

**СТАН КИСЛОТУТВОРЮЮЧОЇ ФУНКЦІЇ ШЛУНКА НА ПЕПТИЧНУ ВИРАЗКУ
ДВАНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ, УСКЛАДНЕНУ КРОВОТЕЧЕЮ**

Пономаренко О.М., студ. 4-го курсу

Науковий керівник – асист. Орловський О.В.

СумДУ, медичний інститут,

кафедра внутрішньої медицини з курсом пропедевтики

Метою дослідження було вивчення кислотоутворюючої функції шлунка за даними інтрагастральної рН-метрії у хворих на пептичну виразку дванадцятипалої кишки (ПВ ДПК) ускладнену кровотечею у порівнянні з її неускладненим перебігом.

Матеріали і методи дослідження. Обстежено 52 хворих з неускладненою ПВ ДПК (І група), та 62 хворих, що мали в анамнезі шлунково-кишкову кровотечу (ІІ група). Визначення інтрагастрального рН проводилось за методикою В.М. Чорнобрового за допомогою оригінальних мікросондів.

Результати дослідження. В тілі шлунка рН серед хворих з ускладненим перебігом ПВ ДПК складав $1,5 \pm 0,06$, серед хворих І групи цей показник дорівнював $1,8 \pm 0,06$ ($p_{2-1} < 0,001$). В антральному відділі шлунка серед хворих ІІ групи рН дорівнював $2,8 \pm 0,09$, а серед пацієнтів І групи – $3,2 \pm 0,08$ ($p_{2-1} < 0,01$). Отримані дані свідчать про більш низькі показники інтрагастрального рН як в тілі, так і в антральному відділі шлунка серед хворих з ускладненим перебігом ПВ ДПК. Серед останніх частіше зустрічались хворі з кислим декомпенсованим шлунком.

Висновок. Серед хворих на ПВ ДПК, ускладнену кровотечею, показники інтрагастрального рН достовірно нижчі у порівнянні із хворими на неускладнену ПВ ДПК, що потрібно враховувати при виборі схеми антисекреторного лікування.