

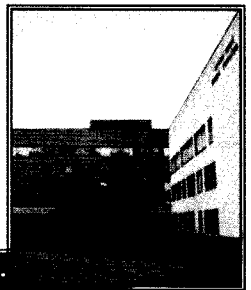
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ  
ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ»

ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ГО «УКРАЇНСЬКА ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНА АСОЦІАЦІЯ»  
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

**ХРОНІЧНІ НЕІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ: ЗАХОДИ  
ПРОФІЛАКТИКИ І БОРОТЬБИ З УСКЛАДНЕННЯМИ**

5 листопада 2015 року



Харків  
2015

## РОЛЬ ПРЕПАРАТУ МАГНІЮ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ

Коваль В. Ю., \*Ізай Е. О.

*ДВНЗ «Ужгородський національний університет»,*

*\*Закарпатська обласна клінічна лікарня ім. А. Новака, м. Ужгород, Україна*

**Мета дослідження:** оцінити вплив препарату магнію на прояви депресивності при хронічному панкреатиті.

**Матеріали та методи.** У дослідження включено 31 хворих хронічним панкреатитом – 20 (64,5 %) чоловіків та 11 (35,5 %) жінок. Вік хворих становив  $(49,26 \pm 4,29)$  років. Рівень депресії і тривоги реєструвався за допомогою шкали депресії Beck. Шкала депресії Beck (Beck depression inventory – BDI) – один з найпоширеніших опитувальників для самооцінки депресивних станів. Хворі хронічним панкреатитом приймали магне В<sub>6</sub> по 1 таблетці 3 рази в день протягом двох тижнів на фоні стандартного лікування. Проводилась оцінка ступеня депресивності та визначали вміст магнію в сироватці крові до і після лікування.

**Результати дослідження та їх обговорення.** При хронічному панкреатиті у 67 % хворих виявлено симптоми депресивності, які супроводжуються зниженням вмісту магнію у сироватці крові: при помірно вираженій депресії –  $(0,88 \pm 0,05)$  ммоль/л, при критичному рівні депресивності –  $(0,27 \pm 0,06)$  ммоль/л. У хворих хронічним панкреатитом з критичним рівнем депресивності рівень магнію в сироватці крові суттєво ( $p \leq 0,01$ ) у 3,5 рази був нижче показників контрольної групи та у 3,2 рази нижче показників хворих хронічним панкреатитом з помірно вираженою депресивністю. Під впливом лікування симптоми втомлюваності зникали з 77 % до 25,8 %, дратівливості – з 56 % до 19,35 %, песимізму – з 35,48 % до 9,67 %, занепокоєння станом свого здоров'я – з 32,25 % до 12,9 %, печалі – з 38,7 % до 3,22 %, незадоволеності собою – 32,25 % до 19,35 %, нерішучості – з 38,7 % до 6,45 %, втрати сексуального потягу – з 29 % до 19,35 %, труднощі у роботі зникали у 38,7 % хворих. Під впливом застосування препарату магнію почуття провини зменшувалося з 19,35 % до 6,45 %, відчуття соціальної відчуженості – з 35,48 % до 25,8 %, відчуття невдачі – з 29 % до 16,12 %, втрати апетиту – з 29,03 % до 6,45 %, дисморфобії – з 19,35 % до 9,67 %, безсоння – з 19,35 % до 6,45 %. У хворих повністю зникали втрата ваги, прояви плаксивості. Рівень магнію у сироватці крові після лікування суттєво підвищився до  $(0,103 \pm 0,04)$  ммоль/л.

### **Висновки.**

1. Під впливом застосування препарату магне В<sub>6</sub> зменшуються прояви депресивності та підвищуються показники рівня магнію в сироватці крові хворих хронічним панкреатитом.

2. Оцінка вмісту магнію в сироватці крові хворих хронічним панкреатитом може бути одним із критеріїв проявів симптомів депресивності.