

ОЦІНКА РІЗНИХ РЕЖИМІВ АНТИБІОТИКОТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА ХОЗЛ В СТАДІЇ ЗАГОСТРЕННЯ

Винниченко Л. Б., Райський А. В., Чуба Л. І.

СумДУ, кафедра сімейної медицини з курсом ендокринології, КУСМКЛ №1

Мета дослідження – оцінка різних режимів емпіричного призначення антибіотиків у хворих на хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) в стадії загострення.

Матеріали та методи: під наглядом перебувало 60 хворих на ХОЗЛ, середнім віком $60 \pm 1,4$ р. З них жінок 41 (68,3%), чоловіків 19 (31,7%). I ступінь тяжкості ХОЗЛ діагностований у 25 (41,7%), II – у 13 (21,7%), III – у 10 (16,7%), IV – у 12 (20%). Тривалість захворювання в середньому становила $21,2 \pm 2,2$ р. У 48 пацієнтів (80%) реєструвалась супутня патологія (поза фазою загострення чи з контрольованим перебігом): ішемічна хвороба серця, гіпертонічна хвороба, виразкова хвороба, хронічний холецистит, хронічний панкреатит, хронічний пієлонефрит, цукровий діабет, остеохондроз хребта. У 35 хворих (59%) спостерігалась супутня патологія ЛОР-органів. Пацієнти були розподілені на 3 рівномірні (по 20 осіб) групи. Хворі 1-ої групи отримували амоксицилін по 500мг в поєднанні з клавулоновою кислотою по 125мг тричі на день протягом 10 діб, 2-ої групи – кларитроміцин по 500мг двічі на день протягом 10 діб, 3-ої групи – левофлоксацин по 500 мг один раз на день протягом 5 діб. Базове лікування у всіх хворих здійснювали згідно наказу МОЗ України N128. Тривалість спостереження становила 30 днів. Оцінювали присутність основних симптомів захворювання (кашель, виділення мокротиння, задишка, спірографічні дані) на 3, 5 та 10-й дні лікування. Результати лікування були подібними в трьох досліджуваних групах на 10-й день лікування: симптоми захворювання були відсутніми у 65% хворих 1-ї групи, у 64% - 2-ї групи та у 68% - 3-ї групи. Проте відмінність у швидкості видужання спостерігалась на 3-ю (стухання симптомів загострення відзначали 9,5% хворих 1-ї групи, 6,5% хворих 2-ї групи та 20% хворих 3-ї групи) та на 5-у доби лікування (стухання симптомів загострення у 26% хворих, які приймали амоксиклав, у 30% тих, хто приймав кларитроміцин та у 49% хворих, що приймали левофлоксацин).

Висновки. Отже результати дослідження показали, що швидкість видужання була достовірно вищою в групі хворих на ХОЗЛ, які під час загострення приймали левофлоксацин в порівнянні з тими, що приймали амоксиклав та кларитроміцин ($p < 0,05$).