

УДК 615.384: 616.33-006-089

ІНФУЗІЙНА ТЕРАПІЯ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ РЕОСОРБІЛАКТУ В ОНКОЛОГІЧНИХ ХВОРИХ ПІСЛЯ ГАСТРЕКТОМІЇ ІЗ СПЛЕНЕКТОМІЄЮ

Примак С.В., Дзись Р.П., Євстахевич І.Й., Дзись Б.Р., Дорошенко Л.Г., Карпович Є.П.

ДУ «Інститут патології крові та трансфузійної медицини НАМН України», м.Львів

Резюме. У 30 онкологічних хворих на рак кардіального відділу шлунка і рак тіла шлунка після гастректомії одночасно із спленектомією проведено клінічне вивчення впливу внутрішньовенних інфузій препарату Реосорбілакт на біохімічні показники крові в ранньому післяопераційному періоді. Проведені біохімічні дослідження виявили підвищений вміст глюкози, концентрації сечовини і креатиніну та зниження загально-го білка крові в перший день після операційного втручання. Внутрішньовенні інфузії Реосорбілакту приводять до нормалізації біохімічних показників крові в онкологічних хворих після гастректомії одночасно із спленектомією в ранньому післяопераційному періоді.

Ключові слова: онкологічні хворі, гастректомія із спленектомією, інфузійний препарат Реосорбілакт, біохімічні показники крові.

Комплексний інфузійний препарат Реосорбілакт – засіб реологічної, дезінтоксикаційної, протишокової дії та корекції кислотно-лужного стану розроблено в Державній установі «Інститут патології крові та трансфузійної медицини НАМН України» [1,2]. Основними фармакологічно діючими речовинами препарату є шестиятомний спирт сорбітол та залужнювальний засіб натрію лактат. До складу Реосорбілакту в збалансованій кількості входять також і електроліти.

Мета дослідження. Вивчити вплив внутрішньовенних інфузій препарату Реосорбілакт на деякі клініко-біохімічні показники крові онкологічних хворих після гастректомії одночасно із спленектомією у ранньому післяопераційному періоді.

МАТЕРІАЛ ТА МЕТОДИ

Для вивчення впливу внутрішньовенних інфузій Реосорбілакту на організм оперованих хворих проводили спостереження за їх загальним станом, температурною реакцією, артеріальним тиском, частотою серцевих скорочень.

Дослідження клініко-біохімічних показників у онкологічних хворих після гастректомії одночасно із спленектомією проводили до інфузій в перший день після операції і через 5 днів після щоденної проведеної інфузійної терапії. Показники крові досліджували на біохімічному аналізаторі з мікропроцесором «Pointe-180»

Препарат вводили внутрішньовенно, крапельно, щоденно протягом 5 днів зі швидкістю 40 крапель за хвилину. Добова доза препарату становила 800,0 мл. Інфузійну терапію із застосуванням Реосорбілакту проводили 30 онкологічним хворим після гастректомії одночасно із спленектомією.

Отримані дані обробляли за допомогою методу варіаційної статистики з обчисленням достовірності різниці на основі критерію t - Стюдента.

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

Розподіл онкологічних хворих за діагнозом, статтю і віком представлено в табл. 1.

Таблиця 1

Розподіл онкологічних хворих за діагнозом, статтю і віком

Діагноз	К-сть хворих	Вік і стать									
		31–40		41–50		51–60		61–70		71–80	
		ч	ж	ч	ж	ч	ж	ч	ж	ч	ж
Рак кардіального відділу шлунка	22	1	1	1	1	3	4	7	3	1	—
Рак тіла шлунка	8	1	1	—	1	2	—	1	1	1	—
Усього хворих	30	2	2	1	2	5	4	8	4	2	

Основну групу склали 22 онкологічних хворих на рак кардіального відділу шлунка та 8 пацієнтів на рак тіла шлунка. В онкологічних хворих з метою встановлення клінічного діагнозу, крім рентгенологічного дослідження травного тракту, проводили ендоскопічне обстеження стравоходу, шлунка, дванадцятипалої кишки за допомогою фіброгастроскопа і фібродуоденоскопа з біопсією пухлини, а також ультразвукове

дослідження органів черевної порожнини. Передопераційну підготовку онкологічних хворих у плановому порядку проводили з врахуванням виявлених під час обстеження порушень функцій життєво важливих органів і систем – серцево-судинної, дихальної, сечовидільної, функціонального стану печінки, нирок.

Операційні втручання проводили під ендотрахеальним наркозом із керованим диханням. Спосіб і об'єм екстерпації шлунка, селезінки визначали залежно від локалізації, поширення і форми росту патологічного процесу, виявлених перед і під час операцій. Види і характер операційних втручань представлені в табл. 2.

Таблиця 2

Операційні втручання в онкологічних хворих, які отримали інфузії Реосорбілакту

Діагноз	К-сть хворих	Види і характер операційного втручання	Кількість операцій
Рак кардіального відділу шлунка	22	Гастректомія із спленектомією	22
Рак тіла шлунка	8	Гастректомія із спленектомією	8
Усього хворих	30	Усього операцій	30

Переносимість Реосорбілакту в онкологічних хворих була доброю. У процесі інфузії та в післяінфузійному періоді в оперованих хворих ранні і віддалені побічні дії, ускладнення та реакції не спостерігалися. Порушень гемодинаміки не спостерігалось. Кількість серцевих скорочень за 1 хвилину при внутрішньовенному введенні Реосорбілакту, прискорення їх числа не встановлено. Клінічні спостереження онкологічних хворих показали відсутність пірогенної чи алергічної реакції.

Для вивчення впливу внутрішньовенних інфузій Реосорбілакту досліджували біохімічні показники крові до інфузії і через 5 днів після інфузії. Результати досліджень представлені в табл.3.

Таблиця 3

Динаміка біохімічних показників периферичної крові в онкологічних оперованих хворих до і після інфузій Реосорбілакту

Біохімічні показники, одиниці виміру та нормальні величини	Стат. показник	До інфузій	Через 5 днів після інфузій
Загальний білок г/л (N=63-86)	n M ± m P	30 58,22±1,80	30 63, 14±2,05 <0.05
Загальний білірубін мкмоль/л (N=3-21)	n M ± m P	30 11,50±0,26	30 9,40±0,18 <0.05
Глюкоза ммоль/л (N=3,4-5,8)	n M ± m P	30 5,98±0,20	30 4,80 ± 0.14 <0.05
Сечовина ммоль/л (N=3,8-5,8)	n M ± m P	30 7,08±0,20	30 5,62±0,16 <0.05
Креатинін мкмоль/л (N=53-88,4)	n M ± m P	30 96,97±3,14	30 88,25±1,90 <0.05

Отримані результати свідчать, що в онкологічних хворих після гастректомії одночасно із спленектомією у перші дні після операцій спостерігаються зміни біохімічних показників, які супроводжуються зниженням загального білка, підвищенням вмістом глюкози, концентрації сечовини і креатиніну сироватки крові. Інфузійна терапія із застосуванням Реосорбілакту приводить до нормалізації вмісту перелічених показників. Тобто багаторазові інфузії Реосорбілакту приводять до нормалізації клініко-біохімічних показників у онкологічних хворих після гастректомії одночасно із спленектомією у ранньому післяопераційному періоді. Після проведеної інфузійної терапії із застосуванням Реосорбілакту спостерігається виразний клінічний ефект. У оперованих хворих, яким проводили внутрішньовенні інфузії Реосорбілакту, раніше відновлюються функції травного тракту, відбувається швидше загоєння ран первинним натягом, значно знижується кількість післяопераційних ускладнень, хворі скоріше виписуються з клініки.

При розвитку запального набряку стравохідно-кишкового анастомозу за допомогою інфузійної терапії із застосуванням Реосорбілакту вдалося запобігти повторному операційному втручанню і зберегти час для проведення протизапальної терапії. У випадку виникнення функціональної недостатності анастомозу внаслідок анатомічних і технічних особливостей операції інфузійна терапія із застосуванням Реосорбілакту в оперованих хворих приводила до відновлення функції стравохідно-кишкового анастомозу.

Очевидно, що лікувальна ефективність Реосорбілакту пов'язана з його дезінтоксикаційною, енергетичною, стимулюючою перистальтику кишечника дією та корекцією кислотно-основного стану.

Реосорбілакт рекомендується до широкого медичного застосування в онкологічних хворих після гастректомії одночасно із спленектомією, особливо в ранньому післяопераційному періоді.

ВИСНОВКИ

1. В онкологічних хворих після гастректомії одночасно із спленектомією виявлено зміни деяких клініко-біохімічних показників, які супроводжуються підвищеним вмістом глюкози, концентрації сечовини і креатиніну та зниженням загального білка крові оперованих хворих.

2. Внутрішньовенні інфузії препарату Реосорбілакт приводять до нормалізації клініко-біохімічних показників крові в онкологічних хворих у ранньому післяопераційному періоді.

ЛІТЕРАТУРА

1. Кондрацкий Б.А., Новак В.Л. Опыт применения в клинической практике комплексного инфузионного препарата Реосорбиллакт. Мистецтво лікування 2006; 1 (027): 34–36.

2. Кондрацкий Б.О. Плазмозамінні препарати поліфункціональної дії: розроблення технології, лабораторно-експериментальне та клінічне обґрунтування їх застосування в трансфузіології. Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. Київ: Інститут гематології та трансфузіології, 2011: 40.

ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ РЕОСОРБИЛАКТА У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ГАСТРЕКТОМИИ СО СПЛЕНЭКТОМИЕЙ

Примак С.В., Дзись Р.П., Евстаhevич И.И., Дзись Б.Р., Дорошенко Л.Г., Карпович Е.П.

Резюме. У 30 онкологических больных раком кардиального отдела желудка и раком тела желудка после гастрэктомии одновременно со спленэктомией проведено клиническое изучение влияния внутривенных инфузий препарата Реосорбиллакт на биохимические показатели крови в раннем послеоперационном периоде. Проведенные биохимические исследования в оперированных больных выявили повышенное содержание глюкозы, концентрации мочевины и креатинина и снижение общего белка крови в первый день после операционного вмешательства. Результаты исследований показали, что внутривенные инфузии препарата Реосорбиллакт приводят к нормализации биохимических показателей крови в онкологических больных после гастрэктомии одновременно со спленэктомией в раннем послеоперационном периоде.

Ключевые слова: онкологические больные, гастрэктомия со спленэктомией, инфузионный препарат Реосорбиллакт, биохимические показатели крови.

INFUSION THERAPY WITH REOSORBILACT IN CANCER PATIENTS AFTER GASTRECTOMY WITH SPLENECTOMY

Prymak S.V., Dzis R.P., Yevstahovich I.Y., Dzis B.R., Doroshenko L.G., Karpovich Ye. P.

Summary. In 30 cancer patients with cancer of cardia, body of stomach after gastrectomy with splenectomy simultaneously conducted clinical study of the impact of Reosorbilact on biochemical parameters of blood in the early postoperative period. Biochemical studies carried out in the operated patients showed an increased content of glucose, urea and creatinine concentration is the decrease in total blood protein in the first day after surgery. The research results showed that intravenous infusion Reosorbilact lead to normalization of biochemical parameters in blood of cancer patients after gastrectomy with splenectomy at the same time in the early postoperative period.

Keywords: cancer patients, gastrectomy with splenectomy, infusion drug Reosorbilact, biochemical parameters of blood.

Адреса для листування:

Дзись Роман Петрович

ДУ «Інститут патології крові та трансфузійної медицини НАМН України»

79044, м. Львів, вул. Генерала Чупринки, 45

Тел. (032) 238-32-47