

## **ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ 0,01% РОЗЧИНУ ЛЕВОМІЗОЛУ В ПРОФІЛАКТИЦІ ІНФЕКЦІЇ РЕСПІРАТОРНОГО ТРАКТУ**

### **У ДІТЕЙ В УМОВАХ СТАЦІОНАРУ**

*Гончарова Н.Ф., Гринько Т.Ю., Кравченко Н.Л.,*

*врачі – педіатри; Романюк О.К. – доц. кафедри*

*Сумська міська дитяча клінічна лікарня,*

*Сумський державний університет, кафедра педіатрії №1*

Проблема повторно виникаючих епізодів респіраторної інфекції в дитячих стаціонарах залишається актуальною. Зниження випадків реінфікування окрім оптимізації перебігу захворювання знижує економічні витрати лікувального закладу.

Мета роботи - у порівняльному аспекті вивчити ефективність застосування розчину левомізолу у період підвищеної захворюваності респіраторного тракту. Основний контингент хворих у відділі складають діти із групи частотривалохворюючих

Левомізол – препарат з антигельмінтним, імуномодулюючим механізмами дії. Нас зацікавила можливість впливу препарату на місцевий імунітет шляхом підвищення функції мононуклеарів, макрофагів і нейтрофілів через покращення процесів хемотаксису, адгезії і фагоцитозу.

Під наглядом знаходилося 30 дітей віком до 3 років 26,7% (8 чол.), від 3х до 6 років- 46,7% (14 чол.), старше 6 років 26,7% (8 чол.). Впродовж курсу лікування, який в середньому склав 11,9 ліжкодня, дітям проводилось щодня ранкове зрошення носоглотки 0,01% розчином левомізолу. Контрольною групою слугувало 30 дітей частотривалохворюючих, які перебували на стаціонарному лікуванні у грудні-лютому 2002 року. У 8 хворих (26,7%) досліджуваної групи спостерігалися повтори ГРВІ, проявами якої були підвищення температури тіла впродовж 1-2 діб, гіперемія слизових зіву, катаральні явища. Значного погіршення стану не спостерігалось. Серед дітей контрольної групи випадки реінфекції зустрічалися у 15 хворих (50%), у 6 з них необхідним було повторне призначення антибактеріальної терапії. Середній термін перебування в стаціонарі склав 12,1 ліжкодень.

Слід зауважити, що повторна респіраторна інфекція у дітей досліджуваної групи діагностована була переважно у пацієнтів до 3 річного віку ( у 5 з 8 реінфікованих).Така ситуація може бути пояснена складністю техніки проведення зрошення носоглотки у дітей молодшого віку.

Висновки: застосування 0,01% левомізолу для щоденного зрошення носоглотки суттєво знижує випадки повторної респіраторної інфекції в умовах дитячого стаціонару в період підвищеної захворюваності.