Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2017. Volume 7. Issue 6

ID: 2017-06-1656-T-14359 Тезис

Левин Д.Ю., Винокурова П.И.

Клиническая эффективность препарата «Нифуроксазид» при острых кишечных инфекциях у детей

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Острые кишечные инфекции занимают в структуре детских инфекционных заболеваний 2-е место и характеризуются не только высокой заболеваемостью, частотой случаев, но и высокой летальностью. Основным способ лечения «инвазивных» острых кишечных инфекций – антибактериальная терапия. В настоящее время в клинической практике активно используется антибактериальный препарат нитрофуранового ряда «Нифуроксазид» для лечения острых кишечных инфекций у детей.

Цель исследования: изучить клиническую эффективность использования препарата «Нифуроксазид» у детей до 3 лет с «инвазивными» диареями.

Материал и методы. В исследование было включено 48 детей с «инвазивными» диареями в возрасте до 3 лет. Все дети были условно разделены на 2 группы. Первая группа включала детей с «инвазивной» ОКИ неустановленной этиологией (энтероколиты, гемоколиты), получавшие в качестве антибактериальной терапии «Нифуроксазид» - 32 чел; во второй контрольной группе в качестве антибактериального препарата давался аминогликозид перорально (амикацин) - 16 чел. Препарат назначался в терапевтической дозе согласно инструкции (www.rlsnet.ru) - по 5 мл 3 раза в день каждые 8 ч. Эффективность антибактериальной терапии оценивалась по показателям продолжительности интоксикационного и диарейного синдрома.

Результаты. Основной клинический эффект, установленный в ходе исследования эффективности препарата «Нифуроксазид», был связан с положительным влиянием на продолжительность симптомов поражения желудочно-кишечного тракта. В первую очередь, у детей, получавших «Нифуроксазид» при ОКИ, была достоверно меньше продолжительность жидкого стула, чем у детей, получавших в качестве этиотропной терапии аминогликозиды per os ($p < 0,05$). На 1,5 суток менее длительным была в основной группе продолжительность повышенной температуры тела ($p < 0,05$).

Заключение. Таким образом, использование в терапии препарата «Нифуроксазид» при среднетяжелых и тяжелых формах ОКИ бактериальной этиологии способствует достоверно более быстрому (в сравнении с амикацином per os) сокращению продолжительности лихорадочного периода и продолжительности диарейного синдрома.

Ключевые слова: кишечные инфекции, дети

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2017