

1-й группы (14 пациентов) проводилось полное парентеральное питание (ППП) круглосуточно. Больным 2-й группы (18 пациентов) ППП проводилось с 8-00 до 20-00. В 1 группе в ночное время на фоне проводимого ППП увеличивалось в крови содержание холестерина, мочевины, калия, магния. Уровень общего белка статистически значимо нарастал с 5-х суток после начала ППП. Во 2-й группе показатели биохимических параметров крови не изменялись в течение суток. Концентрация общего белка статистически значимо нарастала с 3-х суток после начала ППП. Таким образом, результаты показывают, что ППП следует проводить в дневное время суток.

PARENTERAL NUTRITION AMONG SURGICAL PATIENTS WITH THE REGISTRATION OF CIRCADIAL RHYTHM

M.H. Tetov, V.D. Slepshkin

Kabardino-Balkarian State University, Nalchik
North Ossetian State Medical Academy, Vladikavkaz
E-mail: slevit@mail.ru

The peculiarities of parenteral nutrition in post-operative period with 22 patients, after extensive operations on the intestines, were studied. Group 1 had a full parenteral nutrition (FPN) during 24 hours. Group 2 (18 patients) had FPN from 8:00 till 20:00. In the 1st group during the night the levels of cholesterol, urea, K, Mg in the blood had been increasing on the background of FPN. The level of general protein had been increasing statistically importantly from the 5th day and night after the beginning of FPN. In the 2nd group the indexes of biochemical blood parameters hadn't changed during 24 hours. The concentration of general protein had been increasing statistically importantly from the 3rd day and night. Thus, the results show that FPN should be carried out during the daytime.

ХРОНОПАТОЛОГИЯ И ХРОНОТЕРАПИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

М.П. Тимофеев, Е.В. Матвеева

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина
E-mail: Emilia41618@yandex.ua

В основе развития язвенной болезни (ЯБ) лежит десинхронизация, т.е. рассогласование нормальной ритмичности функционирования органов ЖКТ. Использование данного принципа повышает эффективность противоязвенной терапии на 10—

15%, значительно увеличивая сроки клинической ремиссии. Хронорегим антисекреторных препаратов должен быть дифференцирован, с учетом результатов предшествующего рН-мониторинга. Учитывая, что максимальное количество желудочного сока с высокой кислотностью у больных ЯБ секретируется вечером и в первой половине ночи, рекомендуется прием антисекреторных препаратов (ингибиторы протонного насоса, М-холинолитики, блокаторы H₂-рецепторов) единовременно в 19—20 ч. Вяжущие, обволакивающие средства, репаратанты целесообразно применять во вторую половину дня, лучше в два приема. Антациды эффективны в течение дня, обязателен прием на ночь. Больным с высоким уровнем желудочной секреции в течение всего дня антисекреторные препараты следует принимать дважды в сутки, причем вечерний прием должен предшествовать времени максимальной кислотности в желудке (19—20 ч.). Для предупреждения обострения ЯБ весной и летом патогенетически оправдано применение блокаторов H₂-рецепторов (фамотидина, ранитидина и др.) один раз на ночь (19—20 ч.), осенью — назначение блокаторов М-холинорецепторов (гастроцепина и др.) один раз на ночь (19—20 ч.).

CHRONOPATHOLOGY AND CHRONOTHERAPY OF PEPTIC ULCER

M.P. Timofeev, E.V. Matveeva

National University of Pharmacy, Kharkiv, Ukraine

E-mail: Emilia41618@yandex.ua

Desynchronosis underlies the development of peptic ulcer, that means the disorder of the normal rhythm functions of the gastrointestinal tract. The use of this principle increases the effectiveness of anti-ulcer therapy on 10—15%, significantly increasing the term of clinical remission.

The chronoregime of antiseecretory drugs should be differentiated, taking into account the results of the previous pH monitoring. Considering that patients with high acidity of gastric juice, the maximum amount of it secreted at night and in the first half of the night, we recommend to take antiseecretory drugs (inhibitors of the proton pump, M-anticholinergics, H₂-receptor blockers) ones a day in 7—8 pm. Astringents, coatings, reparants appropriate to apply in the second half of the day, preferably in two steps. Antacids are effective during the day also at night. Patients with high levels of gastric secretion should administrate during the day, antiseecretory drugs twice a day, their administration in the evening should be preceded by the time of maximal acidity of the stomach (7—8 pm). For the prevention of ulcer exacerbation in the spring and summer it is pathogenetically approved the expediently application of H₂-receptor blockers (famotidine, ranitidine, etc.) once at night (7—8 pm), in the autumn is available introduction of M-cholinoblockers (Gastrotsepin, etc.) once at night (7—8 pm).