

**Роль змін у обміні кальцію у хворих на постхолецистектомічний синдром
у поєднанні з гіпертонічною хворобою**

Карташова К.М., магістрант

Науковий керівник – проф. Пасієшвілі Л.М.

*Харківський державний медичний університет,
кафедра загальної практики – сімейної медицини*

Вивчено стан кальцієвого обміну у хворих на постхолецистектомічний синдром (ПХЕС) у поєднанні з гіпертонічною хворобою (ГХ). Було обстежено 54 хворих на ПХЕС у поєднанні з ГХ. Більшість хворих були жінки, віком від 27 до 59 років. Група порівняння була представлена хворими з одноосібним перебігом ГХ, репрезентативними по сновним параметрам. Хворим визначали рівень загального та іонізованого кальцію сироватки крові та відношення рівня іонізованого кальцію до загального.

Виявлені зміни, що вказують на зниження рівня кальцію за рахунок загальної та іонізованої фракції, таким чином у всіх хворих була гіпокальціємія. Ступінь змін залежала від стадії ГХ: максимальні зміни були у хворих з ГХ 2 ст. (загальний та іонізований кальцій: $2,02 \pm 0,03$ ммоль/л та $1,06 \pm 0,03$ ммоль/л; контрольна група: $2,45 \pm 0,03$ ммоль/л та $1,18 \pm 0,03$ ммоль/л відповідно). Протилежна динаміка була відмічена щодо показників відносного рівня іонізованого кальція: його рівень був підвищений у всіх групах у порівнянні з контролем (48,1 – контрольна група, 49,7 та 52,4 у пацієнтів з ГХ 1 та 2 відповідно). Згідно з даними Д. Міцюри чим вищий показник вмісту іонізованого кальцію, тим більш виражені процеси нервово-м'язового збудження. Отже, при сумісному перебігу ПХЕС та ГХ визначається від'ємна динаміка гомеостазу кальція. Таким чином, підвищений показник відносного вмісту іонізованого кальцію на тлі гіпокальціємії можна вважати важливим маркером погіршення кальцієвого гомеостазу та важкості перебігу захворювань.