (гіпотонія сфінктера Одді)	Води середньої чи малої мінералізації переважно сульфатні змішаного складу (сульфатно-хлоридні натрієві, сульфатні магнієві та ін.), води, що містять органічні речовини	Призначаються прохолодні води 18-20 °С, по 250-300 мл 3 рази на день за 60-90 хв до їди

### **Література:**

1. “Мінеральні води України”/ за ред. Колесника Е.О., Бабова К.Д. – Київ: “Купріянова”, 2005. – 576 с.
2. “Мінеральні води Закарпаття”/ за ред. Лободи М.В., Киртич Л.П. – Ужгород: “ІВА”, 1997. – 174 с.
3. “Курортні ресурси України”/ за ред. Лободи М.В. – Київ: “Тамед”, 1999. – 154 с.
4. “Основи курортології”/ за ред. Лободи М.В., Колесника Е.О. – Київ: “Купріянова”, 2003. – 510 с.
5. “Медична реабілітація хворих в санаторно-курортних закладах ЗАТ “Укрпрофоздоровниця”./ За ред. Колесника Е.О. – Київ: “Купріянова”, 2004. – 304 с.

