

му зменшення запальних процесів на протязі 2-х місяців. За рік спостереження загострення не відбувалось.

Позитивний результат на протязі лікування 4-х місяців препаратами Notakehl, Lachesis, Sanukehl був отриманий при лікуванні поліартриту, який розвинувся після перенесеної плевропневмонії, пієлонефриту.

Отриманий позитивний ефект при лікуванні гострого панкреатиту за допомогою Nux vomica C200, , Sanuvis, Pefrakehl D5, Zinkokehl D3 (Stappert R., 2003).

Цукровий діабет пропонується лікувати за допомогою: у дітей Citrocehl, Quentakehl, Sankombi сумісно з прийомом півних дрожжів, мікроелементів; у дорослих – Alkala N, Quentakehl, Sankombi сумісно з прийомом півних дрожжів, мікроелементів, Lipiscoru, Mapuritu.

При лікування дітей препаратами Notakehl, Pefrakehl, Mucokohl, Nigersan та ін. важливе місце займає вірний підбір доз препаратів.

При лікуванні гострого тонзиліту, ГРЗ, отиту пропонується призначення Fortakehl, Quentakehl, Notakehl, Citrocehl, Sankombi, Utilin, Formassan. Для зміцнення імунітету також пропонується 2-денна «чайна дієта», вживання 2-3-денного пшеничного хлібу, вареного картофелю, козячого жиру, слегка кисле яблуко, морковний та свікольний сік, багато овочів, рис, але відмовитись від м'ясу.

При діарейному синдромі ефективні: Okoubasan D2, Citrocehl, Fortakehl, Sankombi, Recargin. При кишкових коліках призначають Bovisan D6. Герпетичну інфекцію з успіхом лікують препаратами: Citrocehl, Grifokehl, Stolonikehl, Sankombi, Utilin. Бронхіт, нейродерміт успішно лікується за допомогою Citrocehl, Fortakehl, Sankombi, Utilin, Recargin.

Також за останні роки описані випадки позитивного ефекту при лікуванні за допомогою препаратів «САНУМ» при наступних захворюваннях: грипі, хелікобактерному гастриті, при різних гепатитах, невралгії, полінейропатії, різноманітних дерматомікозах, алопеції, нейродермітах, псоріазі, захворюваннях щитовидної залози, діабеті, алергії, ревматизмі, уретритах, циститах, тромбофлібітах, хронічної EBV-інфекції, хронічних синуситах, артрозах, хворобі Лайма та ін.

При використанні препаратів САНУМ-терапії для лікування хронічних, онкологічних захворювань, з урахуванням того що позитивний ефект спостерігається після тривалого застосування препаратів, а також може бути загострення захворювань, обов'язково слід враховувати вік хворого, наявність сумісної патології, стан внутрішніх органів для вирішення тактики та місцю лікування.

ДОСВІД ЛІКУВАННЯ ГОСТРОЇ ВОДЯНИСТОЇ ДІАРЕЇ У ДІТЕЙ

Усачова О. В., Пахольчук Т. Н., Сіліна Е. А., Матвєєва Т. Б.

Запорізький державний медичний університет,
Обласна інфекційна клінічна лікарня, м. Запоріжжя, Україна

Діарея є провідним синдромом гострої кишкової інфекції. Секреторна діарея характеризується водянистим стулом, який швидко призводить до розвитку у дитини, хворої на гостру кишкову інфекцію, важкого ексикозу.

Мета нашого дослідження. Провести порівняльну оцінку ефективності додаткового до регідратаційної терапії прийому рацекадотрила з проведенням тільки регідратаційної терапії у лікуванні гострої водянистої діареї у дітей.

Матеріали та методи. Під нашим спостереженням знаходилося 23 дитини з проявами гострої секреторної діареї ротавірусної етіології. Всі хворі отримували стандартну регідратаційну терапію. У 10 дітей в лікуванні був доданий рацекадотрил в дозі 1,5 мг/кг кожні 8 годин.

Результати дослідження та їх обговорення. У дітей з проявами гострої секреторної діареї, яким до стандартної регідратаційної терапії був доданий рацекадотрил, до 3 дня лікування кількість випорожнення з 15-20 разів зменшилася до 4-5 на добу та у 80% хворих обсяг стільця зменшився в 2-3 рази вже в першу добу лікування і водянистий характер змінився на кашкоподібний. В групі порівняння відбулися відповідно зміни в першу-другу добу знаходження в стаціонарі лише у 25% випадків. Нормалізація стільця у дітей, що отримували тільки стандартну регідратаційну терапію, відбулася лише на 5-6 добу. При включенні рацекадотрила в лікування відмічалось поступове зменшення об'єму регідратаційних розчинів і поліпшення загального стану хворого з другого дня лікування. При цьому побічних ефектів не відмічалось.

Висновки. У дітей з важкою водянистою діареєю додавання рацекадотрила до стандартної регідратаційної терапії розчинами для прийому всередину та парентерально зменшує частоту та обсяг стільця, а також тривалість діареї і через це об'єм споживання регідратаційних розчинів.