

## **ЗАСТОСУВАННЯ АПЛІКАТОРІВ ЛЯПКА У КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ БОЛЬОВОГО СИНДРОМУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ**

**©У. М. Захарчук, Л. С. Бабінець, М. С. Підручний**

*ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»*

**Вступ.** Специфічний больовий синдром є одним із найхарактерніших проявів хронічного панкреатиту (ХП), який часто призводить до розвитку цукрового діабету (ЦД). У світовій практиці з успіхом використовують альтернативні методи лікування. Метою нашого дослідження було оцінити ефективність застосування поверхневої багатоголчастої різнометалевої аплікації у комплексній терапії больового синдрому хворих на ХП+ЦД.

**Матеріал і методи дослідження.** Обстежили 77 хворих з діагнозом ХП+ЦД, поділивши їх на 2 групи: I група (37 хворих) отримувала загальноприйняте у гастроентерології лікування (ЗПЛ), II група (40 хворих) – ЗПЛ з курсом поверхневої багатоголчастої різнометалевої аплікації за розробленою методикою тривалістю 14 днів. Оцінку больового синдрому проводили за допомогою ві-

зуальної аналогової шкали (ВАШ) у мм. Достовірність відмінностей середніх і відносних величин здійснювали за U-критерієм Манна-Уїтні ( $p < 0,05$ ).

**Результати.** До лікування оцінка больового синдрому за ВАШ становила  $(39,2 \pm 1,3)$  мм у II групі хворих і  $(39,5 \pm 1,2)$  мм у I групі. Після лікування цей показник зменшився –  $(25,5 \pm 0,9)$  балів у II групі проти  $(30,9 \pm 0,8)$  у I ( $p < 0,05$ ), що розцінювалось нами як адекватне знеболення, так звана «зона успішного знеболення».

**Висновок.** За шкалою ВАШ, було відмічено достовірне зниження больового синдрому у групі хворих, які разом із ЗПЛ отримували курс лікування з використанням аплікаторів Ляпка.

У перспективі подальших досліджень вважаємо за доцільне оцінити інші критерії клінічного перебігу ХП.