

ВПЛИВ ПИТНОГО ПРИЙОМУ ГІДРОКАРБОНАТНОЇ НАТРІЄВОЇ МІНЕРАЛЬНОЇ ВОДИ НА ЕЛЕКТРОЛІТНИЙ ОБМІН У ХВОРИХ З ПОЄДНАНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ ТА СЕЧОВИДІЛЕННЯ

'МАЛИНОВСЬКА В. Г., ²ФАБРИЗ. Й., 'КУДИК В. Г.

*'Науково-практичне об'єднання "Реабілітація", Ужгород, Україна;
²Ужгородський національний університет, Україна; e-mail: malin@ukgro5i.net*

З метою оцінки впливу курсу питного прийому середньомінералізованої гідро- карбонатної натрієвої мінеральної води (МВ) Поляна Квасова на основні показники електролітного обміну у 16 хворих з поєднаною патологією органів травлення та сечовидільної системи віком від 20 до 40 років проведено дослідження концентрації електролітів (Na^+ , K^+ та Cl^-) у сироватці крові за допомогою біохімічного аналізатора "РОШТ 180" та діагностичних наборів цієї ж фірми. Рівень екскреції електролітів з сечею визначався електрохімічним методом за допомогою рН-метра ОР-113 МШІ-ОІСІ та іонселективних електродів (ЯАБЕЬКІЗ, Угорщина).

Проведені дослідження показали, що в кінці лікування спостерігалось незначне зростання концентрації у крові (з $153,3 \pm 4,0$ до $163,2 \pm 2,7$ ммоль/л, $P < 0,05$) та Na^+ -урезу (з $114,5 \pm 15,5$ до $131,6 \pm 12,9$ ммоль/л, $P > 0,4$), що свідчить про помірну Na^+ -уретичну дію МВ. Практично не змінилася концентрація K^+ у крові ($5,0 \pm 0,3$ та $5,4 \pm 0,2$ ммоль/л, $P < 0,3$). Водночас в кінці курсу лікування достовірно зростає рівень екскреції K^+ з сечею (з $51,8 \pm 8,3$ до $90,5 \pm 8,2$ ммоль/л, $P < 0,01$). Зважаючи на збільшення надходження лужних сполук, що проявляється зростанням рН сечі та крові в межах фізіологічних коливань, ймовірно, як механізм компенсації у відповідь на олужнення організму, у дистальних каналцях нефрону відбувається підвищення секреції іонів K^+ разом з іонами H^+ . Рівень хлоридів у крові та їхня екскреція з сечею незначно знижуються, паралельно у співвідношенні, близькому до 1 : 1, з незначним переважанням екскреції Cl^- . Збереження електронейтральності крові відбувається за рахунок підвищення концентрації HCO_3^- , як результат додаткового їхнього надходження з МВ, про що свідчить зростання ВВ8 (співвідношення між основними електролітами ($\text{K}^+ + \text{Na}^+$) - Cl^-) з] $61,7 \pm 1,94$ до $74,5 \pm 1,51$ ммоль/л ($P < 0,01$).

Одержані результати в цілому вказують на відсутність негативного впливу питного прийому МВ Поляна Квасова на електролітний обмін підвищення екскреції та Cl^- з сечею на фоні підвищення бікарбонатного резерву організму свідчить про відсутність небезпеки накопичення цих іонів в організмі, а посилення K^+ -урезу ; відбувається, ймовірно, за рахунок збільшення його секреції в каналцях нефрону. і як одного з механізмів регуляції кислотно-лужної рівноваги організму.