

Повышение эффективности лечения болевой формы спаечной болезни в результате применения липоевой кислоты и пентоксифилина

Новиков Дмитрий Вячеславович

Одесский национальный медицинский университет, Одесса

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Вансович

Виталий Евгеньевич, Одесский национальный медицинский университет, Одесса

Введение

Медицинская актуальность спаечной болезни брюшной полости (СББП) не снижается в современных условиях вследствие использования хирургами высокоточной миниинвазивной техники. Развитие болевого синдрома в течение послеоперационного периода заставляет специалистов разрабатывать новые схемы комплексной фармакотерапии боли.

Цель исследования

Повышение эффективности профилактики и фармакотерапии болевого синдрома у больных со СББП.

Материалы и методы

Обследованы и пролечены 60 больных со СББП, которые были разделены на 2 группы (по 30 пациентов в каждой). Больным 1-й группы применяли обычную фармакотерапии, направленную в том числе и на подавление избыточного спайкообразования во время послеоперационного периода. Больным 2-й группы в состав комплексного лечения дополнительно включали пентоксифиллин (ПТФ) и липоевую кислоту (ЛК). Выраженность боли оценивали в баллах с использованием аналоговой шкалы оценки боли.

Результаты

В течение послеоперационного периода больные 2-й группы, в состав комплексной фармакотерапии которым добавили ПТФ и ЛК, раньше начинали двигаться, вставать, а также были выписаны ранее, чем больные 1-й группы. Эти наблюдения косвенно свидетельствовали о более эффективном лечении спайкообразования. Через сутки после операции интенсивность боли у больных 1-й группы составляла в среднем 5.4 ± 0.6 баллов. Аналогичный показатель у больных 2-й группы был равен 3.6 ± 0.4 балла, что была на 33.3% меньше, чем у больных 1-й группы ($p < 0.05$). Через 3 суток после операции выраженность боли у больных 2-й группы была минимальной, при этом исследуемый показатель у больных 1-й группы в 1,5 раза превышал таковой у больных 2-й группы ($p < 0.05$). Интересно, что для ПТФ и ЛК общим механизмом реализации эффектов является блокирование синтеза NO, что показывает патогенетические механизмы спайкообразования и перспективное направление профилактики и лечения послеоперационной СББП.

Выводы

Полученные данные свидетельствуют о большей эффективности лечения больных со СББП в случае применения ПТФ и ЛК, что подтверждается лучшим течением послеоперационном периода и предотвращением развития болевого синдрома после операции.