

фундаментальних механізмів розвитку патологічного процесу, стабілізацією біомембран і, як наслідок, відновленням порушених функцій печінки.

УДК 615.43:615.8-437

25. РЕФЛЕКСОТЕРАПІЯ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ

Наконечна О.Я. - студентка 4 курсу

(Тернопільський медичний інститут)

Науковий керівник: к.м.н., доц. Лихацька В.О.

Ми вивчали клінічну ефективність рефлексотерапії у 32 хворих на гіпертонічну хворобу I стадії у віці від 18 до 45 років (чоловіків було 15, жінок - 17) з тривалістю хвороби від 5 місяців до 3 років. Всі хворі були поділені на дві групи: I група - 17 хворих, яким, поряд з базовим лікуванням, проводилась голкорексотерапія, що складалась із 10 щоденних процедур по 3 курси з двотижневою перервою між ними; II група - 15 хворих, що отримували тільки базову терапію (дієта #10, ЛФК, гіпотензивні, седативні препарати).

Порівняльне вивчення результатів лікування показало, що стійка нормалізація артеріального тиску у хворих I групи настала у 12 із 17, а у хворих II групи - відповідно у 5 із 15. У хворих I групи порівняно з хворими II групи швидше покращувався сон, зникали подразливість, пітливість, головні болі, болі в ділянці серця, нормалізувались показники холестерину ($P < 0,05$) і - ліпопротеїдів ($P < 0,05$).

Таким чином, комплексне лікування хворих на гіпертонічну хворобу I стадії із застосуванням голкорексотерапії викликає більш виражений вплив на організм хворого (є високоефективним лікувальним методом, без протипоказів і побічних ефектів).

УДК 614.324.615-8.347

26. ВПЛИВ СУПУТНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ НА ХАРАКТЕР ІМУНОЛОГІЧНИХ ЗМІН У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ХОЛЕЦИСТИТ

Мельник С.В., Тарасенко Н.В., Члек О.В. - студенти 4 курсу

(Тернопільський медичний інститут)

Наукові керівники: д.м.н., проф. Єпішин А.В., к.м.н., доц. Бугай Б.Г.

Обстежено 98 хворих на хронічний холецистит (32 чоловіки і 66 жінок) у віці від 18 до 70 років. Так званий "чистий" холецистит констатовано у 32 хворих. У решти (66 пацієнтів) мали місце (крім холециститу, що

домінував у клінічному аспекті) інші захворювання. Зокрема, патологією серцево-судинної системи (ІХС, гіпертонії, ревматизм, міокардичний кардіосклероз та ін.) виявлено у 34 хворих, опорно-рухового апарату (остеохондроз хребта, деформуючий артроз, поліартрит) - у 12, ендокринної системи (цукровий діабет, гіпотиреоз, дифузний токсичний зоб, епідемічна гіперплазія щитовидної залози) - у 10, органів дихання (хронічний бронхіт, бронхіальна астма, емфізема легень та ін.) - у 4 і, нарешті, у 6 хворих було виявлено по декілька супутніх захворювань.

Визначення показників Т-, В-систем імунітету і неспецифічних факторів захисту показало достовірні відхилення більшості з них від норми в обидвох групах хворих, проте градієнт цього відхилення був достовірно нижчим у хворих на "чистий" холецистит.

Таким чином, супутні захворювання з субклінічним та легким перебігом суттєво впливають на імунний статус організму, що повинно б зобов'язати лікарів робити поправку при лікуванні хронічного холециститу.

УДК 614.324.615-372

27. ВПЛИВ ЛАЗЕРНОЇ ТЕРАПІЇ НА КЛІНІЧНИЙ ПЕРЕБІГ ТА ІМУНОЛОГІЧНУ РЕАКТИВНІСТЬ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНІ ЗАПАЛЬНІ ЗАХВОРЮВАННЯ ГЕПАТОБІЛІАРНОЇ СИСТЕМИ

*Мельник С.В., Члек О.Б., Тарасенко Н.В. - студенти 4 курсу
(Тернопільський медичний інститут)*

Наукові керівники: д.м.н., проф. Спішин А.В., к.м.н., доц. Бугай В.Г.

В комплексі з традиційними засобами проведена інтравенозна терапія напівпровідниковим лазерним апаратом АЛОУ-2 25 хворих з хронічними запальними захворюваннями гепатобіліарної системи. Курс лікування складався з 10 щоденних процедур опромінювання крові через одну з поверхневих вен передпліччя. Довжина хвилі 0,63 мкм, потужність випромінювання 2 мВт, експозиція - 10 хв. Контрольна група хворих - 30 чол., що лікувались лише традиційними методами.

Добрий результат досягнутий у 19 хворих, задовільний - у 6. Побічної дії і незадовільних результатів не було. Клінічні дані були конкордатні до лабораторних (нормалізувались порушені раніше показники загального аналізу крові, білірубину, трансаміназ, осадкових проб тощо). Позитивна динаміка констатована також з боку імунологічних показників. Зокрема зросла кількість Т-лімфоцитів в абсолютних і відносних цифрах, а також Т-хелперів і Т-супресорів.

Суттєво наблизилась до норми показники бластної трансформації