

ЦИНКТЕРАЛ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ДІТЕЙ З НЕГОСПІТАЛЬНИМИ ПНЕВМОНІЯМИ

Сміян О.І., Горбась В.А., Січненко П.І., Бинда Т.П., Романюк О.К.

Сумський державний університет, м. Суми

У структурі гострих інфекційних захворювань органів дихання значну питому вагу займає пневмонія - захворювання, яке, не дивлячись на наявність достатнього вибору антибактеріальних засобів з широким спектром дії, і на сьогоднішній день є досить серйозною і актуальною проблемою дитячої пульмонології. У той же час, роль інфекційного збудника в розвитку пневмоній досить важлива, але, разом з тим, у більшості випадків пневмонія виникає на фоні зниженої імунологічної реактивності організму та порушення мікроелементного складу, зокрема цинку. За даними наших досліджень, у дітей з негоспітальними пневмоніями виявлено значне зниження сироваткового рівня цинку, що вказує на значну його роль у розвитку запального процесу при пневмоніях і є обґрунтуванням необхідності проведення корекції виявлених порушень. Тому, з метою оптимізації лікування негоспітальних пневмоній у дітей, нами було введено до складу комплексної терапії пневмоній препарат цинку - цинктерал та проведено вивчення його ефективності.

Основні задачі дослідження полягали у визначенні впливу цинктералу на основні клінічні прояви хвороби та концентрацію цинку в сироватці крові у дітей з негоспітальними пневмоніями.

Ефективність препарату вивчали у 25 хворих дітей віком від 6 до 18 років. Добова доза складала 135 мг елементарного цинку і розподілялася на три прийоми (по 1 таблетці (45 мг елементарного цинку) тричі на день). Препарат призначали за 1 годину до прийому їжі впродовж 2 тижнів. Групу порівняння склали 24 дитини аналогічного віку. Показанням для призначення цинктералу були низькі показники рівня цинку в сироватці крові у дітей з негоспітальними пневмоніями на початку хвороби.

Результати дослідження показали, що у дітей, які отримували цинктерал, значно раніше спостерігалась регресія клінічних проявів пневмонії відносно дітей з групи порівняння. Застосування даного препарату значно скоротило середню тривалість антибіотикотерапії і показало його хорошу переносимість. У цілому, позитивний клінічний ефект від терапії цинктералом відмічався у 92 % хворих дітей.

Позитивний вплив цинктералу на клінічний перебіг захворювання був підтверджений і лабораторними дослідженнями концентрації цинку в сироватці крові у дітей з пневмоніями. Після прийому цинктералу концентрація цинку в сироватці крові достовірно підвищувалася і наближалася до нормальних показників у 22 (92 %) дітей. У цілому, концентрація цинку у дітей основної групи складала $14,926 \pm 0,213$ мкмоль/л, у здорових дітей – $(15,127 \pm 0,272)$ мкмоль/л ($p > 0,05$). У той же час у дітей з групи порівняння показник рівня цинку після лікування не тільки залишався на низьких цифрах, але і достовірно знижувався відносно гострого періоду хвороби $(7,974 \pm 0,085)$ мкмоль/л і $(8,988 \pm 0,117)$ мкмоль/л ($p < 0,001$), що свідчить про підвищені витрати цинку в динаміці перебігу пневмонії.

Таким чином, включення цинктералу в комплексну терапію при негоспітальних пневмоніях у дітей показало його високу практичну значимість та ефективність застосування при даному захворюванні.