

СУЧАСНІ МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ПЕРВИННОЮ І РЕЦИДИВНОЮ БЕШИХОЮ

Путро Т. В., лікар-інтерн

*Науковий керівник – д-р. мед. наук, проф. М. Д. Чемич
СумДУ, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією*

Актуальність. Бешиха є розповсюдженим інфекційно-алергічним захворюванням, що не має тенденції до зниження рівня захворюваності, супроводжується частими рецидивами, які обумовлюють тривалу непрацездатність, а у ряді випадків призводить до інвалідизації.

Мета роботи - вивчити ефективність лікопиду в комплексній терапії хворих на первинну та рецидивну бешиху.

Матеріали і методи. Обстежено 20 хворих на бешиху у віці 25 - 75 років, які знаходилися на лікуванні в Сумській обласній інфекційній клінічній лікарні ім. З.Й. Красовицького. Чоловіків було 7 (35 %), жінок 13 (65 %) Усі хворі розподілені на дві групи. Основна група, що включала 10 осіб, крім традиційної терапії, отримувала лікопід по 10 мг 1 раз на день протягом десяти діб. Контрольну групу склали 10 пацієнтів, що отримували лише стандартну терапію (антибактерійні препарати, дезінтоксикаційні середники, дезагреганти тощо)

Результати. Використання лікопиду в основній групі сприяло позитивній динаміці клінічних показників: підвищення температури тіла, яке було у 7 хворих приходило до норми на $(2,5 \pm 1,0)$ день перебування в стаціонарі, набряк м'яких тканин зникав на $(3,7 \pm 0,9)$ дня, пухирі почали зникати на 5-й день. Загоєння ран у хворих на бешиху середнього ступеня тяжкості при лікуванні лікопідом відбувалось швидше на $(2,5 \pm 1,2)$ дня. Інфільтрація, набряк, болючість, прояви регіонарного лімфаденіту достовірно швидше регресували у хворих основної групи. Перебування в стаціонарі хворих, що отримували лікопід, було коротшим і склало $(9,5 \pm 1,5)$ дня проти $(12,5 \pm 2,0)$ днів при стандартній терапії.

Висновки. Використання препарату лікопід у комплексній терапії призводить до швидкого регресу клінічних проявів недуги - температури, інфільтративного процесу, загоєння ранових поверхонь, зменшення тривалості перебування хворого в стаціонарі.