

ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ АКК (АМІНОКАПРОНОВА КИСЛОТА) У ЛІКУВАННІ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ІНФЕКЦІЙ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ

*Січенко П. І., Бугасько В. О., Куросятник Н. П., Хрін Н. В., Чижик О. Е.
СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДІ,
КУ «Сумська міська дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди»*

Гострі респіраторні захворювання (ГРЗ) є найчастішою інфекційною патологією у дітей та дорослих. Максимальна частота ГРЗ припадає на період раннього дитинства. В останні роки встановлено чітке підвищення захворюваності дітей гострими респіраторними вірусними інфекціями (ГРВІ) та грипом.

Частота ГРЗ у дітей перших 3 років життя у всіх країнах, за даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, становить 5-8 випадків на рік. Найбільша захворюваність припадає на дітей від 2 до 5 років життя, що, як правило, пов'язано з відвідуванням ними дитячих установ, значним збільшенням числа контактів. Дитина, яка відвідує дитячий садок, протягом 1-го року може хворіти на ГРВІ до 10-15 разів, на 2-му році – 5-7 разів, у наступні роки – 3-5 разів на рік. Зниження захворюваності пояснюється придбанням специфічного імунітету в результаті перенесених ГРВІ. Така висока захворюваність ГРВІ в дитячому віці робить цю проблему однією з найбільш актуальних у педіатрії.

З метою розробки оптимальних шляхів лікування та покращання ефективності терапії ГРЗ у дітей раннього віку нами вивчена ефективність препарату амінокапронової кислоти «АКК», який має виражену противірусну дію за рахунок гальмування впливу на ранні етапи взаємодії вірусу з чутливими клітинами, внаслідок чого зменшується інфекційна активність респіраторних вірусів. Препарат застосовували місцево у вигляді крапель ендоназально.

Ефективність препарату вивчали у 60 дітей із гострими респіраторними захворюваннями та грипом віком від 1 місяця до 3 років. Добова доза препарату складала по 3-5 крапель розчину кожні 3-4 години у кожен носовий хід. Курс лікування складав від 3 до 7 діб. Показанням для призначення даного препарату були клінічні прояви ГРЗ, діагноз установлювався на підставі клініко – лабораторних даних.

На фоні проведеної терапії АКК виявлений позитивний клінічний ефект у 90% хворих дітей: стійкі зменшення явищ проявів ГРЗ спостерігались уже на 2 добу після призначення препарату. Наприкінці першого тижня лікування респіраторні ознаки захворювання залишилися тільки у 2 хворих дітей, але всі вони відмічали покращення загального стану: клінічні прояви риніту, ринофарингіту, лихоманка зменшились практично у всіх обстежених дітей, кашель у кінці лікування залишався у 5 дітей у вигляді нечастого продуктивного кашлю. Середня тривалість лікування дітей з ГРЗ склала 6 діб. Застосування препарату показало його хорошу переносимість у дітей.

Таким чином, проведені дослідження свідчать про досить високу ефективність і безпеку застосування препарату АКК при лікуванні та профілактиці ГРЗ у дітей раннього віку і є, на наш погляд, одним з пріоритетних напрямків у терапії ГРЗ не тільки у дітей, але і у дорослих.