УДК 616.248-06:616.366-002-036.12-085.456.1’322:582.736

О.Г. Чуменко[1], Н.В. Ревунова[2], Т.А. Победьонна[1], Н.А. Белозьорова[1], С.Ю. Борисова[1]

ЗАСТОСУВАННЯ СИРОПУ КОРЕНЯ СОЛОДКИ У РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ В ПОЄДНАННІ З ХРОНІЧНИМ НЕКАЛЬКУЛЬОЗНИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ

[1]Луганський державний медичний університет,

[2]Луганська обласна клінічна лікарня

Ключові слова: *бронхіальна астма, хронічний некалькульозний холецистит, сироп кореня солодки.*

Проведення реабілітаційного лікування хворих на бронхіальну астму (БА) у поєднанні з хронічним некалькульозним холециститом (ХНХ) є необхідним компонентом, що дозволяє зменшити витрати, пов’язані з непрацездатністю, і покращити якість життя хворих. Однак використання традиційних методів реабілітації не завжди можливе для хворих на БА через віддаленість реабілітаційних закладів або у зв’язку з протипоказаннями до спрямування до них. Останніми роками в реабілітації значну увагу приділяють препаратам рослинного походження, зокрема, сиропу кореня солодки, що має мембранопротекторні, імуностимулюючі, гепатопротекторні властивості та здатність позитивно впливати на бронхозапальні захворювання, що дає можливість використовувати його в реабілітації хворих на БА у поєднанні з ХНХ.

МЕТА РОБОТИ

Вивчити вплив реабілітаційної терапії за допомогою екстракту кореня солодки у хворих на бронхіальну астму у поєднанні з хронічним некалькульозним холециститом додатково до базисного лікування.

ПАЦІЄНТИ І МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ

Під диспансерним наглядом протягом 1 року після виписки перебували 61 хворий на БА середньотяжкого перебігу у поєднанні з ХНХ, які лікувались в алергологічному відділенні Луганської обласної клінічної лікарні за період 2005–2008 рр. Діагноз, ступінь тяжкості й обсяг терапії хворим з БА встановлювали згідно наказу №128 від 19.03.2007 р. ХНХ діагностували згідно Протоколу №271 від 13.06.2005 р. Для медичної реабілітації хворих використано препарат сиропу кореня солодки у дозі 1 десертна ложка вранці натще протягом 14 днів після загострення БА. Випадки побічної дії препарату не зафіксовані. Контрольну групу склали 30 здорових осіб.

РЕЗУЛЬТАТИ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

Після виписки зі стаціонару покращення клінічного стану астми досягнуто у всіх хворих, але респіраторний синдром залишався у 32,8% осіб, диспепсичний сидром – у 24,5%, астено-невротичний синдром – у 29,5% пацієнтів, що свідчило про нестабільність клінічної ремісії та необхідність проведення реабілітаційного лікування.

Після курсу реабілітаційного лікування з додаванням сиропу кореня солодки у пацієнтів суттєво знизились прояви астено-невротичного синдрому у вигляді зменшення дратівливості, слабкості, що продовжували відзначати 23% хворих, і диспепсичного синдрому у вигляді зниження почуття важкості у правому підребер’ї, що турбувало 21,3% пацієнтів. Суттєвий вплив реабілітаційне лікування мало на респіраторний синдром.

За даними спірографії, у обстежених хворих після реабілітаційного лікування величина FEV_1 збільшилась на 5,7%, FVC збільшилась на 9,3%, добові коливання PEF зменшились на 6,8 %. Показник зворотності бронхіальної обструкції в тесті з сальбутамолом після проведення реабілітаційного лікування з додаванням сиропу кореня солодки зменшився на 7,6%.

При проведенні УЗД збільшення об’єму жовчного міхура відзначено у 21,3% обстежених, що на 4,9% менше у порівнянні з хворими, які реабілітаційне лікування не отримували. Скорочення жовчного міхура менш ніж на 60% після жовчогінного сніданку відзначено у 31,1% пацієнтів, що у 1,2 рази менше, ніж на початку реабілітаційного лікування.

Показник якості життя після реабілітаційного лікування з додаванням сиропу кореня солодки у обстежених хворих складав 7,2±1,1 бали, що на 11,3% менше, ніж на початку реабілітації.

Протягом року спостереження кількість загострень БА у досліджених хворих знизилась у середньому на 7,4%. Кількість епізодів клінічної нестабільності ХНХ також зменшилась приблизно на 12,8% випадків, що пояснюється антиоксидантним, імуномодулюючим та антизапальним впливом настойки кореня солодки на бронхолегеневі захворювання.

ВИСНОВКИ

Отже, медична реабілітація з використанням сиропу кореня солодки у хворих на бронхіальну астму в поєднанні з хронічним некалькульозним холециститом дозволила знизити кількість загострень бронхіальної астми й епізодів клінічної нестабільності хронічного некалькульозного холециститу, покращити стан функції зовнішнього дихання та показників скоротливості жовчного міхура, покращити якість життя хворих.

© О.Г. Чуменко, Н.В. Ревунова, Т.А. Победьонна, Н.А. Белозьорова, С.Ю. Борисова, 2011