**Cмачило Ірина Володимирівна. Клініко-патогенетичне обгрунтування застосування кутикули шлуночків курей в комплексній терапії дампінг-синдрому : Дис... канд. наук: 14.01.36 – 2005**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Смачило І.В. Клініко-патогенетичне обґрунтування застосування кутикули шлуночків курей в комплексній терапії дампінг-синдрому. – Рукопис.  Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.36. – гастроентерологія. – Івано-Франківська державна медична академія МОЗ України, Івано-Франківськ, 2004.  Дисертація присвячена дослідженню ефективності комплексної терапії з включенням кутикули шлуночків курей при дампінг-синдромі. Розроблено спосіб стерилізації кутикули шляхом інкубації в розчині соляної кислоти, який зберігає її ферментативну та антимікробну активність. На підставі обстеження 120 хворих на дампінг-синдром показано, що лікування із включенням кутикули корегує моторно-евакуаторні порушення і підвищує кислотоутворюючу функцію кукси шлунка при вихідній помірній та вираженій (рН < 5,0) гіпоацидності, забезпечує корекцію порушень травлення, санацію слизової оболонки кукси шлунка від мікробного обсіменіння і покращання її структури, усуває наявні порушення кишкової мікрофлори. | |
| |  | | --- | | У дисертації наведено нове вирішення актуальної задачі гастроентерології – підвищення ефективності лікування дампінг-синдрому шляхом включення у комплексну терапію кутикули шлуночків курей, яка має нормалізуючий вплив на морфо-функціональний стан слизової кукси шлунка, її моторно-евакуаторну та кислотопродукуючу функції, а також сприяє відновленню мікробіоценозу шлунка і товстого кишечника.  1. Комплексне лікування із включенням кутикули шлуночків курей має нормалізуючий вплив на моторно-евакуаторну функцію кукси шлунка і відвідної петлі кишки у 95,24 % пацієнтів з легким і 78,26 % – із середнім ступенем дампінг-синдрому, що достовірно перевищує ефективність базової терапії. При гіперкінетичних скороченнях відбувається зниження амплітуди скорочень кукси шлунка і відвідної петлі кишки, при початковій гіпокінезіі кукси шлунка – підвищення її амплітуди, у 60,0 % випадків змінюється безперервний характер скоротливої діяльності відвідної петлі кишки на періодичний, що супроводжується ліквідацією основних клінічних проявів дампінг-синдрому.  2. Терапія із включенням кутикули достовірно підвищує кислотопродукуючу функцію кукси шлунка при вихідній помірній та вираженій гіпоацидності (рН < 5,0), знижуючи рівень рН на (1,15±0,13) і на (1,01±0,14) відповідно, водночас суттєво не впливаючи на показники рН при початковому гіпер-, нормо- та анацидному стані кукси шлунка.  3. Застосування кутикули в комплексному лікуванні забезпечує виражений клінічний ефект із нормалізацією копрограми: припинення креатореї, амілореї, стеатореї, виділення сполучної тканини, підвищеного вмісту перетравлюваної рослинної клітковини.  4. Після курсу лікування із включенням кутикули відмічено покращання структури слизової оболонки кукси шлунка із одночасною її санацією у 86,67 % хворих від мікробного обсіменіння і відновленням порушеного мікробіоценозу товстого кишечника у більшості (81,48 %) пацієнтів з дампінг-синдромом.  5. Інкубація кутикули в розчині соляної кислоти (рН 1,68) при температурі 37 С протягом 60 хвилин є ефективним способом стерилізації, який зберігає її ферментативну активність та антимікробну дію. Протеолітична активність 100 мг простерилізованої кутикули становить 220 ОД, амілолітична – (15,02+0,03) г/(лгод) при рН 1,68 і (37,98+0,25) г/(лгод) при рН 9,18. Температурний діапазон її оптимальної дії складає 35-45 С. Запропонований спосіб стерилізації кутикули дозволяє зберегти її протеолітичну активність протягом 24 місяців. | |