

**Опубликовано в:** **Материалы 5-го Славяно-Балтийского научного форума "Санкт-Петербург - Гастро-2003", с. 185**

**Автор(ы):** **Циммерман Я.С., Кочурова И.А.**  
Пермская государственная медицинская академия

**Название статьи:** **Коррекция моторных дисфункций у больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки (ЯБ ДПК) в ходе комплексного лечения с использованием метода СКЭНАР-терапии**

**Ключевые слова:** **СКЭНАР-терапия, гастроэнтерология, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки**

**Аннотация:** В настоящей работе авторы пытаются оценить состояние моторной функции желудка у больных ЯБ ДПК и изучить возможность ее коррекции одним из новых методов низкочастотной импульсной электротерапии от аппаратов серии СКЭНАР. Авторы обследовали 36 больных с клиническими и эндоскопическими признаками рецидива ЯБ ДПК, получавших курс СКЭНАР-терапии. В результате, у больных ЯБ ДПК с наличием моторных дисфункций применение СКЭНАР-терапии способствует их нормализации.

## **КОРРЕКЦИЯ МОТОРНЫХ ДИСФУНКЦИЙ У БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ (ЯБ ДПК) В ХОДЕ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОДА СКЭНАР-ТЕРАПИИ**

### **Цель исследования**

Оценить состояние моторной функции желудка у больных ЯБ ДПК и изучить возможность ее коррекции одним из новых методов низкочастотной импульсной электротерапии от аппаратов серии СКЭНАР (самоконтролируемый энерго-нейроадаптивный регулятор).

### **Материал и методы**

Обследовано 36 больных с клиническими и эндоскопическими признаками рецидива ЯБ ДПК, получавших курс СКЭНАР-терапии от аппарата "СКЭНАР-97.1" в непрерывном режиме в сочетании с традиционной противоязвенной фармакотерапией. Контролем служила группа больных из 25 человек, в лечебный комплекс для которых физиотерапия не включалась. Состояние моторной функции изучали в динамике методом электрогастрофафии (ЭГГ) на аппарате «ЭГС-4М2» с вариационно-статистическим анализом электрогастрограмм.

### **Результаты**

Включение СКЭНАР-терапии в комплекс лечения ЯБ ДПК оказало выраженное "модулирующее" воздействие на состояние моторной функции желудка. При исходно сниженной моторной активности желудка прирост показателей частоты моторных осцилляции желудка, их средней амплитуды и суммарной мощности биопотенциалов желудка составили 32,3%, 74,5% и 138,1% соответственно, в результате чего эти показатели достигли нормы. При исходном гиперкинезе отменено снижение всех показателей электрогастрофафии в 1,5 раза. Выявлена способность метода СКЭНАР-терапии устранять

явления дискинеза, что подтверждается увеличением количества симметричных (с 36% до 89%) и одномодальных (с 48% до 97%) вариационных кривых амплитуд (ВКА).

## **Выводы**

У больных ЯБ ДПК с наличием моторных дисфункций применение СКЭНАР-терапии способствует их нормализации.