

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ З ЕПІДЕМІОЛОГІЄЮ
ГО «АСОЦІАЦІЯ ІНФЕКЦІОНІСТІВ СУМЩИНИ»

**Інфекційні хвороби
в практиці лікаря-інтерніста:
сучасні аспекти**

*Infectious diseases in practice of physician-internist: modern
aspects*

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції,
присвяченої 20-річчю кафедри інфекційних хвороб з епідеміологією
СумДУ
(Суми, 25–26 травня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

Дичко Марина Миколаївна
**ЛЕЙКОЦИТАРНИЙ ІНДЕКС ІНТОКСИКАЦІЇ ПРИ
ГОСТРОМУ СИНУСИТІ У ДІТЕЙ ТА ВПЛИВ НА НЬОГО
АНТИГОМОТОКСИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТРАУМЕЛЕМ С**

Кафедра педіатрії

Науковий керівник: д-р мед. наук, професор О. І. Сміян
Сумський державний університет, м. Суми, Україна

Dychko Marina Mykolaivna

**LEUKOCYTAL INTOXICATION INDEX IN CASES OF ACUTE
SINUSITIS IN CHILDREN AND INFLUENCE ON IT BY
TRAUMEEL S ANTIHOMOTOXIC TREATMENT**

Department of Pediatrics

Scientific supervisor: PhD, Professor O. I. Smiyan

Sumy State University, Sumy, Ukraine

marinadychko91@gmail.com

***Summary.** The study describes the experience of treating 52 patients aged 6 to 18 years with acute sinusitis. Patients of the main group (25 children) on a background of basic therapy of sinusitis received biological therapy - antihomotoxic medication Traumeel S. The study found that under the influence of Traumeel S in patients of the main group was positive dynamics of acute sinusitis, decreased significantly faster leukocytal intoxication index and completes the inflammation, than in patients who received only basic therapy.*

Актуальність. Гострий синусит є найбільш частим ускладненням гострих респіраторних вірусних інфекцій (5-10%) і з однаковою частотою зустрічається в усіх вікових групах. Захворюваність гострим синуситом за останні 10 років збільшилася у 2 рази, а питома вага госпіталізованих з цього приводу зростає щорічно на 1,5-2%. Траумель С, широко відомий в Україні і у світі, є комплексним препаратом із доведеним протизапальним і регуляційним механізмами дії. Однак у досліджуваній нами літературі відомості про

Інфекційні хвороби в практиці лікаря-інтерніста: сучасні аспекти : матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції, м. Суми, 25–26.05.2017 р. СумДУ

ефективність препарату Траумель С у комплексному лікуванні запальних захворювань додаткових пазух носа поодинокі. Окрім того, практично не зустрічаються дані про те, як змінюються лейкоцитарні індекси інтоксикації – інтегративні показники інтоксикації після традиційного лікування гострих синуситів із застосуванням гомеопатичних препаратів.

Мета. Вивчення впливу антигомтоксичного препарату Траумель С на гематологічні показники інтоксикації в динаміці лікування гострого синуситу.

Матеріали і методи. Дослідження проводилося на базі ЛОР-відділення КУ «Сумська міська дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди». Під спостереженням знаходилося 52 дітей з верифікованим діагнозом гострого синуситу, 25 з яких склали основну групу та отримували препарат Траумель С як доповнення до базисної терапії, а 27 дітей контрольної групи отримували лише базисну терапію. З метою комплексної оцінки активності запального процесу і ступеня прояву інтоксикації на основі показників клінічного аналізу крові розраховувався лейкоцитарний індекс інтоксикації за Я. Я. Кальф-Каліфом (ЛІІ).

Результати дослідження. Показники ЛІІ до початку лікування у хворих обох груп були майже однаковими і свідчили про наявність інтоксикації середнього ступеня тяжкості зі сформованим інфекційним процесом ($5,86 \pm 0,92$ ум.од. в основній групі та $5,78 \pm 1,10$ ум.од. у групі контролю, $p > 0,05$). У динаміці лікування ЛІІ зменшувався у дітей обох груп, але у хворих основної групи зниження показника було швидшим і більш. На 7-й день лікування у дітей основної групи він становив $3,22 \pm 0,31$ ум. од. ($p < 0,01$), а у дітей контрольної групи – $4,89 \pm 1,84$ ум. од. ($p > 0,05$). На 14-й день захворювання показники ЛІІ продовжували знижуватися – $2,69 \pm 0,86$ ум. од. ($p < 0,05$) і $3,64 \pm 0,36$ ум. од. ($p > 0,05$) відповідно.

Висновки. Отже, у дітей основної групи виявлялося більш швидке і значне зниження показників ЛІІ, що поєднувалося з позитивною динамікою клінічного статусу і свідчило про

швидке завершення запального процесу, хоча показники і не досягли норми.