

а содержание холестерина ЛПВП возрастает на 3%, триглицеридов - на 4,5%. Колестипол является по механизму действия близким к колестирамину. Неомитин является плохо всасываемым антибиотиком, эффективно снижающим уровень холестерина. Длительное его применение приводит к уменьшению у пациентов с семейной гиперхолестеринемией концентрации холестерина в крови почти на 30%. Пробукол умеренно снижает содержание холестерина крови и оказывает очень незначительное воздействие на уровень триглицеридов. Он эффективен у пациентов 2а и 2б типов гиперлипидемий и при 4-м типе, где его эффективность несколько ниже.

Кроме вышеперечисленных лекарств, гиперлипидемическое действие оказывают продукты, содержащие длинноцепочечные полиненасыщенные W-3 жирные кислоты, в частности эйкозол.

Таким образом, в настоящее время существует широкий выбор гиполипидемических средств для вторичной профилактики атеросклероза.

РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКА АНАТОМО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ И ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ОДНОЭТАПНЫХ ОПЕРАЦИЙ ПО ПОВОДУ РАКА ПИЩЕВОДА И ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА

Кондрачук С.А., к.м.н., ассистент кафедры терапии
СумГУ

Рак пищевода и проксимального отдела желудка занимает 5-7 место в структуре онкологических заболеваний пищеварительного тракта.

В настоящее время в хирургическом лечении рака пищевода и проксимального отдела желудка ведущее место занимают одноэтапные операции, выполняемые, как правило, в крупных онкологических центрах. Различные варианты эзофагогастропластики, выполняемые одномоментно имеют ряд преимуществ по сравне-

нию с многоэтапными операциями: физиологичность, большую выживаемость к концу первого года жизни после операции, более высокое "качество жизни", экономический эффект.

В диагностике осложнений и стойких анатомо-функциональных изменений, возникающих после указанных операций в послеоперационном периоде и в отдаленные сроки рентгенологический метод исследования, наряду с эндоскопическим, занимает ведущее место.

Наиболее часто в раннем послеоперационном периоде встречаются такие осложнения, как недостаточность швов анастомоза, анастомозит, пилороспазм, осложнения со стороны легких и плевры. Редким осложнением является медиастинит. В отдаленные сроки после операции наиболее частыми заболеваниями оперированного пищевода и желудка являются рефлюкс-эзофагит, анастомозит, рецидив опухоли.

СОКРАТИМОСТЬ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Климанская Н.В., аспирант кафедры терапии
СумГУ

Цель работы заключалась в изучении сократительной функции желчного пузыря (ЖП) у больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки (ЯБДК). Под наблюдением находилось 62 человека от 16 до 67 лет (47 мужчин и 17 женщин), длительность заболевания составляла от нескольких месяцев до 15 лет. О функциональной способности ЖП судили по результатам УЗИ до и после желчегонного завтрака (200 г сметаны или 2 сырых желтка). Объем ЖП рассчитывали по формуле Поляк.

У 62 обследованных выявлены нарушения сократительной функции ЖП по гипертоническому типу - у 37% больных, по гипотоническому типу - у 39% боль-