

ЦЕФОДОКС В ЛІКУВАННІ НЕГОСПІТАЛЬНИХ ПНЕВМОНІЙ У ДІТЕЙ
Січненко П.І., доц.; Куропятник Н.П., Хрін Н.В., Вінник О.В., лікарі-педіатри.
СумДУ, кафедра педіатрії післядипломної освіти
Сумська міська дитяча клінічна лікарня

В 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. В той же час, великий вибір та доступність антибактеріальних препаратів і, досить часто, необгрунтоване їх призначення приводить до підвищення резистентності мікробної флори і, як наслідок, до зменшення клінічної ефективності, що спонукає до пошуку нових більш ефективних антибактеріальних засобів.

З метою розробки оптимальних шляхів лікування та покращання ефективності терапії гострих пневмоній у дітей раннього віку нами вивчена ефективність нового цефалоспорино III покоління – цефодоксу – напівсинтетичного антибіотику для перорального застосування. Спектр антимікробної дії цефодоксу включає грампозитивні та грамнегативні мікроорганізми.

Ефективність цефодоксу вивчали у 76 дітей з гострими пневмоніями віком від 6 місяців до 10 років. Добова доза препарату | складала 10 мг/кг маси тіла на добу, розділена на прийоми. Курс лікування складав 5 – 7 днів. Показанням для призначення цефодоксу була наявність неускладненої негоспітальної пневмонії у дитини, діагноз якої встановлювався на підставі клініко – лабораторних даних.

На фоні проведеної терапії цефодоксом | виявлений позитивний клінічний ефект у 86% хворих дітей – зменшення інтоксикації та респіраторної симптоматики, стійка нормалізація температури спостерігались уже на 2 – 3 добу після призначення препарату. Через 5 днів терапії ознаки інтоксикації залишилися тільки у 6 хворих дітей, але всі вони відмічали покращення загального стану. Клінічні прояви задишки зменшились практично у всіх обстежених дітей, | кашель на кінець лікування цефодоксом залишався у 15% дітей у вигляді нечастого продуктивного кашлю. Н|ормалізація фізикальних змін в легенях відмічалась практично у всіх обстежених дітей (тільки у 10 дітей на 7 добу лікування відмічались лише сухі провідні хрипи). Інфільтративні зміни на рентгенограмі до лікування були в 100% випадків, а через 10 діб – тільки в 4,8% випадках. Середня тривалість лікування дітей з негоспітальними, неускладненими пневмоніями склала 6,7 діб. Застосування цефодоксу | показало його хорошу переносимість у дітей.

Таким чином, проведене дослідження свідчить про досить високу ефективність і безпеку застосування цефодоксу при лікуванні | неускладнених негоспітальних пневмоній у дітей.