

НАЙЗ – ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ТЕРАПИИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ У ДЕТЕЙ

Бында Т.П., доцент кафедры педиатрии №1,

Татаренко С.Д., Кругляк С.И., Захарчук О.С.,

врачи - инфекционисты

Сумский государственный университет, кафедра педиатрии №1,

Сумская городская детская клиническая больница

Лихорадка является одним из наиболее частых симптомов инфекционных заболеваний у детей раннего возраста.

Для усовершенствования методов лечения лихорадки в условиях работы инфекционного отделения №3 детской городской клинической больницы г.Сум в течение 2003 г. было обследовано 126 детей с острыми инфекционными заболеваниями. В зависимости от проводимой терапии все больные были разделены на 2 группы по 63 человека в каждой: 1-я – парацетамол per os, 2-я - найз (нимесулид) per os.

Средний возраст больных в каждой группе составил 18 мес. Жаропонижающие препараты использовали в следующих разовых дозах: парацетамол 15 мг/кг, найз суспензию -1,5 мг/кг. Клиническое обследование больных проводили непосредственно перед лечением, через 30 мин, 2 часа, 4 часа, 6 часов, 12 часов и 24 часа после лечения. Основной причиной высокой лихорадки у больных детей были ОРВИ и ОКИ.

При сравнении жаропонижающего эффекта через 30 мин после приема обоих препаратов статистически достоверных различий не выявлено. Однако, для достижения стабильного жаропонижающего эффекта парацетамол необходимо было применять 3 - 4 раза в сутки, а у 16% детей пришлось прибегнуть к дополнительному назначению раствора анальгина внутримышечно, тогда как найз применяли всего 2 раза в сутки. Побочных явлений при применении найза установлено не было.

Таким образом, найз превосходит по эффективности парацетамол, выпускается в виде суспензии, хорошо переносится больными, что является решающим в случае применения этого препарата для лечения детей раннего возраста.