

ОПТИМІЗАЦІЯ ДІАГНОСТИКИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧНОГО УРАЖЕННЯ НЕПАРНИХ ГІЛОК ЧЕРЕВНОЇ АОРТИ ШЛЯХОМ ПРОВЕДЕННЯ ЛАКТОЗНОГО НАВАНТАЖУВАЛЬНОГО ТЕСТУ

Романюк Н.А. , студ.6-го курсу

Науковий керівник – канд.мед.наук Ткач Є.П.

Буковинська державна медична академія, кафедра госпітальної терапії, клінічної фармакології та професійних хвороб

Лактозний навантажувальний тест, який полягає у визначенні рівня глюкози крові натще та після ентерального прийому 50 г лактози через 20, 40, 60 хвилин, був проведений у пацієнтів на ІХС без (21 хворий) та з ознаками атеросклеротичного ураження черевного стовбура та верхньої мезентеріальної артерії (18 хворих). Окрім побудови індивідуального для кожного пацієнта графіка за динамікою рівня глюкози крові при навантаженні лактозою, нами було проаналізовано рівні приросту глікемії у кожній із обстежених груп на 20-ій, 40-ій та 60-ій хвилинах тесту. Основна увага приділялась приросту глікемії на 20 хвилині навантаження.

В результаті дослідження встановлено наявність порушення травлення лактози у пацієнтів на ІХС із судинною атеросклеротичною патологією кишечника. У даної категорії хворих спостерігається плоский тип глікемічної кривої після навантаження лактозою, приріст рівня глікемії на 20 хв лактозного навантажувального тесту не сягає рівня 1,2 ммоль/л, що вказує на наявність порушення травлення даного дисахариду, зумовленого зниженням активності лактази у слизовій оболонці кишечника.

У хворих на ІХС без судинної патології кишечника не спостерігається наявність плоского типу глікемічної кривої, а приріст рівня глікемії на 20 хвилині лактозного навантаження сягає рівня вищого за 1,2 ммоль/л, що вказує на відсутність гіполактазії, а показники тесту у вказаній категорії пацієнтів майже не відрізняються від динаміки тесту практично здорових осіб.

В результаті проведеного тесту у 4 хворих на ІХС з атеросклерозом черевного стовбура та верхньої мезентеріальної артерії (20,0%) відмічені наступні клінічні прояви непереносимості молочного цукру: метеоризм у 4 (20,0 %), пронос у 3 (16,7%), нудота у 2 (11,1%), біль у 1 (5,6%). Отже, лактозний навантажувальний тест може бути використаний для діагностики прихованих порушень мезентеріального кровотоку у хворих на ІХС з наступним відбором хворих для доплерографічного дослідження черевного стовбура та верхньої мезентеріальної артерії.