

Обзоры и лекции

УДК 615.327:616.366-089.87-072.1-089.168.1

Лапароскопиялык холецистэктомиядан кийин минералдык сууларды пайдалануунун келечеги

Авторлордун тобу, 2020

А. А.САДЫКОВ, А.Т. ТАЛАЙБЕКОВА, Б.С. НИЯЗОВА

С.Б. Данияров атындагы Кыргыз Мамлекеттик кайрадан даярдоо жана квалификацияны жогорулатуу медициналык институту, Бишкек Кыргыз Республикасы

Киришүү. Кароого арналган макалада ата мекендик жана чет өлкөлүк адабияттардан алынган маалыматтар, аларды колдонууда колдонулган жана аларды холецистэктомиядан өткөн бейтаптарды дарылоонун жана реабилитациялоонун башка ыкмалары менен айкалыштырган маалыматтар берилген. Ичүүчү минералдык суулар заара жана өт жолдорунун ооруларын дарылоодо негизги курорттук факторлордун бири. Заманбап мезгилдеги минералдык суулардын таасир этүү механизми рефлектордук жана нейрогуморалдык таасирлердин айкалышы катары каралат. Минералдык суу ичүү боордун функционалдык абалын жана биринчи кезекте андагы кан айланууну жакшыртат. Минералдык сууларды алуунун таасири менен боорго артериялык кан агымы көбөйүп, анын агып киришинин, боор тамырларынын тонусу, реогепатографиянын маалыматтары боюнча жакшырат. Бул боор ткандарынын гипоксиясын азайтып, протеин түзүүнү, углеводду, пигментти жана башка функцияларды жакшыртат.

Изилдөөнүн максаты - курорттук дарылоонун ар кандай комплекстеринин натыйжалуулугун, минералдык суунун ар кандай жана ар тараптуу аракетин изилдөө, ички колдонулганда, боордун жана бүтүндөй ичеги-карын жолунун функционалдык абалы жакшырат. Минералдык сууну колдонуу холецистэктомиядан, ошондой эле постхолецистэктомиядан эрте жана кеч өткөн ооруларга патогенетикалык терапиянын каражаты болушу мүмкүн.

Материалдар жана ыкмалар. Изилдөөлөр көрсөткөндөй, дарылоо учурунда минералдык суу ичсе, ичеги-карын микробдорунун таасирин төмөндөтүп, ичеги-карын перистальтикасынын бактерициддик касиетин күчөтөт. Тиешелүү температурада минералдык суу ичтен ичип, спазмолитикалык же тоник таасирин берет, дескваматленген эпителийден былжырды кетириүүгө жардам берет. Минералдык суу жоон ичегинин кыймылдаткыч функциясын күчөтөт, ал эми муздак суулар энергочный иштейт, бул холецистэктомиядан кийинки клиникалык динамиканын жакшы экендигин далилдейт.

Натыйжалар. Автор тарабынан келтирилген маалыматтар минералдык суулардын гепатопротектордук таасири жана холецистэктомиядан кийин бейтаптарды эрте калыбына келтирүү терапиясында алардын натыйжалуулугу жөнүндө күбөлөндүрөт. Спа-терапиянын натыйжалуулугун чет өлкөлүк изилдөөлөрдөгү тастыктайт.

Тыянактар. Операциядан кийинки алгачкы мезгилде боордун функционалдык абалын нормалдаштыруу заманбап хирургиянын актуалдуу көйгөйү болуп саналат. Бул көйгөйдү чечүү үчүн, операция мезгилинен кийинки биринчи күндөрдөн баштап лапароскопиялык холецистэктомиядан кийин бейтаптарды дарылоо комплексине Жалал-Абад булактарынын минералдык сууларын кошуу максатка ылайыктуу. Илимий медициналык адабияттарда хирургиялык ооруканада да курорттук терапияны дарылоо баскычына жакындатуу тенденциясы бар, бирок бул маселе азырынча жетиштүү изилдене элек. Ошентип, өт баштыкчасында сезгенүү процессинин ар кандай формалары бар пациенттердеги хирургия бөлүмдөрүндө эрте калыбына келтирүү терапиясынын ыкмалары иштелип чыга элек, операциядан кийинки биринчи күнү минералдык суулардын боордун функционалдык абалына тийгизген таасири тактала элек жана узак мөөнөттүү натыйжалар жетиштүү деңгээлде изилдене элек.

Ачкыч сөздөр: минералдык суулар, реабилитация, холецистэктомия, лапароскопия, хирургия, операциядан кийинки мезгил, курорттук дарыл.

Шилтеме: А. А.Садыков, А.Т. Талайбекова, Б.С. Ниязова. Лапароскопиялык холецистэктомиядан кийин минералдык сууларды пайдалануунун келечеги «Кыргызстандын Саламаттык Сактоо» илимий-прагикалык журналы, 2020-жылы, № 3, саны бетти 70; <http://www.zdrav.kg/> журнал « Кыргызстандын саламаттык сактоо».

Кат алышуу учун: Садыков Азамат Азимжанович, жалпы хирургия бөлүмүнүн аспиранты, С.Б. Данияров атындагы Кыргыз Мамлекеттик кайрадан даярдоо жана квалификацияны жогорулатуу медициналык институту. e-mail: sadykov@gmail.com, байланыш тел.: +(996) 709012021

Каржылоо. Изилдөөгө демөөрчүлүк болгон эмес.

Кызыкчылыктардын келишпестиги. Жазуучулар ар кандай кызык чылыктардын чыр жок-тугун жарыялайт.

Перспективы применения минеральных вод после лапароскопической холецистэктомии

Коллектив авторов, 2020

А. А.САДЫКОВ, А.Т. ТАЛАЙБЕКОВА, Б.С. НИЯЗОВА

Кыргызский государственный медицинский институт переподготовки и повышения квалификации им. С.Б. Даниярова, Бишкек, Кыргызская Республика

Введение. В обзорной статье приведены данные отечественной и зарубежной литературы относительно применяемые в использовании минералов и их сочетание с другими методами лечения и реабилитации больных, перенесших холецистэктомию. Питьевые минеральные воды являются одним из основных курортных факторов при лечении заболеваний мочевых и желчных путей. Механизм действия минеральных вод в современном представлении рассматривается как сочетание рефлекторных и нейрогуморальных воздействий. Питьевые минеральные воды улучшает функциональное состояние печени и, в первую очередь, кровообращение в нем. Под влиянием приема минеральных вод усиливается артериальный приток крови к печени, улучшается соотношение ее притока и оттока, тонус печеночных сосудов, по данным реогепаатографии. Тем самым уменьшается гипоксия тканей печени, улучшаются белкообразующая, углеводная, пигментная и другие ее функции.

Цель исследования - изучение эффективности различных комплексов курортного лечения, многообразного и разностороннего действия минеральной воды при внутреннем употреблении улучшает функциональное состояние печени и всего желудочно-кишечного тракта. Применение минеральной воды может явиться средством патогенетической терапии больных, перенесших холецистэктомию, а так же ранних и поздних постхолецистэктомиических расстройств.

Материалы и методы. Исследования указывают, что принятие минеральной воды внутрь при курсовом лечении может ослаблять действие микробной флоры кишечника, усиливать бактерицидные свойства кишечной перистальтики. При соответствующей температуре минеральная вода, принятая внутрь оказывает спазмолитическое или тонизирующее действие, способствует удалению слизи с десквамированного эпителия. Минеральная вода усиливают двигательную функцию толстой кишки, причем энергичнее действуют холодные воды отмечают благоприятную клиническую динамику после холецистэктомии.

Результаты. Приведенные автором данные свидетельствуют о гепатопротекторном действии минеральных вод и их эффективности в ранней реабилитационной терапии больных после холецистэктомии. Эффективность курортной терапии подтверждаются также зарубежными исследованиями.

Выводы. Нормализация функционального состояния печени в раннем послеоперационном периоде - актуальная проблема современной хирургии. Для решения данной проблемы является целесообразным включение прием минеральных вод Джалал-Абадских источников в комплексе лечения пациентов после лапароскопической холецистэктомии с первых дней после операционного периода. В научной медицинской литературе прослеживается тенденция приближения курортной терапии к этапу лечения еще в хирургическом стационаре, но этот вопрос изучен еще недостаточно. Так, не разработаны методики ранней реабилитационной терапии в отделениях хирургии у больных с различными формами воспалительного процесса в желчном пузыре, не выяснены вопросы влияния минеральных вод на функциональное состояние печени впервые сутки после операции, недостаточно изучены отдаленные результаты.

Ключевые слова: минеральные воды, реабилитация, холецистэктомия, лапароскопия, хирургия, послеоперационный период, курортное лечение.

Для цитирования: А. А.Садыков, А.Т. Талайбекова, Б.С. Ниязова. Перспективы применения минеральных вод после лапароскопической холецистэктомии. Научно-практический журнал «Здравоохранение Кыргызстана» 2020 № 3, стр.70; <http://www.zdrav.kg/> журнал «Здравоохранение Кыргызстана».

Для корреспонденции: Садыков Азамат Азимжанович, аспирант кафедры общей хирургии, Кыргызский государственный медицинский институт переподготовки и повышения квалификации им. С.Б. Даниярова. e-mail: sadykov@gmail.com, конт.тел: +(996) 709012021.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов.

Prospects for the use of mineral waters after laparoscopic cholecystectomy

Authors Collective, 2020

A.A. SADYKOV, A.T. TALAIBEKOVA, S. B. NIYAZOVA

Kyrgyz State Medical Institute for Retraining and Further Training named after S.B.Daniyarova

Introduction. The review article provides data domestic and foreign literature on the use of mineral and their combination with other methods of treatment and rehabilitation of patients who have undergone cholecystectomy. Drinking mineral waters are one of the main spa factors in the treatment of diseases of the urinary and biliary tract. The mechanism of action of mineral waters in modern times is considered as a combination of reflex and neurohumoral effects. Drinking mineral water improves the functional state of the liver and, first of all, blood circulation in it. Under the influence of the intake of mineral waters, the arterial blood flow to the liver increases, the ratio of its inflow and outflow, the tone of the hepatic vessels, according to rheohepatography data, improves. This reduces the hypoxia of the liver tissue, improves protein-forming, carbohydrate, pigment and other functions.

Purpose of the research to study the effectiveness of various complexes of spa treatment, the multifaceted and versatile action of mineral water with internal use improves the functional state of the liver and the entire gastrointestinal tract. The use of mineral water can be a means of pathogenetic therapy for patients who have undergone cholecystectomy, as well as early and late postcholecystectomy disorders.

Materials and methods. Studies indicate that taking mineral water inside during a course of treatment can weaken the effect of intestinal microbial flora, enhance the bactericidal properties of intestinal peristalsis. At the appropriate temperature, mineral water, taken internally, has an antispasmodic or tonic effect, helps to remove mucus from the desquamated epithelium. Mineral water enhances the motor function of the large intestine, and the more energetic effect of cold waters is the favorable clinical dynamics of postcholecystectomy.

Results. The data presented by the author testify to the hepatoprotective effect of mineral waters and their effectiveness in the early rehabilitation therapy of patients after cholecystectomy. The effectiveness of spa therapy is also confirmed by foreign studies.

Conclusions. Normalization of the functional state of the liver in the early postoperative period is an urgent problem of modern surgery. To solve this problem, it is advisable to include the intake of mineral waters of the Dzhahal-Abad springs in the complex of treatment of patients after laparoscopic cholecystectomy from the first days after the operating period. In the scientific medical literature, there is a tendency to bring spa therapy closer to the stage of treatment even in a surgical hospital, but this issue has not been studied enough. Thus, the methods of early rehabilitation therapy in the departments of surgery in patients with various forms of the inflammatory process in the gallbladder have not been developed, the questions of the influence of mineral waters on the functional state of the liver for the first day after the operation have not been clarified, and long-term results have not been sufficiently studied.

Keywords: mineral waters, rehabilitation, cholecystectomy, laparoscopy, surgery, postoperative period, spa treatment.

For citation: A.A. Sadykov, A.T. Talaibekova, S. B. Niyazova. Prospects for the use of mineral waters after laparoscopic cholecystectomy. «Health Care of Kyrgyzstan research and practical journal» 2020, № 3 p.70; <http://www.zdrav.kg/> «Kyrgyzstan Health Journal».

For correspondence: Sadykov Azamat Azimzhanovich, graduate student of the Department of General Surgery, Kyrgyz State Medical Institute for Retraining and Further Training S.B. Daniyarova, e-mail: sadykov@gmail.com, c. tel: +(996) 709012021.

Financing. The study had no sponsorship.

Conflict of interest. The authors claim that there are no conflicts of interest.

Введение

Курортное лечение занимает одно из важных методов при лечении постхолецистэктомических расстройств. По данным научной литературы большинство авторов рекомендован использовать минералы и их сочетание с другими методами лечения и реабилитации больных, перенесших холецистэктомию(1,5,8,9,12). Питьевые минеральные воды являются одним из основных курортных факторов при лечении заболеваний мочевых и желчных путей. Механизм действия минеральных вод в современному представлены рассматривается как сочетание рефлекторных и нейрогуморальных воздействий.

Питьевые минеральные воды улучшает функциональное состояния печени и, в первую очередь кровообращение в нем. Под влиянием приема минеральных вод усиливается артериальный приток крови к печени, улучшается соотношение ее притока и оттока, тонус печеночных сосудов, по данным реогепаграфии. Тем самым уменьшается гипоксия тканей печени, улучшаются белкообразующая, углеводная, пигментная и другие ее функции. Под влиянием минеральных вод сменяется содержания в крови холестерина, общих жиров, бета-липопротеидов, повышается уровень фосфолипидов, участвующих в трансформации жиров (1,3,8,13).

Минеральная вода принятая внутрь воздействует на рецепторы слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта, стимулирует секрецию желудочного сока и желчи. Это подтверждается экспериментально при новокаинизации слизистой оболочки желудка. При этом наблюдали действия принятой внутрь минеральной воды(2,4,7,14). Доказано также, что ионы минеральной воды через 5 минут появляются в периферической крови и циркулируют в ней несколько часов, что свидетельствует о наличии о клеточно-гуморального пути воздействия минеральной воды(1,5,6,13,14). Усиление минерализация крови приводит к раздражению воротной вены и вызывает усиление обменных процессов в печени (2,9,12,14).

Цель исследования

Питьевые минеральные воды обладают свойством стимулировать гастроэнтеропанкреатическую, нейро-эндокринную систему, увеличивая выработку гормонов: гастрин, глюкагона, инсулина, кортизола, секретина, холецистокинина и гормонов щитовидной железы (3,6,8,14). Гастрин является водителем ритма, запускающего все последующие регуляторные процессы желудочно-кишечного тракта. Глюкагон обладает выраженным гастриноподобным действием стимулирующим секрецию желчи(5,7,14) и в качестве стрессгормона повышает общий уровень метаболических процессов и выполняет вместе с гастрином и рядом других гормонов адаптацион-

ную функцию(7,9,13).

Материалы и методы

Исследования А.Л.Полякова и соав. (4,10,13,14) указывают, что принятие минеральной воды внутрь при курсовом лечении может ослаблять действие микробной флоры кишечника, усиливать бактерицидные свойства кишечной перистальтики. При соответствующей температуре минеральная вода, принятая внутрь оказывает спазмолитическое или тонизирующее действие, способствует удалению слизи к десквамированного эпителия. Минеральная вода усиливают двигательную функцию толстой кишки, причем энергичнее действуют холодные воды(1,8,10,14) отмечают благоприятную клиническую динамику после холецистэктомии в отдаленные сроки (1-4 недели после операции). Положительные изменения физико-химических свойств желчи, снижение ее литогенных свойств улучшает функциональное состояние печени под воздействием минеральной воды Г.К.Ходжакулиев и соавт(10,11,13) считают что одним из механизмов, обеспечивающих рост концентрации желчных кислот в желчи при приеме минеральной воды, является в усиление процессов, благодаря чему экзогенный холестерин трансформируется в желчные кислоты.

Результаты и обсуждение

Результаты исследования Ю.М. Гриндзайда (6.10.12) свидетельствует о том, что действие минеральной воды вызывает у больных людей определенные изменения реактивности организма. Изменениям подвергаются функциональная активность Т и В систем иммунитета, уровень сенсибилизации организма к антигенам различной природы(4,7).

По данным (1,4,7,10,15) свидетельствуют о многообразном и разностороннем действии минеральной воды при внутреннем употреблении улучшается функциональное состояния печени и всего желудочно-кишечного тракта. Применение минеральной воды может явиться средством патогенетической терапии больных, перенесших холецистэктомию, а так же ранних и поздних постхолецистэктомических расстройств. Все основные исследователи по изучению влияния минеральной воды на функции ЖКТ, печени проведены лишь в позднем или отдаленном послеоперационном периоде. Научных исследований, посвященных действия минеральных вод на эти органы и функции организма в раннем послеоперационном периоде, практически нет.

Практический интерес представляют клинико-экспериментальные исследования (7,10,13),

проведенные у 2 больных после холецистэктомии с фистулой общего желчного протока. Они изучали влияние при внутреннем применении минеральной воды из Славянского источника на физико-химические свойства желчи, наблюдали усиление процессов желчеобразования и желчевыделения, а также нормализацию специфических составных желчи у данных больных.

А.В. Соболев (9,14) провел исследования и лечение 104 больных, оперированных с острым калькулезным холециститом, на курорте Трускавец. В послеоперационном периоде на 3-5 сутки наряду с медикаментозной проводилась терапия с назначением минеральной воды «Нафтуса», и после выписки из стационара 88 пациентов продолжали лечение на курорте Трускавец. Автор подтверждает целесообразность раннего применения минеральной воды. «Нафтуса» после операции холецистэктомии.

В исследованиях Л. Златкиной (6) изучается эффективность различных комплексов курортного лечения у 167 больных, перенесших холецистэктомию, включающих внутренний прием слабоминерализованных минеральных вод источника Обухово, грязевые аппликации сапропеля различных температур, хвойные ванны, длительные. В клинической картине заболеваний у 39,4 % больных преобладали симптомы хронического ангиохолита, 30 % - холангиогепатита, 15,5 % - хронического панкреатита. Анализ результатов показал высокую эффективность всех применяемых комплексов, но лечение проводилось в поздние сроки после холецистэктомии при уже четко сформированном ПХЭС.

По данным исследования Л.В. Петропавловской (6,7,13,14) указана целесообразность и эффект проведения ранней реабилитации больных после холецистэктомии. У 174 пациентов через 2-4 недели после операции холецистэктомии проведен курс питьевого лечения минеральных вод с хорошим лечебным эффектом. Объем исследования включал изучение гемодинамики печени и влияние на нее минеральных вод «Московским», «Боржом» путем проведения реогепаатографии, биохимических анализов, исследование желчевыделительной и желчеобразовательной функции печени. Из полученных результатов исследований автор делает вывод о необходимости и большой эффективности курортной терапии через 1 месяц после операции.

Э.Г. Григорян и соавт. (3,4) с целью профилактики ПХЭС проводили поэтапное восстановительное лечение в ранние (1,5 – 4 недели) сроки после холецистэктомии с назначением комплекса внутреннего приема минеральных вод «Арзни», хвойных ванн, лечебной физкультуры. Под наблюдением находилось 57 больных, из которых 38 пациентов с реактивным панкреатитом, 12 – гепатитом, 7 – хроническим гастритом, колитом. Приведенные автором данные свидетельствуют о гепатопротекторном действии «Арзни» и ее эффективности в ранней реабилитационной терапии больных после холецистэктомии. Эффективность курортной терапии подтверждаются также зарубежными исследованиями (13,14).

Выводы

Обзор современной научной литературы показывает, что при калькулезном холецистите в печени происходят патоморфологические нарушения, приводящие к расстройствам многообразных ее функций. Нормализация функционального состояния печени в раннем послеоперационном периоде - актуальная проблема современной хирургии. Для решения данной проблемы является целесообразным включение приема минеральных вод Джалал-Абадских источников в комплексе лечения пациентов после лапароскопической холецистэктомии с первых дней после операционного периода. Эти гипотезы основаны на многочисленных данных научной литературы, убедительно доказывающих благотворный лечебный эффект курортной терапии с минеральными водами в позднем послеоперационном периоде.

В научной медицинской литературе прослеживается тенденция приближения курортной терапии к этапу лечения еще в хирургическом стационаре, но этот вопрос изучен еще недостаточно. Так, не разработаны методики ранней реабилитационной терапии в отделениях хирургии у больных с различными формами воспалительного процесса в желчном пузыре, не выяснены вопросы влияния минеральных вод на функциональное состояние печени впервые сутки после операции, недостаточно изучены отдаленные результаты.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Василенко Ю.К. О специфическом действии минеральных вод / Ю.К. Василенко // Вопросы курортологии, физиотерапии, ЛФК. 1974. - №6. –С. 12-15.
[Vasilenko YU.K. O spetsificheskom deystvii mineral'nykh vod /

YU.K. Vasilenko // Voprosy kurortologii, fizioterapii, LFK. 1974. - №6. –S. 12-15.]

2. Вишневецкий А.С. Внутреннее применение натуральных минеральных вод. / А.С. Вишневецкий // в кН.: Основы курортологии. М.. 1959. – Т.2. – С. 274-305.

[Vishnevskiy A.S. Vnutrenneye primeneniye natural'nykh mineral'nykh vod. / A.S. Vishnevskiy // v kN.: Osnovy kurortologii. M.. 1959. – T.2. – S. 274-305.]

3. Григорян Э.Г. Динамика клинико-лабораторных показателей в ранние сроки после холецистэктомии под влиянием минеральных вод «Арзни» / Э.Г. Григорян, М.Г. Восканян, А.Б. Асатрян // В К.Н. Тезисы докладов «Санаторно-курортное лечение заболеваний органов пищеварения и обмена веществ». Ессентуки. 1990. С. 78-79.

[Grigoryan E.G. Dinamika kliniko-laboratornykh pokazateley v ranniye sroki posle kholetsistektomii pod vliyaniyem mineral'nykh vod «Arzni» / E.G. Grigoryan, M.G. Voskanyan, A.B. Asatryan // V K.N. Tezisy dokladov «Sanatorno-kurortnoye lecheniye zabol-evaniy organov pishchevareniya i obmena veshchestv». Yessentukki. 1990. S. 78-79.]

4. Григорян Э.Г. Ранняя реабилитация физическими факторами больных после холецистэктомии с целью профилактики заболеваний органов пищеварения. / Э.Г. Григорян, П.П. Аманкян и др. // Материалы пленума правления ВНОТ, май 1988. Москва – Смоленск. С. 53-57.

[Grigoryan E.G. Rannaya reabilitatsiya fizicheskimi faktorami bol'nykh posle kholetsistektomii s tsel'yu profilaktiki zabol-evaniy organov pishchevareniya. / E.G. Grigoryan, P.P. Amankyan i dr. // Materialy plenuma pravleniya VNOT, may 1988. Moskva – Smolensk. S. 53-57.]

5. Thawait A., Dwivedis., Bhatt M., Babhshish K., Mittal A. Role of early laparoscopy in diagnosis of acute abdominal pain. J. ContempMed. Res. 2017; 4: 1568-1574.

[Thawait A., Dwivedis., Bhatt M., Babhshish K., Mittal A. Role of early laparoscopy in diagnosis of acute abdominal pain. J. ContempMed. Res. 2017; 4: 1568-1574.]

6. Златкина А.Р. Лечение хронических болезней пищеварения. / А.Р. Златкина // М.: Медицина. 1994 С.335.

[Zlatkina A.R. Lecheniye khronicheskikh bolezney pishchevareniya. / A.R. Zlatkina // M.: Meditsina. 1994 S.335.]

7. Петропавловская Л.В. Реабилитация больных, перенесших холецистэктомию, с применением бальнеологических факторов. / Л.В. Петропавловская, А.Г. Куликов // В кн.: Санаторно-курортное лечение заболеваний органов пищеварения и обмена веществ. Тезисы докладов региональной научно-практической конференции. Ессентуки. 1990. С 77-78.

[Petropavlovskaya L.V. Reabilitatsiya bol'nykh, perenesshikh kholetsistektomiyu, s primeneniym bal'neologicheskikh faktorov. / L.V. Petropavlovskaya, A.G. Kulikov // V kn.: Sanatorno-kurortnoye lecheniye zabol-evaniy organov pishchevareniya i obmena veshchestv. Tezisy dokladov regional'noy nauchno-prakticheskoy konferentsii. Yessentukki. 1990. S 77-78.]

8. Сивоконь Н.Л. Функциональное состояние печени до и после лапароскопической холецистэктомии в условиях раннего применения минеральных вод Ессентукского источника. / Н.Н. Сивоконь // Автореферат диссертации кандидата медицинских наук. Ставрополь. 2010. С. 3-20.

[Sivokon' N.L. Funktsional'noye sostoyaniye pecheni do i posle laparoskopicheskoy kholetsistektomii v usloviyakh rannego primeneniya mineral'nykh vod Yessentukskogo istochnika. / N.N. Sivokon' // Avtoreferat dissertatsii kandidata meditsinskikh nauk. Stavropol'. 2010. S. 3-20.]

9. Соболев А.Н. Лечение больных в ранние сроки после холецистэктомии на курорте Трускавиц. / А.Н. Соболев // Автореферат диссертации кандидата медицинских наук. Львов. 1974. С. 8-19.

[Sobol' A.N. Lecheniye bol'nykh v ranniye sroki posle kholetsistektomii na kurorte Truskavits. / A.N. Sobol' // Avtoreferat dissertatsii kandidata meditsinskikh nauk. L'vov. 1974. S. 8-19.]

10. Поляков Л.Л. Функционально-морфологические изменения толстой кишки у больных хроническим калькулезным хо-

лециститом и их динамика под влиянием курортной терапии / Л.Л. Поляков, Л.А. Зикун и др. // В кн.: Вопросы диагностики и терапии заболеваний печени и желчевыводящих путей. Сборник научных трудов. Москва-Ессентуки. 1977. С. 94-96

[Polyakov L.L. Funktsional'no-morfologicheskiye izmeneniya tolstoy kishki u bol'nykh khronicheskim kal'kuleznym kholetsistitom i ikh dinamika pod vliyaniyem kurortnoy terapii / L.L. Polyakov, L.A. Zikun i dr. // V kn.: Voprosy diagnostiki i terapii zabol-evaniy pecheni i zhelcheyvodyashchikh putey. Sbornik nauchnykh trudov. Moskva-Yessentukki. 1977. S. 94-96]

11. Ходжакулиев Г.К. Курортные факторы Арзни в восстановительном лечении после холецистэктомии. / Г.К. Ходжакулиев, Ю.С. Вишнеvский // Вопросы курортологии, физиотерапии, ЛФК. 1986. - №5. – С. 55-56

[Khodzhakuliyev G.K. Kurortnyye faktory Arzni v vosstanovitel'nom lechenii posle kholetsistektomii. / G.K. Khodzhakuliyev, YU.S. Vishnevskiy // Voprosy kurortologii, fizioterapii, LFK. 1986. - №5. – С. 55-56]

12. Mearelli F. Casarsa C. Biolo G. Acute abdomen/ Eur. J.Intern. Med.2014. 25 (9).e103-e104

[Mearelli F. Casarsa C. Biolo G. Acute abdomen/ Eur. J.Intern. Med.2014. 25 (9).e103-e104]

13. Jordan H/ Der HutzenvorHeilkuren. / H.Jordan // Forsch. Med., 1988. – Vol. 106 .№22 . – P 457-459.

[Jordan H/ Der HutzenvorHeilkuren. / H.Jordan // Forsch. Med., 1988. – Vol. 106 .№22 . – P 457-459.]

14. Senn E. Stellenwect der KurortmedizinimRahmer der Rehabilitation des ErgansungzurWohnorthahenVersorgung. / E. Seen // Heilbad. Und Kurort. 1988. – Vol. 40. - №8. – P. 227-283

[Senn E. Stellenwect der KurortmedizinimRahmer der Rehabilitation des ErgansungzurWohnorthahenVersorgung. / E. Seen // Heilbad. Und Kurort. 1988. – Vol. 40. - №8. – P. 227-283]

REFERENCES

1. Vasilenko Yu.K. About the specific action of mineral waters / Yu.K. Vasilenko // Questions of balneology, physiotherapy, exercise therapy. 1974. - No. 6. -FROM. 12-15.

2. Vishnevsky A.S. Internal use of natural mineral waters. / A.S. Vishnevsky // in the book: Fundamentals of balneology. M.. 1959. - T.2. - S. 274-305.

3. Grigoryan E.G. The dynamics of clinical and laboratory parameters in the early stages after cholecystectomy under the influence of mineral waters "Arzni" / E.G. Grigoryan, M.G. Voskanyan, A.B. Asatryan // In K.N. Theses of reports "Sanatorium treatment of diseases of the digestive system and metabolism." Essentuki. 1990.S. 78-79.

4. Grigoryan E.G. Early rehabilitation by physical factors of patients after cholecystectomy in order to prevent diseases of the digestive system. / E.G. Grigoryan, P.P. Amankyan et al. // Materials of the Plenum of the Board of VNOT, May 1988. Moscow - Smolensk. S. 53-57.

5. Thawait A., Dwivedis., Bhatt M., Babhshish K., Mittal A. Role of early laparoscopy in diagnosis of acute abdominal pain. J. ContempMed. Res. 2017; 4: 1568-1574.

6. Zlatkina AR Treatment of chronic digestive diseases. / A.R. Zlatkina // M.: Medicine. 1994 p.335.

7. Petropavlovskaya L.V. Rehabilitation of patients who underwent cholecystectomy, using balneological factors. / L.V. Petropavlovskaya, A.G. Kulikov // In the book: Sanatorium treatment of diseases of the digestive system and metabolism. Abstracts of the regional scientific and practical conference. Essentuki. 1990.S. 77-78.

8. Sivokon N.L. The functional state of the liver before and after laparoscopic cholecystectomy in the conditions of early use of the

mineral waters of the Essentuki spring. / N.N. Sivokon // Abstract of the dissertation of the candidate of medical sciences. Stavropol. 2010.S. 3-20.

9. Sobol A.N. Treatment of patients in the early stages after cholecystectomy at the resort of Truskavits. / A.N. Sobol // Abstract of the dissertation of the candidate of medical sciences. Lviv. 1974.S. 8-19.

10. Polyakov L.L. Functional and morphological changes of the large intestine in patients with chronic calculous cholecystitis and their dynamics under the influence of spa therapy / L.L. Polyakov, L.A. Zikun et al. // In the book: Issues of diagnosis and therapy of diseases of the liver and biliary tract. Collection of scientific pa-

pers. Moscow-Essentuki. 1977.S. 94-96

11. Khodjakuliev G.K. Arzni spa factors in rehabilitation treatment after cholecystectomy. / G.K. Khodzhaikuliev, Yu.S. Vishnevsky // Questions of balneology, physiotherapy, exercise therapy. 1986. - No. 5. - S. 55-56

12. Mearelli F. Casarsa C. Biolo G. Acute abdomen/ Eur. J.Intern. Med.2014. 25 (9).e103-e104

13. Jordan H/ Der HutzenvorHeilkuren. / H.Jordan // Forsch. Med., 1988. – Vol. 106 .№22 . – P 457-459.

14. Senn E. Stellenwect der KurortmedizinimRahmer der Rehabilitation des ErgansungzurWohnorthahenVersorgung. / E. Seen // Heilbad. Und Kurort. 1988. – Vol. 40. - №8. – P. 227-283

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ:

1. **Садьков Азамат Алимжанович**, аспирант кафедры общей хирургии, КГМИПиПК имени С.Б. Даниярова, e-mail:sadykov@gmail.com, конт.тел.:+(996)709 012 021

2. **Талайбекова Айпери Талайбековна**, аспирант кафедры общей хирургии, КГМИПиПК имени С.Б. Даниярова, e-mail:aiperi007@mail.ru, конт.тел.:+(996)559 012 021

3. **Ниязова Салима Батырхановна**, кандидат медицинских наук, доцент кафедры общей хирургии_ФУВ КГМИиПК имени С.Б. Даниярова, e-mail:niyazovasalima80@gmail.com, конт.тел.:+(996)550882121