

ных клеток СДН<sup>+</sup> в сравнении с контрольной группой. Уровень повышения маркеров СД25<sup>+</sup>, СД23<sup>+</sup>, СДН<sup>+</sup>, и HLA-DR<sup>+</sup> коррелировало с тяжестью течения язвенной болезни.

После проведенного лечения отмечено снижение активации иммунокомпетентных клеток, хотя приближения к контрольным величинам не отмечалось, что может быть поводом к проведению иммунокоррекции.

## ДІАГНОСТИКА ТА ПЕРЕБІГ ЕРОЗИВНО-ВИРАЗКОВИХ УРАЖЕНЬ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ЗОНИ У ЖІНОК

*В.Ф. Орловський (Суми)*

Частота виразкової хвороби та ерозивних уражень гастродуоденальної зони серед населення розвинутих країн залишається високою і сягає 10-15% населення. Окрему проблему становить рання діагностика цих захворювань серед жінок. На базі більш ніж 20-річного досвіду та обстеження більше тисячі пацієнток встановлено: що у 50% жінок виразкова хвороба (ВХ) протікає атипово, що призводить до пізньої діагностики захворювань. Середній термін встановлення діагнозу становив  $6,3 \pm 0,85$  року. За цей період встановлювались помилкові діагнози хронічного гастриту, холециститу, дискинезій жовчовивідних шляхів.

Причинами пізньої діагностики були неякісно зібраний анамнез, недостатня оцінка клінічних симптомів та синдромів, стану секреторної функції шлунка. Рентгенологічні дослідження у 31% жінок не підтверджувало наявності неглибоких виразок, виразок в стадії рубцювання, деформації луковиці дванадцятипалої кишки, що є виявом виразкової хвороби. Це підтверджує необхідність фіброгастроскопії у всіх випадках неясного діагнозу у жінок.

Пік захворюваності на ВХ та ерозивний гастродуоденіт серед жінок припадає на вік 13-17 років та після 45 років, де частота цих захворювань зрівнюється з показниками серед чоловіків. Більш м'який перебіг захворювання в фертильному віці пов'язаний з дією естрогенів. Частота ускладнень у жінок зростає у клімактеричному періоді і не відрізняється від чоловіків. В цей період перебіг виразково-ерозивних уражень у жінок характеризується резистентністю до терапії та зростання частоти загострень.

**Висновок:** Більш детальне ознайомлення лікарів з особливостями перебігу ВХ та ерозивних уражень серед жінок буде сприяти ранній діагностиці цього захворювання, призначенні адекватного лікування, профілактиці ускладнень, зменшення втрат по тимчасовій непрацездатності хворих.