

## ДО ПИТАННЯ ЗАСТОСУВАННЯ АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА КИШКОВІ ІНФЕКЦІЇ

*Грінка С.Д., лікар-інтерн, Титаренко С.Д., лікар,  
Кругляк С.І., лікар, Захарчук О.С., лікар  
Науковий керівник – доц. Бинда Т.П.*

*СумДУ, медичний інститут, кафедра педіатрії післядипломної освіти*

В останні роки проведений перегляд показань до призначення антибіотиків та інших антибактерійних препаратів при ГКІ у дітей, перелік їх значно звужений. Враховуючи складність проведення етіологічної розшифровки діарей в перші дні захворювання, основою для проведення ранньої диференційної діагностики та вибору стартової емпіричної терапії є клінічна симптоматика.

Метою нашої роботи було вивчення ефективності антибактерійної терапії при ГКІ у дітей.

Під наглядом перебувало 75 дітей з ГКІ (48,1% хлопчиків і 51,9% дівчаток) у віці від 1 міс до 14 років. Діти перших трьох років життя склали 64%. В перші 3 доби від початку захворювання госпіталізувалося 57 дітей: 18 (24,0%) – в перший день, 28 (37,3%) – на 2-й день, 11 (14,7%) – на 3-й день і тільки 18 (24%) – на 4-й день і пізніше. При цьому кожна третя (32%) дитина одержувала антибактеріальне лікування на до шпитального етапі. Середньотяжка форма захворювання діагностувалася у 68 (90,7±3,4%) дітей, тяжка – у 7 (9,3±3,4%). В день госпіталізації всім хворим призначалися антибактеріальні препарати: фуразолідон (81,3%) або ніфуроксазид (9,3%), гентаміцин (49,3%), ампіцилін (33,3%), рідше цефтріаксон або цефотаксим. Монотерапію антибактеріальними препаратами отримувало 3 (4,0%) дітей. Тривалість курсу лікування 5 днів склала у 33 (44,0±5,7%) дітей, 6-7 днів – у 34 (45,3±5,7%) дітей ( $p>0,05$ ), 7-10 днів – у 8 (10,7±3,6%) дітей.