

ВПЛИВ ПРИРОДНОЇ ГІДРОКАРБОНАТНОЇ НАТРІЄВОЇ МІНЕРАЛЬНОЇ ВОДИ НА ГЛІКЕМІЧНИЙ ПРОФІЛЬ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ

Дичка Л.В.^{1,2}, Чайковська Т.В.², Малиновська В.Г.², Дяків О.Б.³

Куля Г.М.³, Пілка О.Д.³

¹ДВНЗ «УжНУ», факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра пульмонології, фтизіатрії та фізіотерапії, м. Ужгород;

²ДУ «НПМЦ «Реабілітація» МОЗ України»

³ДП «Санаторій «Поляна»

Ключові слова: рівень глікемії, природна мінеральна вода, цукровий діабет.

Вступ: Важливим компонентом відновлювального лікування хворих на цукровий діабет (ЦД) в період поза загостренням важливу роль відіграють природні фактори, зокрема, природні мінеральні води (МВ) з вираженими олужнюючими та кислотонейтралізуючими властивостями.

Мета: провести оцінку впливу курсу питного прийому вуглекислої бор-вміщуючої середньомінералізованої гідрокарбонатної натрієвої МВ Поляна-Купіль на глікемічний профіль пацієнтів з ЦД 2 типу.

Матеріали та методи: У 74 хворих на ЦД 2-го типу, легкої та середньої важкості, в стадії компенсації або субкомпенсації (52 жінок, 22 чоловіків) віком від 41 до 72 років, в динаміці реабілітаційного лікування в умовах санаторію «Поляна» досліджено глікемічний профіль. Оцінювався також функціональний стан підшлункової залози (ПЗ) за авторським методом фракційного дослідження α -амілази сечі в різні періоди травлення. Тривалість курсу лікування становила 24 дні, період між першим та контрольним дослідженнями коливався в межах 13-15 днів.

Результати: Під впливом лікування, на фоні позитивної клінічної динаміки, виявлено зниження на 29,2 % базального рівня глюкози ($3,9,25 \pm 0,58$ до $7,16 \pm 0,42$ ммоль/л, $P < 0,01$) та на 41,4 % ($3,13,73 \pm 1,10$ до $9,71 \pm 0,65$ ммоль/л, $P < 0,01$) – через 2 години після харчового навантаження. Слід зазначити, що суттєве, статистично значиме зниження рівня глюкози крові в обидва періоди досягається на 11-15-й день лікування, складаючи відповідно $7,43 \pm 0,55$ та $11,07 \pm 0,95$ ммоль/л. Подальші коливання глікемії до кінця курсу лікування є статистично несуттєвими. Покращення функції ПЗ стосувалося, перення є статистично несуттєвими. Покращення частоти виявлення дусім, гіпосекреторних її станів. Достовірно зменшилась частота виявлення панкреатичної гіпосекреції в різні цикли секреторного процесу. Майже у 2 рази, до рівня показників норми, підвищилась активність α -амілази сечі, як натше ($3,10,0 \pm 0,89$ до $16,67 \pm 1,4$ г/год.л, $P < 0,01$), так і в період травлення ($3,12,0 \pm 1,5$ до $20,0 \pm 1,7$ г/год.л, $P < 0,05$), а також дебітів α -амілази – $242,2 \pm 13,7$ до $430,2 \pm 37,3$ г/год.л ($P < 0,001$) та $373,3 \pm 67,1$ до $551,1 \pm 79,6$ г/год.л ($P < 0,05$).

Позитивним результатом є також достовірне зростання рН сечі з $5,57 \pm 0,16$ до $6,25 \pm 0,21$ од. ($P < 0,05$), що свідчить про зменшення явищ метаболічного ацидозу, характерного для ЦД.

Висновки: Одержані результати дозволяють припустити, що одним із механізмів позитивного ефекту дії гідрокарбонатної натрієвої МВ є її виразні олужнюючі властивості та специфічний сприятливий вплив на функцію ПЗ. Крім того, досягнення позитивного клініко-лабораторного ефекту, яке спостерігається вже протягом 14-15 днів, може бути підставою для подальших досліджень стосовно оптимізації тривалості реабілітаційного лікування в умовах санаторію.

КІЛЬКІСНО-ЯКІСНА ОЦІНКА СИСТЕМНИХ ОЛУЖНЮЮЧИХ ТА КИСЛОТОНЕЙТРАЛІЗУЮЧИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ ПРИРОДНИХ МІНЕРАЛЬНИХ ВОД

Дичка Л.В.¹, Гайсак М.О.², Голубка О.П.²

¹ДВНЗ «УжНУ», факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра пульмонології, фтизіатрії та фізіотерапії, м. Ужгород;

²ДУ «НПМЦ «Реабілітація» МОЗ України»

Ключові слова: природні мінеральні води, кислотонейтралізуючі, олужнюючі властивості

Вступ: Хронічний, або латентний метаболічний ацидоз (МА) сьогодні вважається одним із найбільш універсальних неспецифічних механізмів прогресування патологічного процесу, розвитку дисметаболічних станів та поліморбідності. Ефективний вплив на початкові, субклінічні прояви МА дозволяє суттєво сповільнити прогресування патологічного процесу, зменшити швидкість та важкість поліморбідної патології, покращити прогноз захворювання в цілому.

Головним методом корекції МА є системне олуження, зокрема, із застосуванням тривалого питного прийому столових і лікувально-столових природних мінеральних вод (МВ), як одного із найбільш доступних і ефективних методів олужуючої терапії (ОТ).

Мета: Незважаючи на те, що рН більшості МВ Закарпаття коливається в діапазоні 6,8-7,2 і загальні олужуючі (ОВ) та кислотонейтралізуючі (КНВ) властивості притаманні практично всім МВ, ступінь виразності цих ефектів кількісно різняться. Тому важливою є кількісна оцінка ОВ та КНВ природних підземних лікувально-столових / столових МВ Закарпаття, в тому числі фасованих.