

ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ

ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ТА РІВНЯ ТРИВОЖНОСТІ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С З КИШКОВИМ ДИСБІОЗОМ НА ТЛІ НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ ПІД ВПЛИВОМ ЛІКУВАННЯ

Воробець В. В., Дербак М. А., Гарапко Т. В.

м. Ужгород, Державний вищий навчальний заклад «Ужгородський національний університет»

Мета: оцінити вплив терапії на якість життя (ЯЖ) та рівень тривожності у хворих на хронічний гепатит С (ХГС) з кишковим дисбіозом на тлі неалкогольної жирової хвороби печінки (НАЖХП).

Об'єкт і методи. Обстежено 84 хворих на ХГС, у яких оцінено ЯЖ за опитувальником Medical Outcomes Study 36-Item Short-Form Health Status (SF-36) та рівні реактивної і особистісної тривожності за шкалою Спілбергера-Ханіна. Залежно від призначеного лікування сформовано дві групи: 1-ша група (n = 40) – хворі, які отримували пробіотик, що містить LA-5 і BB-12 по 1 кап. × 3 рази на добу і 2-га група (n = 44) – LA-5 і BB-12 + УДХК по 500 мг на ніч протягом 1 місяця. Обробку отриманих результатів здійснювали шляхом розрахунку середніх значень і стандартних відхилень для кожної зі шкал опитувальника.

Результати та їх обговорення. У пацієнтів, які одержували пробіотик та УДХК, редукція психопатологічної симптоматики досягалася як через зниження тривожно-депресивних розладів, так і за рахунок зменшення виразності астеничних проявів. А у пацієнтів, які одержували тільки пробіотик – лише за рахунок зниження рівня астеничних проявів. Після лікування середні значення інтегрованого показника фізичного компонента здоров'я (PH) у хворих 1-ї групи збільшилися на ($6 \pm 0,2$) балів, а у хворих 2-ї групи – на ($8 \pm 1,7$) балів. Показник інтегрованого психічного компонента здоров'я (MH1) у хворих 1-ї групи виріс на ($7 \pm 4,1$) балів, а у хворих 2-ї групи – на ($11 \pm 0,5$) балів.

Висновок. При проведенні лікувальних заходів з приводу кишкового дисбіозу у хворих на ХГС на тлі НАЖХП, поєднання УДХК з пробіотиком, що містить LA-5 і BB-12, зменшує виразність депресії та тривоги за госпітальною шкалою і покращує якість життя цих хворих.

ВПЛИВ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ НА ПОКАЗНИКИ ТРАНСАМІНАЗ У ПАЦІЄНТІВ З КОВІД-ПНЕВМОНІЄЮ

Горбей А., Склярів Є. Я.

м. Львів, Комунальне некомерційне підприємство Львівське територіальне медичне об'єднання багатопрофільна клінічна лікарня інтенсивних методів лікування та швидкої медичної допомоги

Мета: вивчити вплив коронавірусної хвороби на показники трансаміназ у пацієнтів з ковід-пневмонією.

Матеріали і методи. У дослідження було включено 40 пацієнтів, серед яких 16 чоловіків (40,0 %) і 24 жінки (60,0 %). Усі пацієнти підписали письмову згоду на проведення комплексного обстеження, згідно з принципами Гельсінської декларації прав людини, Конвенції Ради Європи про права людини і біомедицини. Пацієнти перебували на стаціонарному лікуванні у центрі терапії Комунального некомерційного підприємства «1 територіальне медичне об'єднання м. Львова». Наявність COVID-19 встановлювали за допомогою полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) для виявлення РНК SARS-CoV-2 у досліджуваних зразках. Серед клінічних симптомів провідними були ознаки ураження нижніх дихальних шляхів з сухим кашлем, лихоманкою, задишкою. Також пацієнти відмічали прогресуючу слабкість, головний біль та міалгії.

Результати дослідження. Показники АЛТ коливалися від 7,5 Од/л до 126 Од/л, в середньому ($45,15 \pm 5,49$) Од/л. Водночас, активність АСТ коливалася від 13 Од/л до 83 Од/л, в середньому ($38,03 \pm 3,43$) Од/л. Крім того, виявлено, що у 21 пацієнта (52,5 %) із середньотяжким і тяжким перебігом COVID-19 були підвищені показники печінкових трансаміназ на момент госпіталізації в стаціонар. До того ж, у 15 осіб (37,5 %) спостерігалася підвищення активності АЛТ і АСТ в два-три рази порівняно з нормальними значеннями.