

ПОРІВНЯЛЬНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ТЕРАПІЇ ПРИ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЯХ У ДИТЯЧОМУ ВІЦІ

Попов С.В., Кулізньова А.В.

Сумський державний університет, м. Суми

Патологія органів дихання є найчастішою причиною захворюваності та смертності в дитячому віці. В останні роки відмічається зростання частоти гострих респіраторних вірусних інфекцій, особливо серед дітей першого року життя. Від того, наскільки правильно обраний комплекс лікувальних заходів, залежить в остаточному підсумку ефективність терапії та прогноз захворювання. В Україні розроблений протокол діагностики та лікування гострих респіраторних вірусних інфекцій, за яким основними препаратами в терапії цих захворювань є противірусні, протикашльові засоби, муколітики, антипіретики. Антибактеріальна терапія рекомендована лише в разі приєднання ускладнень. Проте, доволі часто ці препарати використовуються в лікуванні респіраторних вірусних інфекцій, особливо при наявності гіпертермічного синдрому, виражених ознак інтоксикації в клінічному аналізі крові, відсутності приросту маси тіла у дітей раннього віку та відсутності позитивної динаміки при використанні противірусних засобів.

Метою дослідження було вивчення порівняльної ефективності варіантів терапії гострої респіраторної вірусної інфекції.

Було обстежено 76 дітей, які знаходилися на стаціонарному лікуванні з діагнозом гостра респіраторна вірусна інфекція. Серед них було виділено 4 групи у відповідності з особливостями в терапії. В першій групі використовувалася антибактеріальна терапія у вигляді монотерапії, в другій – симптоматичне лікування, в третій - антибактеріальні препарати в комбінації з пробіотичними засобами, в четвертій - антибактеріальна терапія в комплексі з пробіотиками та гомеопатичними засобами. Був проведений аналіз температурної реакції, наявності приросту маси тіла у дітей до 1 року, рівня гематологічного показника інтоксикації (ГПІ) та лейкоцитарного індексу інтоксикації (ЛІІ), а також тривалість перебування пацієнтів у стаціонарі. Статистичну обробку отриманих даних здійснювали методом варіаційної статистики.

У результаті порівняльного аналізу тривалості температурної реакції у виділених групах було відмічено, що в третій групі практично в усіх пацієнтів температура нормалізується менш ніж за три доби від початку лікування; найгірші показники спостерігаються в другій та четвертій групах. При дослідженні динаміки збільшення ваги у дітей віком до 1 року найліпший ефект спостерігався у пацієнтів з другої групи, проте, у половини дітей з третьої групи відмічено відсутність приросту маси тіла. В результаті підрахунку показників інтоксикації на третій день від початку лікування найкращі показники ЛІІ виявлені в групі, де в комплексі з антибактеріальними препаратами використані пробіотики, ЛІІ та ГПІ - в четвертій групі, де поряд з цими препаратами застосовані гомеопатичні засоби. Найгірші показники ЛІІ спостерігаються в другій групі пацієнтів, ГПІ – в третій групі. Більшість дітей, які знаходилися на симптоматичному лікуванні, перебували в стаціонарі менше дев'яти днів, у той час як середня тривалість лікування пацієнтів з третьої та четвертої групи становила більше дев'яти днів.

Таким чином, використання поряд з антибактеріальними препаратами пробіотичних засобів впливає на тривалість температурної реакції та виразність інтоксикаційного синдрому. Проте, застосування гомеопатичних препаратів у дітей раннього віку не має позитивного впливу на динаміку ГРВІ.