

УДК 616.981 48-053.2:613.1

МУЛЛАДЖАНОВА К.А.

Андижанский государственный медицинский институт, Узбекистан

## ПРИМЕНЕНИЕ НИФУРОКСАЗИДА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ДИАРЕИ У ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА

**Резюме.** Изучено прямое антимикробное действие препарата нифуроксазид в комплексном лечении диареи у детей до 1 года. При применении в терапевтических дозах нифуроксазид оказывает бактериостатическое действие, в высоких дозах — бактерицидное. Препарат не влияет на сапрофитную флору. Таким образом, при наличии острой кишечной инфекции практикующие врачи могут использовать это лекарственное средство с минимальным риском развития побочных эффектов.

На сегодняшний день острые кишечные инфекции представляют одну из серьезнейших проблем здравоохранения, актуальную для всех стран. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями не имеет тенденции к снижению, отмечается появление новых штаммов, обуславливающих тяжелое течение болезни. Все большее распространение получают острые кишечные инфекции, которые прежде не диагностировались или встречались редко [1].

Согласно рекомендациям экспертов ВОЗ, суть базисной терапии острой диареи заключается в восстановлении водно-электролитного баланса [2]. Для этого проводятся мероприятия по поддержанию баланса жидкости в организме путем пероральной регидратации или, при необходимости, внутривенных инфузий. Несмотря на то, что симптоматическая терапия снижает уровень обезвоживания и предотвращает ацидоз, она не сокращает ни продолжительность болезни, ни риск распространения патогена в организме, не устраняет факторы, которые могут быть причиной хронического заболевания, особенно у маленьких детей. Для детей, живущих в регионах с жарким климатом, в частности в Узбекистане, риск этих осложнений резко увеличивается [3].

Своеобразный резко континентальный климат Андижанской области, с сухим, жарким и длительным летним периодом, является одной из причин острой диареи у детей до 1 года жизни. Ежегодно регистрируется большое количество острых кишечных инфекций у детей, причем наиболее часто ими заболевают дети первого года жизни — 25,2 %.

Однако экспресс-диагностика причин диареи, особенно в условиях широкой практики, является на сегодняшний день трудновыполнимой задачей. Поэтому более целесообразным представляется другой подход —

как можно более раннее применение антибактериального препарата с широким спектром действия, не обладающего побочными эффектами и не вызывающего дисбаланс нормальной микрофлоры кишечника у ребенка, то есть применение эмпирической терапии [4].

Требованиям эмпирической терапии полностью соответствует нифуроксазид. Препарат эффективен в отношении большинства наиболее часто встречающихся патогенных и условно-патогенных грамположительных и грамотрицательных бактерий [3].

В терапевтических дозах препарат оказывает бактериостатическое, а в высоких дозах — бактерицидное действие [5].

**Цель исследования:** изучение применения нифуроксазида в комплексном лечении острых диарей у детей до 1 года.

### Материалы и методы исследования

Исследования проводились на базе Андижанской областной инфекционной больницы, в отделении кишечных инфекций. Всего под наблюдением находилось 170 детей до 1 года. Больные поступали в стационар на 1-е — 3-и сутки заболевания. У детей в 62 % случаев заболевание протекало в виде острого гастроэнтерита, у 38 % — острого гастроэнтероколита. Диарейный синдром на момент поступления был у всех детей. Препаратом для лечения был выбран нифуроксазид, так как он является оригинальным препаратом. Используется в качестве этиотропного лечения острых диарей, препарат эффективен в отношении наиболее частых возбудителей кишечных инфекций, имеет вы-

© Мулладжанова К.А., 2014

© «Актуальная инфектология», 2014

© Заславский А.Ю., 2014

сочайший уровень безопасности. Действует только в просвете кишечника.

## Результаты и обсуждение

Наряду с использованием пероральной регидратационной смеси всем детям назначался препарат нифуроксазид. В результате применения препарата отмечено более раннее возвращение детей к нормальному рациону питания. Таким образом, наряду с регидратационными и диетическими мероприятиями прием нифуроксазида сокращает продолжительность заболевания. Под нашим наблюдением находились две группы пациентов: 1-я группа (n = 79) — дети, получавшие базисную терапию, и 2-я группа (n = 91) — дети, получавшие нифуроксазид в соответствующих дозах в комплексе с базисной терапией.

Нифуроксазид использовался в комплексной терапии 3–5 суток, препарат отменяли через 2 суток после нормализации стула. Средняя продолжительность диарейного синдрома у детей, получавших нифуроксазид, сократилась почти в 2 раза по сравнению с группой контроля. Скорость купирования других симптомов (лихорадка, рвота, снижение аппетита, эксикоз) была выше у больных детей, получавших нифуроксазид ( $P < 0,001$ ). Кратность рвоты значительно уменьшилась, сроки пребывания в стационаре сократились в среднем в 2 раза в группе пациентов, получавших нифуроксазид, по сравнению с контрольной группой ( $P < 0,001$ ).

Мулладжанова К.А.

Андижанский государственный медицинский институт, Узбекистан

### ВИКОРИСТАННЯ НІФУРОКСАЗИДУ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ДІАРЕЇ В ДІТЕЙ ПЕРШОГО РОКУ ЖИТТЯ

**Резюме.** Вивчено пряму антимікробну дію препарату нифуроксазид у комплексному лікуванні діареї в дітей першого року життя. При використанні в терапевтичних дозах нифуроксазид справляє бактеріостатичну дію, у високих дозах — бактеріцидну, не впливає на сапрофітну флору. Таким чином, при наявності гострої кишкової інфекції практикуючі лікарі можуть використовувати цей лікарський засіб із мінімальним ризиком розвитку побічних ефектів.

## Заключение

При применении нифуроксазида наступило быстрое и эффективное выздоровление. Препарат сохраняет и помогает восстановить нормальную микрофлору кишечника, не адсорбируется из желудочно-кишечного тракта, 99 % принятой дозы остается в кишечнике и оказывает там свое антимикробное действие.

## Список литературы

1. Кладова О.В. Применение препарата нифуроксазида в педиатрической практике / О.В. Кладова // Педиатрия. — 2012. — № 3. — С. 78-79.
2. Захарова И.Н., Андрюхина Е.Н., Дмитриева Ю.А. Инфекционные и неинфекционные диареи у детей: алгоритм диагностики и лечения. Вопросы практической педиатрии / Захарова И.Н., Андрюхина Е.Н., Дмитриева Ю.А. — М., 2006. — 57 с.
3. Даминов Т.А. Новые возможности лечения диареи у детей / Т.А. Даминов // Медицинское обозрение. Инф.-аналит. газета. — Ташкент, 2012. — № 6–7. — С. 8.
4. Горелов А.В., Малеев В.В., Милютин Л.Н. и др. Эмпирическая антибиотикотерапия ОКИ у детей // Антибиотики и химиотерапия. — 2001. — Т. 46. — С. 19-24.
5. Грацианская А.Н. Нифуроксазид в лечении кишечных инфекций // Фарматека. — 2004. — № 13. — С. 53-69.

Получено 07.10.14 ■

Mulladzhanova K.A.

Andizhan State Medical University, Uzbekistan

### NIFUROXAZIDUM FOR A COMPLEX THERAPY OF DIARRHEA IN INFANTS

**Summary.** There was studied the direct antimicrobial effect of nifuroxazidum for a complex treatment of diarrhea in infants. Nifuroxazidum in therapeutic doses has a bacteriostatic activity and in high doses it has a bactericidal effect not affecting saprophytic flora. Thus nifuroxazidum can be used in routine practice for the treatment of acute diarrhea with a minimal risk of side effects development.