

У жовтяничний період переважна більшість цих симптомів зберігалася. Тривалість його склала $22,5 \pm 1,9$ днів. У 85,7% хворих була жовтяниця, у всіх - гепатомегалія, у 14,3% - спленомегалія. Загальний білірубін крові сягав $120,9 \pm 30,0$ мкмоль/л, АлАТ $860,7 \pm 224,4$ ОД/л, АсАТ $631 \pm 147,9$ ОД/л. При виписці: білірубін у нормі, АлАТ $374,2 \pm 24,7$ ОД/л, АсАТ $219,3 \pm 20,8$ ОД/л

Таким чином, мікст-гепатитом В і С хворіють частіше ін'єкційні наркомани, переважають особи чоловічої статі і молодого віку. Клінічний перебіг захворювання середньотяжкий. Переджовтяничний період короткий з домінуючим диспепсичним синдромом. Характерні тривала жовтяниця, гепатомегалія і високий відсоток залишкових явищ (гепато-мегалія, гіперферментемія).

ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ МІСЦЕВИХ МІНЕРАЛЬНИХ ВОД У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ

Л.П. Кулеш, В.О. Олещенко (Суми)

Комплексні дослідження, проведені НІ медичної реабілітації та курортології, характеризують мінеральну воду санаторію "Токарі" Лебединського району як середньої мінералізації, хлоридно-натрієвого складу, без специфічних компонентів та властивостей, здатну покращувати кровообіг і репаративні процеси в печінці, підвищувати її жовчовидільну функцію.

Мета роботи: визначення ефективності застосування місцевих мінеральних вод у комплексному лікуванні хворих з гострими вірусними гепатитами (ГВГ).

Обстежено 19 хворих віком від 8 до 48 років, з них 15 жінок, чоловіків - 4. ГВГА був у 12, ГВГВ - 7. Підігріта мінеральна вода призначалась у період ранньої реконвалесценції по 100 мл 3 рази на добу за 30 хв. до прийому їжі протягом 5-7 днів. До призначення мінеральної води гіпербілірубінемія була у 8 хворих, загальний білірубін у середньому склав $37,25$ мкмоль/л. Середні показники АлАТ - $311,2$ ОД/л, АсАТ - $266,2$ ОД/л. У 14 хворих була збільшена печінка.

Після лікування у 10 хворих протягом 7 днів прийому мінеральної води розміри печінки зменшилися до норми, у 4 хворих залишилися на тому ж рівні. У 2-х хворих на 3-й день зникла тяжкість у правому підребер'ї, у 1 хворої, яка мала закрепи, стілець став регулярним. Крім того, у 13 хворих до 2-го дня зникла слабкість, у 2 нормалізувалась температура. АлАТ знизилась у 2,6 рази і склала в середньому 119 ОД/л., АсАТ - у 2,6 рази - $87,7$ ОД/л. Тільки у 4 хворих залишився підвищений білірубін в середньому до $27,5$ мкмоль/л.

Таким чином, місцеву мінеральну воду санаторію "Токарі" можна рекомендувати до використання в комплексному лікуванні хворих на ГВГ у період ранньої реконвалесценції.