

Результаты. У пациентов 3-й группы в сравнении с пациентами 1-й группы были получены статистически достоверно более низкие уровни баллов по опроснику GerdQ (6 (4; 6) и 7 (6; 8,5), соответственно) ($p=0,016$). При сравнении 3-й и 2-й групп также получены статистически достоверно более низкие значения суммы баллов по опроснику GerdQ у пациентов 3-й группы (6 (4; 6) и 7 (6; 8), соответственно) ($p=0,019$). Между пациентами 1-й и 2-й группы статистически значимых различий не получено.

Выводы. Результаты исследования свидетельствуют

о сложности диагностики ГЭРБ у пациентов с СОАГС, что обусловлено скудной клинической симптоматикой ГЭРБ у данной группы и четко связано с нарастанием тяжести СОАГС. Малосимптомное течение заболевания позволяет отнести пациентов с СОАГС средней степени тяжести к группе риска развития таких осложнений хронического рефлюксного эзофагита, как пищевод Барретта и аденокарцинома пищевода. Таким образом, ФЭГДС становится важным и нужным исследованием в своевременной диагностике рефлюксного эзофагита у данной категории пациентов.

УДК 616.3-072.1-053.9

ОПТИМИЗАЦИЯ ПОДГОТОВКИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ К ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ

¹Т. Н. Якубчик, ²Я. А. Колодзейский, ²С. В. Горбачева

¹УО «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно, Беларусь

²УЗ «Городская клиническая больница № 2 г. Гродно», Гродно, Беларусь

OPTIMIZATION OF PREPARING DIGESTIVE SYSTEM FOR ENDOSCOPY IN OLD PATIENTS

¹T. N. Yakubchik, ²Ya. A. Kolodzeyskiy, ²S. V. Gorbacheva

¹Educational Institution «Grodno State Medical University», Grodno, Belarus

²Healthcare Institution «City Clinical Hospital № 2, Grodno», Grodno, Belarus

Введение. В условиях стационара присутствует постоянная необходимость подготовки к диагностическим инструментальным исследованиям лиц пожилого возраста, анамнез которыхотягощен множеством сопутствующих заболеваний. Значительный интерес представляет оценка эффективности дисахаридов при подготовке пациентов к разного рода диагностическим процедурам. Являясь синтетическими дисахаридами, препараты лактулозы не всасываются в тонкой кишке и поступают в толстую кишку в неизмененном виде. В результате снижается рН кишки, усиливается перистальтика, повышается осмотическое давление в просвете кишки, происходит разжижение и увеличение объема кишечного содержимого [1, 2].

Цель исследования – изучение эффективности применения препарата Лактулоза («Фармлэнд», Республика Беларусь) в сочетании с препаратом Метеоспазмил для подготовки к проведению эндоскопического исследования кишечника у пожилых пациентов.

Материалы и методы. Проведено изучение качества подготовки толстой кишки у 37 пациентов (23 женщины, 14 мужчин) в возрасте от 56 до 77 лет. У 32 пациентов имелись разные сопутствующие заболевания (ИБС, АГ, ХОБЛ, сахарный диабет 2-го типа, заболевания желчевыводящих путей). Пациенты были разделены на две группы; основная группа – 25 человек – в подготовке к исследованию пациенты использовали два препарата (Лактулозу и Метеоспазмил); в контрольной группе – 12 человек – пациенты применяли только один препарат (Лактулозу). Методика подготовки толстой кишки: метеоспазмил назначался в течение двух дней до начала исследования, по одной капсуле два раза в день перед едой. Предусматривалось соблюдение бесшлаковой диеты накануне исследования, начиная с 14 часов. В течение всего дня разрешался прием жидкости в неограниченном количестве.

Применялась следующая схема дозировки Лактулозы. Вначале использовали в качестве слабительного в дозе 30 мл вечером, за два дня до исследования. Накануне исследования, начиная с 17 часов, 80 мл препарата разводились в 0,5 литра воды, прием препарата пациентами осуществлялся в течение 1-1,5 часов.

Результаты. Установлена хорошая переносимость принимаемых препаратов. У 6 пациентов контрольной группы отмечался метеоризм, у 4 возникли спастические боли в животе. В основной группе ни у кого из пациентов не отмечалось данных явлений, и ни у кого из них побочные явления не послужили поводом для отказа от продолжения подготовки к исследованию и носили кратковременный характер. Оценка качества подготовки толстой кишки осуществлялась на основании данных колоноскопии. Хорошая подготовка в виде отсутствия кишечного содержимого во всех отделах толстой кишки отмечена у 22 пациентов основной группы и 7 пациентов контрольной группы. Удовлетворительная подготовка, с незначительным количеством кишечного содержимого, которое существенно не затрудняло проведение колоноскопии, отмечена у 3 пациентов основной группы и у 5 пациентов контрольной группы. Неудовлетворительной подготовки не отмечено.

Выводы. Лактулоза может эффективно использоваться не только в качестве слабительного препарата, но и в качестве средства для подготовки пищеварительной системы к диагностическим процедурам (эндоскопическим исследованиям) у пожилых пациентов. Наиболее эффективным методом является сочетание его применение со спазмолитиком Метеоспазмил.

Литература

1. Ewe K., Ueberschaer B, Press A. G., Kurreck C., Klump M. Effect of lactose, lactulose and bisacodyl on gastrointestinal transit studied by metal detector. *Aliment Pharmacol Ther.*, 1995, 9 (1): 69–73.
2. Hoffman K., Mossel D.A.A., Korus W., van de Kamer J. Untersuchungen über die Wirkungsweise der Lactulose. *Klin Wochenschr.*, 1964; 42: 126–130.