

Л.В. Журавльова, Н.К. Александрова, В.О. Федоров

Можливості лікування хронічного холецистити у вагітних

Харківський національний медичний університет

Мета роботи – вивчення ефективності використання препарату «Хофітол» у лікуванні хронічного холецистити у вагітних. **Матеріали та методи.** В умовах відділення патології вагітності Харківської обласної клінічної лікарні обстежена 41 вагітна з хронічним холециститом (ХХ): у I триместрі вагітності – 14 вагітних, у II – 17, у III – 10. У всіх вагітних мала місце фетоплацентарна недостатність. Контрольна група - 10 вагітних без екстрагенітальної патології. Діагноз ХХ верифікували за клініко-анамнестичними даними та результатами додаткових методів дослідження: багатомоментного дуоденального зондування (БМДЗ), УЗД органів черевної порожнини, лабораторними дослідженнями, які відображають функціональний стан печінки. Всім вагітним призначали препарат рослинного походження «Хофітол» по 2 таблетки 3 рази на добу протягом 20 днів. **Результати.** До лікування у вагітних переважали больовий (88%), диспепсичний (90%), та астеновегетативний (100%) синдроми. Спостерігалися вірогідні зміни показників сироватки крові: збільшення активності АЛТ та АСТ (21,9%), ЛФ (9,5%), помірна гіпербілірубінемія (26,8%). На 3-5 добу після початку лікування відмічалось покращення стану вагітних, нормалізувались АЛТ та АСТ, ЛФ, білірубін сироватки крові ($p < 0,05$). Біохімічне дослідження жовчі показало достовірне зниження вмісту холестерину ($p < 0,05$) та підвищення вмісту жовчних кислот у міхуровій та печінковій порціях жовчі ($p < 0,05$), що сприяло нормалізації холатохолестеринового коефіцієнту і зменшенню літогенних властивостей жовчі. Ознаки фетоплацентарної недостатності у вагітних після лікування значно зменшилися. **Висновки.** «Хофітол» спричиняє позитивний клінічний ефект, поліпшує самопочуття та стан фетоплацентарної системи, сприяє нормалізації функціонального стану печінки у вагітних з ХХ.