

гиперэлементозом лимфы и крови, перераспределением объемов воды, зависящих от локализации опухоли.

Список литературы

1. Галь Л.Н., Галь Н.Р. //Биофизика, 2009.т.54,вып.3.-с.563-574

2. Джаксон М.Б. Молекулярная и клеточная биофизика. –М.: Мир; БИНОМ. Лаборатория знаний,2009. -551с

3. Дроздов А.В.//V Международный конгресс. Слабые и сверхслабые поля и излучения в биологии и медицине. Сб. избранных трудов. С-Петербург,2009. – С.162-169

4. Линг Г.Физическая теория живой клетки: незамеченная революция.– СПб.:Наука, 2008 -376

5. Месарович М., Мако Д.,Токаро И. Теория иерархических многоуровневых систем.-М.Мир.- 1973.-344 с.

6. Чукова Ю.П. Эффекты слабых воздействий. М.:Компания «Алес», 2002.- 426 с.

7. Ling G.N. A physical theory of the living state: the association-induction hypothesis. New York - London, 1962. - 553P.

8. Pollac G.H. Cells, Gels and the Engines of Life; A New, Unifying Approach to Cell Fungtion (Ebner.& Sons, Seattle, WA,2001)

Медицинские науки

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ
МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ
БОЛЬНЫХ С
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОЙ
ПАТОЛОГИЕЙ**

А.П. Парохонский

*Медицинский институт высшего
сестринского образования
Краснодар, Россия*

Все экзо- и эндогенные факторы активно отрицательно воздействуют на клеточную дифференцировку, резко её подавляя. При этом сохраняется пролиферация, но развивающиеся молодые клетки оказываются неполноценными, неустойчивыми к любым воздействиям, быстро гибнут. При этом прогрессируют атрофические изменения слизистой оболочки. Цель исследования – изучение эффективности включения минеральной воды «Новотерская

целебная» в комплекс лечения больных гастритом. Гидрокарбонатно-хлоридные натрий-кальциевые минеральные воды относятся к методам, стимулирующим секрецию. В наших исследованиях у больных хроническим гастритом с эрозивным поражением слизистой при применении минеральной воды «Новотерская целебная» в фазу обострения выявлены клинические признаки улучшения самочувствия (снижение болей в эпигастрии, особенно натощак, уменьшение диспепсических жалоб), повышение секреторной активности клеток слизистой оболочки желудка и моторно-эвакуаторной активности. Выбор схемы питьевого лечения обусловлен особенностями секреторной и моторно-эвакуаторной функции желудка: при гипокинетическом типе моторной функции

приём значительного объёма жидкости (более 5 мл/кг веса) с растворёнными в ней газами приводит к перерастяжению стенок желудка, повышению внутрижелудочного давления, снижению давления в нижнем сфинктере пищевода и ретроградному перемещению химуса в пищевод. Кислотность желудочного сока является одним из факторов, регулирующим эвакуаторную функцию. Показано, что приём минеральной воды (20-250С) не только стимулирует секрецию соляной кислоты и гастроинтестинальных пептидов эндотелиоцитами слизистой, но и усиливает моторику желудка за счёт повышения тонуса привратника, предотвращая дуоденальный рефлюкс. У пациентов с гиперацидным гастритом после приёма гидрокарбонатно-сульфатно-хлоридной натрий-кальциево-магниево-минеральной воды «Новотерская целебная», по данным рН-метрии, происходит кратковременный подъём рН, с последующим снижением. Большое значение имеют доза, температура и режим приёма минеральной воды.

При синдроме раздражённого кишечника отмечаются его функциональные нарушения и абдоминальный дискомфорт при отсутствии органических заболеваний. При назначении гидрокарбонатно-сульфатно-хлоридной натрий-кальциево-магниево-

минеральной воды «Новотерская целебная» больным с синдромом раздражённого кишечника с преобладанием диареи и запоров выявлены значимые изменения их состояния. Выбор температуры воды зависел от моторно-эвакуационной функции желудочно-кишечного тракта. Питательное лечение проводили на фоне базисной медикаментозной терапии в зависимости от типа функциональных расстройств и соответствующей диеты. У большинства больных с преобладанием диареи в фазе обострения в первые же сутки отмечено улучшение самочувствия. Через 14-16 суток функция кишечника полностью нормализовалась. У пациентов с преобладанием запоров минеральная вода «Новотерская целебная» вызывала усиление моторной функции кишечника, снижение количества слизи и нежелательной микрофлоры, крахмала, непереваренной клетчатки, оксалатов, уменьшала стеаторею и креаторею. Таким образом, гидрокарбонатно-сульфатно-хлоридные натрий-кальциево-магниево-минеральные воды показаны больным с эрозиями желудка на фоне хронического гастрита. Они оказались эффективными и в комплексном лечении больных с синдромом раздражённого кишечника.