

ДИСФУНКЦИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

Под наблюдением находилось 112 детей, обратившихся с жалобами на характерный симптомокомплекс функциональной недостаточности желчевыводящих путей (ФН ЖВП). Возраст детей от 5 до 12 лет.

Всем детям после обследования было рекомендовано общепринятое традиционное лечение: диетические и общеукрепляющие мероприятия, комбинированные желчегонные средства.

Для оценки сравнительной эффективности различных схем лечения методом простой рандомизации 112 детей были разделены на 3 подгруппы в зависимости от вида лечения: 1-я подгруппа (32 ребенка) получали традиционное медикаментозное лечение; 2-я подгруппа (71 ребенок) – медикаментозное лечение и КВЧ-терапию; 3-я подгруппа (9 детей) «плацебо» – медикаментозное лечение и имитацию КВЧ-терапии.

Медикаментозная терапия ФН ЖВП оказалась малоэффективной и не устраняла патологические изменения, выявляемые на УЗИ (признаки сгущения и кристаллизации желчи купировались только у 9,4% детей ($p>0,05$), характер сокращений желчного пузыря не изменился).

Сравнительные результаты применения медикаментозной и КВЧ-терапии у детей с ФН ЖВП показали, что устранение «спонтанных» болей отмечалось при любом виде терапии, т.е. при медикаментозной (1-я и 3-я подгруппы) – у 96,9-77,8 %, при комплексном лечении с помощью лекарств и КВЧ-терапии – у 100 %. Ликвидация диспепсического синдрома тоже была вполне успешной при любой схеме комплексной терапии с помощью традиционных медикаментов и КВЧ-терапии. Исчезновение болевого и диспепсического синдромов на фоне КВЧ-терапии происходило на 2-4-й день, тогда как на фоне медикаментозной терапии – на 5-7-й день.

Купирование тех или иных «пузырных» симптомов, характерных для ФН ЖВП, отмечено с высокой частотой при всех схемах терапии, но 100%-ная его ликвидация была зарегистрирована во 2-й подгруппе (медикаменты плюс КВЧ-воздействие).

Сопоставление результатов различных схем терапии показало, что статистически значимое снижение частоты патологических изменений, выявляемых при УЗИ, наблюдается только во 2-й подгруппе (медикаментозное лечение в сочетании с КВЧ-терапией), где у 50% детей исчезли патологические изменения, выявляемые на УЗИ. Возможно, в патогенезе развития этих симптомов в большей степени имеют значение расстройства центральной регуляции ЖВП.

КВЧ-терапия хорошо переносилась всеми детьми, не было отмечено ни одного случая осложнений или побочных эффектов.

Автор	Публикация	Учреждение
Коколадзе И.Р.	Клинические варианты и повышение эффективности лечения функциональных нарушений билиарной системы у детей с помощью КВЧ-терапии: Автореф.дисс. к.м.н. – Спб,, 2006.	поликлиника №77 г.Санкт-Петербурга