

ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛІКУВАННЯ НА КУРОРТІ “ПОЛЯНА” ОСІБ, ЯКІ ЗАЗНАЛИ ДІЇ ІОНІЗУЮЧОЇ РАДІАЦІЇ

*М.М.Данилаш, М.І.Фатула, М.І.Лазорик,
П.П.Ганинець, О.В.Сарканич,
Є.М.Андріаш, Г.М.Саноцька*

Об'єднання “Закарпаткурорт”, Ужгородський
державний університет

Публікації останніх років свідчать, що захворювання органів травлення у осіб, які зазнали дії іонізуючої радіації внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС, часто супроводжуються алергічними реакціями як у дорослих, так і дітей та підлітків, що ускладнює їх лікування та знижує його ефективність (В.Б.Кравченко і співавт., 1996 та ін.). Відомо, що застосування гідрокарбонатних натрієвих мінеральних вод, завдяки їх імунокорегуючій дії, здатне покращити результати лікування гастроентерологічних хворих із супутніми алергозами (М.Ф.Лендзел и соавт., 1990). Хоча в санаторіях курорту Поляна з кожним роком збільшується кількість потерпілих внаслідок Чорнобильської катастрофи, які поступають на повторне лікування, тривалість протиалергічної дії проведеної курортної терапії у них досі не вивчена.

Нами проведений аналіз віддалених результатів комплексної курортної реабілітації 64 хворих із патологією органів травлення та супутніми алергозами, які через 10-25 місяців поступили на повторне лікування в санаторії “Поляна” і “Квітка Полонини”. Серед них 29 учасників ліквідації наслідків аварії на ЧАЕС; 20 — евакуйованих із 30-кілометрової зони ЧАЕС та 15 жителів районів жорсткого радіоекологічного контролю. Вік хворих був у межах 18-60 років; зареєстровані у них дози іонізуючого опромінення — 5-60 сГр. За основними нозологічними формами хворі розподілились слідуєчим чином: виразкова хвороба дванадцятипалої кишки — 11 чол.; хронічний гастродуоденіт — 8; хронічний персистуючий гепатит — 19; хронічний некам'я-

ний холецистит — 21; хронічний панкреатит — 5. Клінічні прояви алергії спостерігались у вигляді ураження шкіри, дихальних шляхів та генералізованої реакції організму (у 5 мол.).

Проведений аналіз показав, що у 73% хворих протягом першого року були відсутні рецидиви алергії, у решти — частота їх достовірно знизилась у порівнянні з аналогічним періодом до лікування в санаторії. З метою підтвердження наведеного вище — короткий витяг з історії хвороби.

Хворий П. (№ історії хвороби — 728), 34 роки, поступив на лікування в санаторій “Поляна” 01.03.1997 року з діагнозом: хронічний персистуючий гепатит, хронічний реактивний латентний панкреатит, вегето-судинна дистонія. Захворів у вересні 1986 року, коли після участі в ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС (червень-липень, зареєстрована доза опромінення - 50 сГр) появились біль у правому підребер'ї, здуття живота, загальна слабкість, алергія (шкірні прояви та набряк типу Квінке) на прийом консервованих овочів і фруктів, цитрусових, шоколаду. Лікування з використанням антигістамінних, а в останні роки і гормональних препаратів давало короточасний ефект. У травні 1995 року лікувався в санаторії “Квітка Полоники”, після чого рецидивів гастроентерологічної патології та алергії не було. Проведені на початку лікування в санаторії “Поляна” клінічне та імунологічне дослідження периферичної крові засвідчили відсутність відхилень їх показників від фізіологічної норми.

Отже, застосування гідрокарбонатних натрієвих мінеральних вод володіє тривалою антиалергічною та імунокорегуючою дією і є доцільним також на етапі амбулаторно-поліклінічного лікування хворих.