
ВИКОРИСТАННЯ ЕНТЕРОСОРБЕНТУ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ ОБТУРАЦІЙНОЮ ЖОВТЯНИЦЕЮ

Грін Л.В., Лігоненко О.В.

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

У клініці загальної хірургії детоксикація з допомогою ентеросорбції проведена до і після операції в комплексі консервативної терапії у 156 хворих механічною жовтяницею гострим панкреатитом. Жінок було 106, чоловіків 50. Пізніше, ніж через 24 години після початку захворювання госпіталізовано 50 (32%) хворих. Супутня обтягуюча патологія була у 122 (78%) хворих. При обстеженні у 131 (84%) хворих

виявлена жовчно-кам'яна хвороба, тривалість якої перевищувала у 70 (45%) більше 5 років.

Показанням до ентеросорбційної детоксикації була механічна жовтяниця. Ми врахували такі симптоми: жовтяниця II-V ступеню, наявність свербіжу, гіподинамії, емоційної нестійкості, гіпербілірубінемії, ферментної токсемії та ін.

За нашими даними ентеросорбція показана при непрохідності жовчовивідних шляхів різного генезу в сукупності з оперативним лікуванням. В клініці ми

використовували сорбент етеросгель – гідрогель поліметилсилоксана, який являє собою желеподібну масу білого кольору. Призначений етерально етеросгель викликає загальну детоксикаційну дію при печінково-нирковій недостатності і особливо тих, які протікають з порушенням функції шлунку, печінки, нирок. Етеросорбент активно адсорбує із шлунково-кишкового тракту токсичні метаболіти, білірубін, креатинін, сечовину, купірує клінічні прояви токсикозу, покращує функцію шлунково-кишкового тракту, печінки, нирок, нормалізує склад периферичної крові.

Умови прийому препарату були такі: не раніше, ніж через дві години після прийому їжі і ліків хворому давали етеросорбент. Разова доза 0,5 мг на 1 кг маси хворого. Тривалість лікування визначалась переносимістю і ефективністю препарату. Ми керувались основними критеріями оцінки ефективності препарату: покращення самопочуття, зменшення шкірного свербіжу та інтенсивності жовтяниці, диспептичних явищ, зниження рівня білірубину і жовчних кислот в сироватці крові, зниження рівня сечовини, креатиніну і концентрації середніх молекул. У 156 хворих етеросорбційна терапія продовжувалась від 5 до 8 днів. З них у 68 хворих препарат використовувалась до досягнення ефекту, на протязі 12-

15 днів. Необхідність продовження лікування була пов'язана з тим, що через 1-2 дні після відмінення етеросгелю у хворих знову зростали явища інтоксикації і шкірний свербіж. На фоні використання етеросгелю зменшення шкірного свербіжу відмічено у 57 хворих, загальної інтоксикації у 149. У 96 хворих відмічено стійке зниження білірубину у сироватці крові. Оцінка результатів прийому етеросгелю при лікуванні хворих обтураційною жовтяницею проводилась також по сукупності клінічних і лабораторних показників з урахуванням їх динаміки. У всіх хворих стабілізувалась гемодинаміка, зменшилась гіподинамія, з'явився апетит.

Найменша ефективність лікування відмічена при високій обтурації жовчних протоків, яка обумовлена пухлинами воріт печінки, особливо масивним метастатичним ураженням. У хворим з рівнем білірубінемії, який стабілізувався (3-4 тижня жовтяниці), після етеросорбції він знижувався на 10-14%. При проведенні етеросорбції нами відмічена тенденція до збільшення вмісту в сироватці крові альбумінів і нормалізації співвідношення глобулінів.

Таким чином, етеросорбція сприяє зменшенню тяжкості інтоксикації, покращенню стану хворого, сприятливому закінченню хвороби у цієї групи хворих.

РЕЗЮМЕ

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭНТЕРОСОРБЕНТА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ОБТУРАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХОЙ

Гирин Н.В., Лигоненко О.В.

На основании данных лечения 156 больных механической желтухой и острым панкреатитом, которым детоксикация проведена до и после операции в комплексе консервативной терапии, установлено, что энтеросорбция способствует уменьшению тяжести интоксикации, улучшению состояния больного.

SUMMARY

THE USE OF ENTEROSORBENT IN A COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS WITH OBTURATIONAL JAUNDICE

L.V. Girin, O.V. Ligonenko

Based on the data of treatment of 156 patients with mechanic jaundice and acute pancreatitis for which detoxication was performed before and after operation in a complex of conservative therapy, it was found that enterosorption favours the decrease of the severity of the intoxication, improves the state of a patient.