

**ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ОМЕЗУ
В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ГОСТРІ
ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНІ КРОВОТЕЧІ**

Бончев С.Д., Бабенко Т.М., студ. 3-го курсу

Науковий керівник – асист. П'ятикоп Г.І.

СумДУ, медичний інститут, кафедра загальної хірургії

Шлунково-кишкова кровотеча залишається одним з найважчих та найнебезпечніших ускладнень пептичних виразок шлунка та дванадцятипалої кишки (ДПК). Незважаючи на застосування нових медикаментозних засобів та досягнень сучасних ендоскопічних технологій, проблема гастродуоденальних кровотеч залишається актуальною і сьогодні.

Метою роботи було підвищення ефективності гемостатичної терапії у хворих на виразкові гастродуоденальні кровотечі з високим ризиком виконання оперативного втручання на висоті крововтрати за рахунок інфузії блокатору протонної помпи омезу.

Оmez застосовували у 64 пацієнтів з гострими шлунково-кишковими кровотечами (ГШКК). Оmez призначали довенно по 40 мг 2 рази на добу - хворим з триваючою ГШКК або з високим ризиком виникнення рецидиву кровотечі в першу добу, в послідуєчому - по 40 мг 1 раз на добу протягом трьох діб, після чого переходили на таблетовані форми препарату.

У 7 (10,9%) хворих виявлено триваєчу кровотечу, у 10 (15,6%) – нестійкий гемостаз, у 47 (73,5%) – при наявності стійкого гемостазу відмічений високий ризик виникнення рецидиву кровотечі.

Застосування ін'єкційної форми інгібітору протонного насосу омезу сприяло значному зниженню частоти виникнення ранніх рецидивів виразкової кровотечі, дозволило уникнути виконання операції у пацієнтів із супутніми захворюваннями в стадії декомпенсації.