

ДРОБОТ Е.В.

УДК 616.34-002

ГОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский университет», г. Краснодар, Россия

Влияние имодиума на регионарную гемодинамику и вегетативный статус у больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки в постпрандиальном периоде

Цель настоящего исследования: изучение влияния имодиума на внутрипеченочный кровоток (Q) и характер вегетативной регуляции (ВР) в постпрандиальном периоде (ПП) у больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки (ЯБДК).

Методом тетраполярной реографии исследовали Q у 40 практически здоровых испытуемых — контрольная группа (КГ) и 14 больных ЯБДК, параллельно проводили вариационную пульсометрию и рассчитывали индекс вегетативного равновесия (ИВР). Исследования проводили натощак, а также через 15, 60, 120 минут после приема смешанной пищи — 570 ккал. С интервалом в один день прием пищи предваряли введением имодиума.

Анализ полученных данных свидетельствует, что в КГ через 60 минут после еды величина Q превышает исходный показатель в среднем на 45%. При этом гемодинамические изменения в ПП происходят на фоне парасимпатического преобладания — ИВР уже к 15-й минуте снижается в среднем на 34%. Поскольку в ответ на прием смешанной пищи Q закономерно возрастает, а ИВР снижается у всех представителей КГ, данную реакцию рассматриваем как адекватный постпрандиальный ответ. При этом, используя двухсигмальную зону колебаний, с учетом округления границы нормы роста Q в ПП составили 18-73%. А о парасимпатическом преобладании свидетельствовало снижение ИВР в пределах 19-62%. Следовательно, патологическим постпрандиальным ответ (ППО) считается при снижении Q в ПП или же при увеличении его,

но ниже установленного норматива на фоне симпатической активности.

У больных ЯБДК через час после приема смешанной пищи Q увеличивается в среднем на 38,4%, при этом ППО выявлен у 3 человек (21,4%), у них Q снижается через час после еды в среднем на 31,5%. После предпищевой введения имодиума Q возрастает в ПП в среднем только на 16%. При этом ППОQ зарегистрирован у 5 человек (35,7%) у них показатель снижается в среднем на 48,6%. Анализ динамики ВР у больных ЯБДК продемонстрировал преобладание симпатикотонии в ПП. Так патологический постпрандиальный вегетативный ответ зарегистрирован у 12 человек (85,7%). При этом через 15 минут после еды ИВР увеличился в среднем на 48,3%, а через час на 75%.

Прием пищи, предваренный введением имодиума, сопровождается максимальным увеличением ИВР к 15-й минуте в среднем на 33%, а через 60 минут ИВР превышает базальную величину только на 18% против 75% в исходном исследовании. Патологический постпрандиальный вегетативный ответ выявлен у 9 больных против 12 при только пищевом воздействии. То есть у 3 больных ЯБДК под влиянием препарата произошла коррекция патологического постпрандиального вегетативного ответа.

Таким образом, прием имодиума перед едой уменьшает положительное гемодинамическое влияние пищи на Q. Так, Q при сочетанном воздействии имодиума и пищи увеличивается в 2,9 раза меньше, чем при воздействии только пищевого раздражителя. Однако при предпищевой введении имодиума уменьшаются частота и степень выраженности симпатической активности в ПП у больных ЯБДК.