

4. Jonson, D., & Lardy, H. (1969). Isolation of liver or kidney mitochondria. In: Methods in Enzymology. New York: Acad. Press, 10, 94–96.
5. Koroljuk, M. A., Yvanova, L. Y., Majorova, Y. G., & Tokareva, V. E. (1988). Method for the determination of catalase activity. Laboratory work, 1, 16-19 (in Russian).
6. Kostjuk, V. A., Potapovych, A. Y., & Kovaleva, Zh. V. (1990). A simple and sensitive method for determining the activity of superoxide dismutase, based on the oxidation reaction of quercetin. Questions of medical chemistry, 36, 2, 88–91 (in Russian).
7. Selyvanov, E. A., Hmilova, G. A., Beljaeva, Y. S., Slepneva, L. V., & Sydorova, N. D. (1997). Method of quantitative determination of cytochrome c in preparations containing collagen. Patent of Russian Federation № 2084869, G01N21/25, application number 94023438/25 (in Russian).
8. Young, D. S. (2001). Effects of disease on clinical laboratory test, 4th ed. AAC Press, 1850.
9. "European Convention for the protection of vertebrate animals used for experimental and other scientific purposes" (Strasbourg, 18 March 1986).

МЕХАНІЗМИ РОЗВИТКУ, ШЛЯХИ ЗАПОБІГАННЯ ТА ЛІКУВАННЯ ГАСТРОЕЗОФАГЕЛЬНОЇ РЕФЛЮКСНОЇ ХВОРОБИ

Чуйко А.Ю., Поліщук Т.В.

Харківський національний медичний університет, Україна

Гастроєзофагеальна рефлюксна хвороба — захворювання, що має хронічний характер, яке прогресує в результаті надходження в стравохід таких продуктів вмісту шлунка, як пепсин, соляна кислота, жовчні кислоти. Надходження або рефлюкс кислотних продуктів викликає головний симптом — печію.

Причини цього захворювання найрізноманітніші, наприклад: при надходженні великої кількості лужного компонента слини; при ослабленому захисту слизової; порушеною функцією НПС, обумовленої курінням, алкоголем; стравохідному кліренсі, обумовленим так само алкоголем, кавою і тривалим перебуванням в положенні лежачи; діафрагмальної грижі; підвищенні спонтанних реакцій НПС; зниженні базального тонуусу; рефлюксі жовчі; підвищенні внутрішньошлункового тиску (при переїданні, ожирінні).

Запідозрити захворювання можна виходячи з скарг, таких як: печіння в грудях, гіркота в роті, надмірне слиноутворення під час сну, болі уздовж стравоходу при ковтанні їжі, блювота.

Методом діагностики є фіброєзофагоскопія — ендоскопія стравоходу з біопсією слизової. Після проведення ендоскопії можна судити про вид гастроєзофагальної рефлюксної хвороби. Виділяють: *неерозивна* (без езофагіту); *ерозивна* (з езофагітом) має 4 типи тяжкості: А, В, С, D; *стравохід Барретта* — захворювання, при якому змінюється епітелій стравоходу і розвивається кишкова циліндроклітинна метаплазія.

Медикаментозне лікування хворих проводиться в три етапи. На першому призначаються антациди; на другому — рекомендується приймати блокатори H-2 гістамінових рецепторів; на третьому — інгібітори (блокатори) протонної помпи, такі як омепразол, рабепразол, пантопразол, езомепразол. Так само можливе призначення прокінетиків; препаратів, що містять вісмут; препаратів урсодезоксіхолоїевої кислоти. Рекомендується на третьому етапі лікування періодично проводити езофагогастродуоденоскопію, рентгеноскопію стравоходу і шлунку в положенні Тре-

нделенбурга.

Щодо шляхів запобігання, до них відноситься зміна способу життя. Рекомендується кинути палити; спати с піднятим головним кінцем не менше ніж 15 сантиметрів; вживати дієту №1, яка включає в себе продукти рослинного та тваринного походження, енергетична цінність яких не має перевищувати 2800-3000 ккал. У дієті виключаються такі продукти: гриби, цибуля, капуста, жарені страви, чорний хліб, алкогольні напої, горох, чечевиця, гострі та солені страви, копчені вироби. Також рекомендується не вживати їжу за дві-три години до сну та знизити масу тіла людям з ожирінням.

Література

1. Васильев В.А. Стаття «Лечение хронических заболеваний органов пищеварения: пищевода, желудка, 12-ти перстной кишки, толстой кишки, желчного пузыря, поджелудочной железы, печени».
2. Григорьев П.Я., Яковенко Э.П., Лядов К.В. Кислотозависимые и ассоциированные с Н.рулоги заболевания органов пищеварения. — Конспект врача. — Вып. №38 (958). // Медицинская газета. — 2003. — № 44-45.