

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ЗОЛЕВ (ЛЕВОФЛОКСАЦИН) У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ

Ермоленко Т.С., Тихановская В.Ф., студ. 4-го курса

Научный руководитель – к.мед.н. доц. В.В. Сикора

СумГУ, кафедра ортопедии, травматологии и неотложных состояний

Актуальность темы. В настоящее время наблюдается стойкая тенденция к увеличению заболеваемости острым пиелонефритом. Несвоевременное и неадекватное лечение этого заболевания ведет к необратимым изменениям в паренхиме почки с высоким риском развития гнойных осложнений.

Цель работы. Определить эффективность применения препаратов группы фторхинолонов у больных острым пиелонефритом на примере фторхинолона третьего поколения – Золев.

Материал и методы. В исследование включено 32 пациента, находившихся на стационарном лечении в урологическом отделении КУ ЦГБ №1с диагнозом острый неосложненный пиелонефрит, из них 27 женщин (84,4%) и 5 мужчин (15,6%). Возраст больных, варьировал от 19 до 48 лет (в среднем – 29,6 лет).

Все включенные в исследование пациенты получали препарат Золев (левофлоксацин), в дозе 500 мг per os 1 раз в сутки в течение 10 дней. Также больным назначались препараты патогенетической и симптоматической терапии.

Оценка эффективности лечения пациентов проводилась на 4-е, 7-е, и 10-е сутки после начала терапии.

Результаты и их обсуждение. На четвертые сутки после начала приема левофлоксацина у 21 пациента (65,6%) отмечено уменьшение болевого синдрома, у 12 пациентов (37,5%) нормализовалась температура тела, субфебрильные показатели температуры отмечены у 14 больных (43,8%), и у 6 больных (18,8%) еще в течение трёх суток сохранялась гипертермия выше 38С°.

Регистрация побочных эффектов проводилась в течение всего периода исследования. На фоне лечения препаратом Левофлоксацин у 3 (9,4%) пациентов отмечены побочные реакции в виде тошноты и болей в желудке, у 1 (3,1%) – головные боли, и у 1 (3,1%) больного – нарушение сна. Таким образом, в нашем исследовании в 88% наблюдений отмечена очень хорошая переносимость препарата и в 12% наблюдений – хорошая.

Заключение. Наряду с высокой эффективностью, фторхинолоны отличаются хорошей переносимостью. Частота побочных реакций при их применении составляет 2,3-4%. Еще одним весомым достоинством фторхинолонов является отсутствие нефротоксичности. Золев (левофлоксацин) в дозе 500 мг 1 раз в сутки в течение 10 дней может рекомендоваться в качестве эмпирической антибактериальной терапии при неосложненных формах острого пиелонефрита, ввиду его эффективности, безопасности и удобства использования.