

УДК 616.37.811.5-007.2727-089

## 18. ВПЛИВ ЕНТЕРОСОРБЕНТА "ЕНТЕРОСГЕЛЬ" НА КЛІНІКО-ІМУНОЛОГІЧНИЙ СТАТУС ХВОРИХ З ВІРУСНИМ ГЕПАТИТОМ

А

Закладний В.М. - студент 4 курсу  
(Тернопільський медичний інститут)

Науковий керівник: асп. Никитюк С.О.

Об'єктом дослідження були 25 хворих, на вірусний гепатит А, дітей, яким проводилось лікування сорбентом "Ентеросгель". Контрольну групу становили 20 хворих на вірусний гепатит А, які не отримували сорбентів. Доза ентеросорбенту становила 0,8 г/кг.

До призначення курсу ентеросорбентів і після проведеного лікування хворим проводилось клінічне та біохімічне обстеження. Визначався також рівень ендогенної інтоксикації (ЕІ). Аналіз результатів показав наявність кореляційного зв'язку між цим показником і ступенем токсикозу.

У групі хворих, що отримували ентеросорбент, скорочувався жовтяничний період, швидше проходили явища інтоксикації. Після курсу ентеросорбентів достовірно зменшився показник ЕІ.

В період розпалу захворювання встановлено зниження кількості загальних Т-клітин і Т-активних.

В період ранньої реконвалесценції не проходить відновлення імунного гомеостазу у групі хворих, що не отримували ентеросорбент. У групі хворих, що отримували ентеросорбент, виявлено достовірне підвищення Т-заг. і Т-акт. клітин.

Проведені дослідження показують, що ентеросорбент "Ентеросгель" позитивно впливає на перебіг вірусного гепатиту А. Виявлена дія ентеросорбента, як неспецифічного імуномодулятора.

УДК 616.37:616.13/4-06:516.37-008

## 19. СПОСІБ АРЕФЛЮКСНОЇ ХОЛЕДОХОДУОДЕНОСТОМІЇ

Вайда А.Р. - студент 5 курсу  
(Тернопільський медичний інститут)

Науковий керівник: к.м.н., доц. Герасимюк І.Є.

Основним недоліком холедоходуоденоаностоми, створеного за способом Виноградова (1962), є практично неминуче закидання кишкового вмісту в жовчні шляхи та небезпека розвитку висхідного запалення жовчних шляхів в післяопераційному періоді.