

2. Вобилон может быть применен в комплексном лечении больных сахарным диабетом.

3. Вобилон более эффективен при лечении препролиферативной стадии ДР.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Калинин А.П., Можеренков В.П., Прокофьева Г.Л. Офтальмоэндокринология. – Москва: Медицина, 1999. – С. 43; 2. Имантаева М.Б., Краморенко Ю.С., Степанова И.С. Патогенетические аспекты диабетической ретинопатии // Офтальмологический журнал Казахстана, 2003. – №1. – С. 29 – 35; 3. Кацнельсон Л.А., Форофнова Т.И., Бунин А.Я. Сосудистые заболевания глаз – Москва: Медицина, 1990. – С. 46, 68 – 69; 4. Степанова И.С. Распространенность диабетической ретинопатии в Казахстане // Офтальмологический журнал Казахстана, 2008. – №4. – С. 6 – 8; 5. Ботабекова Т.К., Жазини Б.С., Имантаева М.Б., Алдашева Н.А. Эффективность диротона в комплексном лечении диабетической ретинопатии у больных с сопутствующей артериальной гипертензией // Офтальмологический журнал Казахстана, 2005. – №2. – С. 40; 6. Ботабекова Т.К., Имантаева М.Б., Жазини Б.С., Джуматаева З.А. Милдронат в лечении диабетической ретинопатии // Офтальмологический журнал Казахстана, 2004. – №2. – С. 25.

ТҰЖЫРЫМ

ДИАБЕТТІК РЕТИНОПАТИЯ ЕМДІК КЕШЕНІНДЕ ВОБИЛОН ДӘРМЕГІН ҚОЛДАНУ

О.М. Юнцова

Ақмола облыстық ауруханасы, Көкшетау қ.

Диабеттік ретинопатия кезінде Вобилон дәрмегінің қолдану тиімділігі зерттеу мақсаты болып табылады. 20 емделушілердің диабеттік ретинопатия емі және тексеріс қорытындысы талданды. Вобилон дәрі-дәрмегі диабеттік ретинопатия дәрежесіндегі препролиферативті емдеу кезінде тым нәтижелі және макулярлы ісік азайтылуының есебінде көру функциясының арттырылуына мүмкіндік туғызады.

SUMMARY

THE USE OF THE MEDICATION VOBILON IN THE COMPLEX THERAPY OF DIABETIC RETINOPATHY

O.M. Untsova

Akmola Regional Hospital, Kokshetau c.

The aim of the research is to study the effective use of the medication Vobilon in the diabetic retinopathy therapy. The results of medical examination and treatment of 20 patients were analyzed. It is found out that the medication Vobilon helps to improve the visual function because it helps to reduce the macular edema. It is most effective in the therapy of the preproliferative stage of diabetic retinopathy.

УДК 616.36-056.83:-036.1

АЛКОГОЛЬНАЯ БОЛЕЗНЬ ПЕЧЕНИ У ЛИЦ, ДЛИТЕЛЬНО УПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЬНЫЕ НАПИТКИ

Л.Н. НУРСУЛТАНОВА, З.М. ЖАНКАЛОВА

Областной медицинский центр, г. Кызылорда,

Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы

В настоящее время одним из ведущих этиологических факторов поражения печени является алкоголь. Однако не у всех лиц, злоупотребляющих спиртными напитками, развивается поражение печени: частота выявления у них цирроза на вскрытии не превышает 10–15%, в то время как у 1/3 изменения печени вообще отсутствуют [1].

Алкогольная болезнь печени (АБП) объединяет различные нарушения структуры и функциональной способности органа, вызванные длительным и систематическим употреблением алкогольных напитков. Основные формы АБП – стеатоз, гепатит и цирроз, которые являются, по существу, фазами заболевания [2, 3, 4, 5].

Тенденция повышения употребления алкоголя среди населения и связанное с этим увеличение частоты хронических диффузных заболеваний печени, трудности их верификации являются актуальной проблемой как с научной, так и практической стороны. Это предопределяет необходимость дальнейших исследований механизмов развития АБП и изучения его частоты среди различных слоев населения.

Цель нашего исследования – изучение частоты и структуры алкогольной болезни печени среди лиц, длительно употребляющих алкогольные напитки.

Материал и методы

Целенаправленно было обследовано 240 пациентов с различными заболеваниями печени, находящихся в

клиниках г. Алматы и г. Кызылорды. Средний возраст пациентов составил 45,7±3,4 года.

Верификация диагноза осуществлялась на основании клинико-биохимических и инструментальных методов исследования, которые включали:

– изучение жалоб и анамнеза, данных объективного осмотра;

– определение в сыворотке крови билирубина и его фракций, активности ферментов АЛТ, АСТ, ГГТП, ЩФ, содержания холестерина, общего белка и белковых фракций;

– УЗИ органов брюшной полости;

– ЭФГДС (по показаниям).

«Алкогольный» анамнез устанавливался на основании специально разработанной анкеты, адаптированной для последующей компьютерной обработки данных. Опросник включал такие пункты, как возраст, профессия, семейное положение, социально-экономический статус; длительность, кратность, количество, характер употребления алкогольных напитков; жалобы, переносимость алкогольных напитков, наличие каких-либо заболеваний, в том числе заболеваний печени.

Результаты и обсуждение

Распределение обследованных пациентов выглядело таким образом, что мужчины составили 85,5% обследуемых – 205 человек. Число женщин составило 35 (14,5%).

Анализ данных опросника позволил выяснить, что длительность «алкогольного анамнеза» у большинства пациентов (у 27,5% мужчин и у 3,8% женщин) составляет 10-19 лет. Длительность употребления алкоголя до 10 лет наблюдалась у 20,4% мужчин и у 2,9% женщин.

Определенный интерес представляло изучение частоты кратности употребления алкогольных напитков в течение 1 недели, представленное в таблице 1.

Как видно из таблицы, наибольший процент обследованных как у мужчин, так и женщин приходится на тех, кто употребляет алкогольные напитки ежедневно. И он составляет 67,9% у 163 больных. Среди них общее количество мужчин равнялось 136 пациентам, что составило 56,6%. У женщин эти показатели составили 27 и 11,3%, соответственно. Далее из данных таблицы следует, что количество обследованных уменьшается по мере уменьшения кратности употребления алкоголя.

Полученные данные свидетельствуют, что основная масса обследованных лиц с «алкогольным анамнезом» употребляют алкогольные напитки ежедневно. Они составили 67,9% от общего количества обследованных пациентов. На втором месте оказались лица, употребляющие алкогольные напитки 3 раза в неделю (20,4%), и на 3-м месте – до 2 раз в неделю (6,3%).

Эти данные указывают на то, что основная масса обследованных лиц в течение длительного периода времени (в среднем 12,7±3,1 года) систематически (от 4 до 7 раз в неделю) употребляют алкогольные напитки.

Результаты обследования позволили верифицировать у пациентов различные формы АБП (табл. 2).

Наиболее частой формой поражения печени у них оказался стеатогепатит (51,6%), среди мужчин его частота составила 45,4%, среди женщин – 6,3%. Следующей формой АБП, занимающей по частоте второе ранговое место, оказался цирроз печени (ЦП), который был диагностирован у 29,6% (23,3% – у мужчин и 6,3% – у женщин). Только у 18,8% лиц с «алкогольным анамнезом» при углубленном обследовании был верифицирован стеатоз печени.

Таким образом, проведенные нами исследования позволили установить высокую частоту лиц, длительное время употребляющих алкогольные напитки. Наиболее часто – это лица среднего возраста, «алкогольный анамнез» у которых составляет более 15 лет. Низкая частота выявления среди них наиболее легкой формы АБП – стеатоза печени, свидетельствует о том, что эти больные своевременно не обращаются за медицинской помощью. Только лишь при появлении выраженных клинических проявлений они начинают (и то не всегда) обращать внимание на состояние своего здоровья и принимать лечение.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Буверов А.О. Место гепатопротекторов в лечении заболеваний печени. Бол. орг. пищевар., 2001; 3 (1): 16–18; 2. Аджигайтканова С.К. Алкогольный гепатит, основные принципы лечения. Русс. мед. журн., 2008, 1:63–65; 3. Буверов А.О., Маевская М.В., Ивашкин В.Т. Алкогольная болезнь печени. Русс. мед. журн., 2001, 2:42–45; 4. Калинин А.В. Алкогольная болезнь печени. Фарматека, 2005, №1; 5. Подымова С.Д. Механизмы алкогольных повреждений печени и их фармакологическая коррекция эссенциальными фосфолипидами. В кн.: Мат. конф. «Алкогольная болезнь печени. Пути фармакологической коррекции». М. 1999. – С.1–6.

Таблица 1

Распределение обследованных лиц по частоте кратности употребления алкогольных напитков в неделю

№	Частота употребления	Мужчины		Женщины		Общее количество	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	ежедневно	136	56,6	27	11,3	163	67,9
2	3 раза в неделю	46	19,2	3	1,2	49	20,4
3	2 раза в неделю	13	5,4	2	0,8	15	6,3
4	1 раз в неделю	10	4,2	3	1,3	13	5,4
	Итого	205	85,4	35	14,6	240	100

Таблица 2

Частота основных форм АБП у лиц, длительно употребляющих алкогольные напитки

№	Диагноз	Мужчины		Женщины		Общее количество	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	стеатоз	40	16,7	5	2,0	45	18,8
2	стеатогепатит	109	45,4	15	6,3	124	51,6
3	цирроз печени	56	23,3	15	6,3	71	29,6
	Итого	205	85,4	35	14,6	240	100

ТҰЖЫРЫМ

АЛКОГОЛЬДІК СУСЫНДАРДЫ ҰЗАҚ УАҚЫТ ҚАБЫЛДАҒАН ТҰЛҒАЛАРДАҒЫ БАУЫРДЫҢ АЛКОГОЛЬДІК АУРУЫ

Л.Н. Нурсултанова, З.М. Жанкалова
Облыстық медициналық орталық,
Қызылорда қ.,
С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ
Ұлттық Медициналық университеті,
Алматы қ.

Осылай, біз жүргізген зерттеулер алкогольдік сусындарды ұзақ уақыт қабылдаған тұлғалардың жоғары жиілігін анықтауға мүмкіндік берді. Ең жиі кездесетіні – бұл орта жастағы тұлғалар, олардағы «алкогольдік анамнез» 15 жылдан ұзақ мерзімді құрайды. Олардың арасында БАА жеңіл түрін – бауыр стеатозын анықтаудың төмен жиілігі осы науқастардың медициналық көмекті алуға уақытында жүгінбейтінін куәландырады. Олар тек анық білінетін клиникалық белгілер пайда болғаннан кейін ғана (оның өзінде әрқашан емес) өздерінің денсаулықтарының күйіне мән береді және емделуді бастайды.

SUMMARY

ALCOHOLIC LIVER CONDITION IN PATIENTS CONSUMING ALCOHOL FOR A LONG TIME

L.N. Nursultanova, Z.M. Zhankalova
District medical center,
Kyzylorda c.,
Kazakh National Medical University
named after S.D. Asfendiyarov,
Almaty c.

Therefore, our research has discovered the high frequency of the persons consuming alcohol for a long time. Most frequently these are the middle-aged persons with alcoholic anamnesis more than 15 years. Among these persons the low frequency of identification of the mildest form of ALC– hepatic steatosis – shows that these patients do not seek medical advice in time. They start (but not always) to pay attention to the state of their health and receive a treatment only after the appearance of expressed clinical implications.