

**СУЧАСНІ АСПЕКТИ ТЕРАПІЇ ОБСТРУКТИВНИХ БРОНХІТІВ У ДІТЕЙ**  
*Січненко П.П., студ. 6 курсу; Шабель Ю.В., Глухова А.В., Машин С.А., лікарі-інтерни*  
*Науковий керівник - доц. П.І. Січненко*  
*СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти*

У структурі респіраторних інфекцій обструктивні бронхіти займають одне з провідних місць. Серед основних факторів, що сприяють поширеності гострих обструктивних бронхітів серед дітей раннього віку виділяють формування антенатальної та постнатальної сенсibiliзації – токсикози вагітних, необґрунтоване застосування лікарських засобів, особливо антибіотиків, як у період вагітності, так і після народження дитини, ранній перехід до штучного вигодовування. Особливо впливає на формування сенсibiliзації несприятлива екологічна ситуація.

На сьогоднішній день розроблені чіткі принципи лікування гострих обструктивних бронхітів, які включають у себе етіотропні – противірусні засоби, топічні та системні бронхомуколітичні та протизапальні лікарські препарати.

Призначення в ранні терміни противірусних препаратів дозволяє мінімізувати призначення антибактеріальної терапії при гострих обструктивних бронхітах у дітей, які можуть бути показаними в дітей у віці до 6 місяців та при нашаруванні бактеріальних інфекцій. Найбільш обґрунтованим, при необхідності призначення антибіотиків, є застосування макролідів, захищених пеніцилінів та цефалоспоринів, які в меншій мірі сприяють розвитку сенсibiliзації у дитини.

З метою зменшення проявів бронхіальної обструкції найбільш ефективними на сьогоднішній день є інгаляційне введення селективних симпатоміметиків та глюкокортикоїдів через небулайзер. У тяжких випадках, при розвитку тяжкої дихальної недостатності, показано призначення парентеральних глюкокортикоїдів. Показана фітотерапія з призначенням гіпоалергенних рослин – корінь солодки, чабрець, м'ята, богульник.

На етапі реабілітації у більш старших дітей показані дихальна гімнастика, загартування, спелеотерапія. Діти, в яких спостерігаються повторні епізоди бронхіальної обструкції обов'язково повинні надглядатись у алерголога.

Таким чином, тільки комплексне поєднання терапевтичних засобів дозволяє досягати значного клінічного ефекту при лікуванні гострих обструктивних бронхітів у дітей.