

Psychological characteristics and nocturnal acid breakthrough patients with peptic ulcer

Grigoryeva Y.V., Kolesnikova I. Yu.
Tver Medical State University, Russia

Aim: to compare the changes of current mental status and severity of insomnia in patients with peptic ulcer (PU) receiving proton pump inhibitors, with or without nocturnal acid breakthrough (NAB).

Materials and methods. Were examined 140 patients with PU, 108 men and 32 women, average age of patients was (36,0±2,4) years. All patients received generic omeprazole in a standard dose of 40 mg per day. After 7 days of starting treatment all patients had 24-hours intragastric pH-metry. NAB were taken for the decrease of pH in the body of the stomach below 4,0% in the period from 22 hours to 6 a.m. duration 1 hour. In the 1st group there were 105 patients without NAB, and in the 2nd group — 35 patients with NAB. To determine the severity of insomnia was used a questionnaire scoring of sleep, Wayne A.M. and Levin Ja.I. Current mental status of the patients was investigated with «Mini-MULT»-test.

Results. In the 1st group insomnia was detected in 18 (17%) patients, and in the 2nd group in 13 (37%; $p_{\chi^2} < 0,05$).

Intermediate state was observed in 19 (18%) patients of the 1st group and 12 (34%; $p_{\chi^2} < 0,05$) in 2nd group. Patients with NAB were significantly more marked nocturnal awakening, difficulty in waking, lack of a sense of vigor after sleep, reduction assessment the overall quality of sleep. In the group of patients without NAB peak values marked on the scales of hypochondriasis, depression and psychasthenia. In patients with NAB revealed average performance exceeding the norm on scales of hypochondriasis, depression, psychasthenia, and also on scales of rigidity and schizoid. The peak for the psychasthenia scale in the group with NAB combined with significant reduction of profile on a scale of hypomania (optimism), which is consistent with data on sleep disorders and total disadaptation of organism.

Conclusions. NAB in the treatment of PU with proton pump inhibitors is associated with sleep disorders in 71% of patients. PU patients with NAB characterized by the presence of asthenodepressive changes, impaired social adaptation.

Предикторы осложненного течения язвенной болезни

Леонтьева В.А., Колесникова И.Ю., Беляева Г.С.
ОКБ, Тверь, Тверской ГМУ, Россия

Цель работы: изучить предикторы осложненного течения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки (ЯБДК).

Материалы и методы исследования. Обследованы 177 больных ЯБДК, основную группу составили 112 пациентов с кровотечением или перфорацией язвы в анамнезе не менее 1 года назад (мужчин 90, женщин 22; средний возраст (36,3±3,3) года). В группу сравнения вошли 65 больных с неосложненным течением ЯБДК (мужчин 42, женщин 23; средний возраст (42,5±3,8) года). Всем пациентам выполнялись ЭГДС, определение антител IgG к *Helicobacter pylori* (НР) в сыворотке крови, суточная интрагастральная pH-метрия.

Результаты. В основной группе длительность язвенного анамнеза была в 1,5 раза меньше, а частота наследственной отягощенности по язвенной болезни значимо выше, чем в группе сравнения. Злоупотребление алкоголем отмечали (38,0±1,9)% больных основной группы и (23,0±2,2)% больных группы сравнения ($p < 0,05$). Сезонные обострения весной и осенью встречались значимо чаще при неосложненном течении ЯБДК и составили 56,3% и 39,7% соответственно ($p_{\chi^2} < 0,05$). При ЭГДС

эрозивный гастродуоденит встречался в основной группе у 67%, а в группе сравнения — у 48% больных ($p_{\chi^2} < 0,01$). У пациентов с осложненным течением двойные язвы были в 2,5 раза чаще (28%), чем при неосложненном течении заболевания (11%, $p_{\chi^2} < 0,01$). Обнаружены антитела к НР у 86,2% пациентов с осложненной ЯБДК и у 66,4% — с неосложненной ($p_{\chi^2} < 0,01$). По данным суточной pH-метрии, в основной группе отмечена монотонная гиперацидность, то есть $pH < 1,6$ ед., (74,0±2,5)% днем и (79,0±3,4)% в ночные часы; $p_{\chi^2} > 0,05$. В группе сравнения отмечено увеличение продолжительности ночной гиперацидности по сравнению с дневной — (70,0±2,7)% и (58,0±2,4)% соответственно, $p_{\chi^2} < 0,05$. Продолжительность ДГР была достоверно выше при неосложненном течении, в среднем (39,0±2,4)%, а в основной группе — (12,0±1,9)%, $p_{\chi^2} < 0,05$.

Выводы. Предикторами осложненного течения ЯБДК являются отягощенная наследственность, злоупотребление алкоголем, двойные язвы, эрозивный гастродуоденит, инфицированность НР, высокий уровень кислотности в желудке, минимальный разброс pH в течение суток, существенное угнетение ДГР.

Внешнесекреторная функция печени, нарушение пищеварения и дисбактериоз кишечника у больных хроническим панкреатитом

Чернышев А.Л., Максимов В.А., Неронов В.А., Шелемов Е.Е.
Медцентр «Клиника на Садовом», в/ч 95006, Москва, Россия

Введение. Хронический панкреатит (ХП) диагностируется у 5,1–9% от общего числа всех больных с заболеваниями органов пищеварения. При этом за последние 40 лет произошел двукратный прирост заболеваемости.

Цель работы: изучение внешнесекреторной функции печени, определение билиарной недостаточности (БН) и нарушения кишечного пищеварения.