

ВЛИЯНИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ «КЛЮЧИ» НА КИСЛОТОПРОДУКЦИЮ ЖЕЛУДКА ПРИ КУРСОВОМ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМИ ГАСТРОДУОДЕНИТАМИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА

*Ольга Владимировна Шинкарик, Полина Владимировна Косарева,
Наталья Ивановна Аверьянова*

*Кафедра пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии (зав. – проф. Н.И. Аверьянова),
ЦНИЛ (зав. – проф. Г.П. Вдовина) Пермской государственной медицинской академии им. Е.А. Вагнера,
e-mail: perm-bagira@narod.ru*

Реферат

Исследована эффективность сульфатно-магнево-кальциевой минеральной воды курорта «Ключи» (Пермский край) в комплексной терапии больных хроническими гастродуоденитами с гиперацидным и нормацидным синдромом. Установлено, что применение этой минеральной воды у детей с гиперацидным и нормацидным синдромом оказывает положительный эффект в сочетании с базисной терапией в виде ошелащивающего эффекта, улучшения показателей закисления в антральном отделе желудка, снижения скорости кислотопродукции.

Ключевые слова: хронический гастродуоденит в детском возрасте, сульфатно-магнево-кальциевая минеральная вода, кислотопродукция желудка.

Среди болезней органов пищеварения одно из ведущих мест принадлежит хроническому гастродуодениту (ХГД). Несмотря на интенсивное развитие различных методов медикаментозной терапии, частота заболеваемости ХГД продолжает оставаться высокой [1, 4]. Особую актуальность приобретают разработка и совершенствование немедикаментозных методов лечения в детской гастроэнтерологии, в частности питьевой бальнеотерапии.

Пермский край является одним из богатейших по запасам разнообразных вод. На базе местных источников функционируют два широко известных курорта Пермской области – «Усть-Качка» и «Ключи». Санаторий «Ключи» как лечебное учреждение существует с 1826 года. Лечебно-столовая минеральная вода «Ключи» относится к сульфатно-магнево-кальциевой группе, по составу близка к минеральным водам «Смирновская», «Нафтуса», «Варзи-Ятчи», имеет малую степень минерализации (2,45 мг/дм куб, рН 7,3). В основном ионном составе преобладают сульфат-ионы, катионы кальция и магния. Содержание катионов кальция и магния – 9,4 мг/дм куб. Химический

состав воды «Ключи» позволил предположить возможность лечебного применения при заболеваниях желудочно-кишечного тракта у детей.

Целью нашей работы являлось обоснование методик лечебного применения минеральной воды «Ключи» при хроническом гастродуодените у детей с изучением курсового её влияния на кислотообразующую функцию желудка.

Нами обследовано 70 детей в возрасте от 7 до 16 лет с хроническим поверхностным гастродуоденитом в стадии затухающего обострения. Среди обследованных больных преобладали дети в возрасте от 10 до 14 лет. Перед назначением минеральной воды всем детям проводились полное клиническое и эндоскопическое обследования. Кислотообразующая функция желудка у всех больных оценивалась по данным интрагастральной рН-метрии аппаратом «Ацидотест» в динамике, при поступлении и после курса лечения. Диагноз был верифицирован путем проведения эндоскопии.

При обследовании 87,3% больных жаловались на периодические боли в эпигастральной области, 17,4% – на тупые постоянные боли в пилорoduodenальной области. Из диспептических расстройств чаще встречались жалобы на снижение аппетита (72,8%), периодическую тошноту (53,7%), отрыжку (32%), изжогу (27,3%), горечь во рту (12%). При объективном исследовании обложенность языка была выявлена у 92% больных, болезненность в эпигастральной области – у 71%. Все дети наблюдались в условиях стационара и получали минеральную воду «Ключи» в дозе 5 мл на кг массы тела при температуре 37°C за 20 минут до еды 3 раза в сутки (схема приема обоснована результатами

Таблица 1
Усредненные значения pH в теле желудка до и после курсового лечения с применением минеральной воды «Ключи»

Показатели кислотности желудка	До лечения	После лечения
pH max	1,67±0,05	2,12±0,07*
pH min	1,5±0,06	1,83±0,04*
pH ср.	1,58±0,04	1,92±0,06*

Здесь и в табл.2 *p<0,05 по сравнению с «До лечения».

Таблица 2
Усредненные значения pH в антральном отделе желудка до и после курсового лечения с применением МВ «Ключи»

Показатели	До лечения	После лечения
pH max	6,8±0,26	7,12±0,15
pH min	6,2±0,23	6,4±0,17
pH ср.	6,52±0,23	6,8±0,15
Щелочное время, мин	9,87±0,96	17,33±0,92*

«острых» наблюдений) в сочетании с базисной терапией (антацидные, противорвотные, седативные препараты).

Уже на 2-3-й день у 76% детей не было жалоб на диспептические расстройства; спонтанный болевой синдром у 83,5% пациентов исчезал к этому сроку. У 2/3 больных к концу первой недели лечения нормализовался аппетит. По данным фиброгастродуоденоскопии, к концу проведения бальнеотерапии у больных уменьшались или исчезали отечность и гиперемия слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. Как видно из табл. 1, курсовая терапия с применением минеральной воды «Ключи» благоприятно влияет на кислотность желудка, что проявляется в достоверном повышении максимальных, минимальных и средних базальных показателей pH в теле желудка. Снижение кислотности ведёт [3] к купированию болевого синдрома, так как в патогенезе болей немаловажное значение придается закислению желудочного содержимого. Показатели pH в антральном отделе желудка также имели тенденцию к повышению, щелочное время после курса лечения увеличилось почти в 2 раза (табл. 2) По мнению Р.Н. Ямолдинова [6], увеличение базальных значений pH в антральном отделе желудка имеет большое значение, так

как при ощелачивании антрального отдела, равно как и двенадцатиперстной кишки, уменьшается кислотно-пептическая агрессия и создаются благоприятные условия для восстановления трофики и репаративных процессов.

Таким образом, при использовании минеральной воды «Ключи» в сочетании с базисной терапией у детей с гиперацидным и нормацидным синдромом наблюдается положительный эффект в виде улучшения показателей закисления в антральном отделе желудка и увеличения времени ощелачивания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Васильев Ю., Машарова А. Хронический гастрит, в том числе сочетающийся с неязвенной (функциональной) диспепсией // Врач. — 2005. — № 7. — С. 29—32.
2. Владимирский Е.В., Рыболовлева Е.В. Методики комплексного лечения больных в санатории «Ключи» Пермской области. — Ключи — Пермь, 2004. — 5 с.
3. Запруднов А.М. Фармакотерапия в детской гастроэнтерологии. — М., 1998. — 167 с.
4. Осадчук М.А., Пахомова А.Л., Кветной И.М. Хронический гастрит с функциональной диспепсией: патогенетические особенности клинических проявлений // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. — 2002. — № 5. — С. 35—39.
5. Туев А.В., Наумов А.С. Минеральная вода Прикамского источника и ее внутреннее применение. — Пермь, Усть-Качка, 1995. — 4 с.
6. Ямолдинов Р.Н., Якишева Л.С. Восстановительное лечение и профилактика заболеваний органов пищеварения. — Ижевск, 2003. — 63 с.

Поступила 18.09.09.

THE EFFECT OF MINERAL WATER "KLUCHI" ON THE GASTRIC ACID PRODUCTION DURING A COURSE TREATMENT OF CHILDREN WITH CHRONIC GASTRODUODENITIS IN A HOSPITAL

O.V. Shynkaryk, P.V. Kosareva, N.I. Averyanova

Summary

Studied was the effectiveness of the sulfate-magnesium-calcium mineral water from the resort "Kluchi" (Perm region) in the treatment of patients with chronic gastroduodenitis with hyperacidity and normal-acidity syndrome. Revealed was the fact that the use of mineral water in children with hyperacidity and normal-acidity syndrome has a positive effect in combination with basic therapy in the form of an alkalifying effect, improvements in acidification in the antral stomach, slowing down acid production.

Key words: chronic gastroduodenitis in childhood, sulfate-magnesium-calcium mineral water, acid production of the stomach.