

## **ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ МУКОЗА КОМПЗИТУМ У НОВОНАРОДЖЕНИХ З ДИСБІОЗОМ**

*Тарасова І.В., Радченко М.Л., Козир Ю.М.  
СумДУ, медичний інститут, кафедра педіатрії і медичної генетики  
Сумська обласна дитяча клінічна лікарня*

Найбільш вразливими в плані розвитку патології слизових оболонок є новонароджені діти. Розвиток у них патології слизових оболонок (дисбіози, кандидоз) часто зумовлений спадковим фактором та конституційно обумовлений. Однак виділяють велику групу дітей, у яких ураження слизових оболонок пов'язано з впливом зовнішнього несприятливого фактора. Проблеми, пов'язані з порушеннями мікроекології призводять крім кількісних змін до якісного зниження основних життєво важливих функцій мікрофлори (імунної, вітаміноутворюючої, ферментативної, захисної).

Нами вивчена ефективність використання препарату Мукоза композитум у 15 новонароджених. Групу 1 склали 10 дітей, переведених з відділення інтенсивної терапії, які мали субкомпенсований дисбіоз кішківника. Групу 2 склали 5 дітей з кандидозним ураженням порожнини рота. У групі порівняння (15 новонароджених) антигомтоксичні препарати для лікування не використовувалися. Мукозу композитум використовували орально (на слизову оболонку порожнини рота) по 2 краплі препарату тричі на добу за 15 хвилин до годування на протязі 3 тижнів.

Використання цього препарату у перших двох груп дітей привело не тільки до більш швидкої (на 8 днів) інволюції клінічних симптомів дисбіозу (зменшення загального неспокою, припинення зригувань, покращення характеру стільця та показників маси тіла) та нормалізації лабораторних показників, а й зменшило агресивність фармакотерапії, зокрема антимікробних засобів у зазначеного контингенту дітей.

Таким чином, одержані результати дають змогу нам рекомендувати використання препарату мукоза композитум для корекції дисбіотичних порушень у новонароджених дітей.