

**ПРИМЕНЕНИЕ ЗАТРИНА В ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**
Абу-Тог Нидаль, Аль Махарик Арафат, студ. 6-го курса
Научный руководитель – доц. Загородний Н.П.
СумГУ, кафедра педиатрии №2

Антибактериальные препараты являются одной из наиболее часто применяемых групп лекарственных веществ. По данным ВОЗ только от 25 до 50% больных лечатся антибактериальными препаратами адекватно и рационально. Одной из часто назначаемой группой антибиотиков остаются макролиды, особенно новой генерации.

Целью нашего исследования было выяснение эффективности применения затрина в лечении детей из заболеваниями органов дыхания. Нами проведена экспертная оценка 32 карт детей возраста 8-14 лет, лечившихся в пульмонологическом отделении СОДКБ и получавших затрин (опытная группа) и 30 карт детей аналогичного возраста, лечившихся в этом же отделении и не получающих затрин (контрольная группа). Все дети заболели дома.

Дети опытной группы по диагнозам распределились следующим образом: с бронхопневмониями 16, с бронхитами 16, в том числе 6 с явлениями обструкции. Среди детей контрольной с пневмониями было 12, с бронхитами 18, в том числе 7 с явлениями обструкции. Среди детей опытной группы явления лейкоцитоза отмечались в 15 случаях, у детей контрольной группы в 17 случаях, повышение СОЭ отмечено соответственно в 26 и 27 случаях. Сдвиг лейкоцитарной формулы влево был отмечен только в трети случаев, как в опытной, так и контрольной групп. По клинике заболеваний та тяжести состояния дети групп не отличались. При сопоставлении детей опытной и контрольной групп нами установлено, что средние сроки пребывания на лечении детей опытной и контрольной групп не отличались. Улучшение состояния как в обеих группах наступало на 3-и сутки.

Таким образом, использование затрина при лечении детей из заболеваниями органов дыхания целесообразно. Средние сроки лечения и клинический эффект не хуже, чем при парентеральном применении антибиотиков.