

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ"
ГО «УКРАЇНЬСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО



Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ: ПРОФІЛАКТИКА
НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ НА ПЕРЕХРЕСТІ
ТЕРАПЕВТИЧНИХ НАУК**

присвячена пам'яті академіка Л.Т. Малої

21 січня 2016 року



Харків

ЗАСТОСУВАННЯ ЗОВАНТИ ПРИ ДІАБЕТИЧНІЙ ГАСТРОПАТІЇ

Коваль В. Ю.

ДВНЗ «Ужгородський національний університет», Україна

Вступ. Сучасні джерела стверджують, що діабетична гастропатія діагностується у хворих цукровим діабетом не залежно від типу діабету. Проведені дослідження свідчать про суттєве зниження якості життя пацієнтів з діабетичним гастропарезом, а також про можливість впливу цього ускладнення цукрового діабету на смертність.

Мета роботи – вивчити вплив зованти у хворих на діабетичну гастропатію.

Матеріали та методи дослідження. Вивчено вплив пантопразолу (зованти) на клінічний перебіг діабетичної гастропатії у хворих на цукровий діабет. У дослідження включено 38 пацієнтів цукровим діабетом 2 типу. Наявність *H. Pylori* визначали швидким тестом для визначення антигену *Helicobacter pylori* в калі за допомогою тест-систем Cer Test Biotec SL. Іспанія. Внутрішньо-шлункову рН-метрію проводили на апараті „Ацидогастрометр” по методиці Чернобрового В.М.

Результати дослідження. Обстежено 55 % жінок та 45 % чоловіків. Вік хворих цукровим діабетом II типу – $(44,5 \pm 3,79)$ років. Тривалість захворювання склала $(6,28 \pm 2,0)$ роки. Діабетичну гастропатію діагностовано на основі фіброгастроуденоскопії. В дослідження включені хворі, у яких був негативний стул-тест на антиген *H. Pylori* та виявлена гіперацидність шлункового соку. Гіперацидність виражену виявлено у 36,8 % хворих, гіперацидність помірну у 15,8 % та гіперацидність мінімальну в 47,4 %. У хворих цукровим діабетом 2 типу в клінічному перебігу виявляли диспепсичний синдром: нудоту в 28,9 %, блювання – 13,15 %, печію – 63 %, закрепи – 31,6 %, гіркоту в роті – 15,8 %, здуття черева – 28,9 %.

На фоні комплексної терапії із застосуванням пантопразолу 20 мг зранку до їди протягом двох тижнів у хворих цукровим діабетом 2 типу відмічалось зменшення печії на 2 добу у 65,78 %, на 7-у добу – у 94,7 % пацієнтів. 5,3 % пацієнтів потребували подвійної дози пантопразолу, що повністю знімало печію. Поряд з кислотопригнічуючою дією пантопразолу 55,3 % хворих відмічали зникнення дискомфорту у вигляді важкості в шлунку після їди, нормалізацію випорожнень відмічало 31,6 %.

Висновки:

1. Включення пантопразолу (зованти) в лікування діабетичної гастропатії покращує загальний стан пацієнта, що проявляється зникненням печії, нормалізацією випорожнень і зникненням проявів важкості у шлунку.

2. Препарат добре переноситься хворими, про що свідчить відсутність будь-яких побічних ефектів і може бути успішно використаний в якості патогенетичної терапії цукрового діабету 2 типу.