

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Серія «Наука»

ЛІКИ – ЛЮДИНІ.
СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАКОТЕРАПІЇ
І ПРИЗНАЧЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ

Матеріали I Міжнародної
науково-практичної конференції

30-31 березня 2017 року
м. Харків

*Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ
№620 від 30 вересня 2016 року*

Харків
НФаУ
2017

Редакційна колегія:

Головний редактор – акад. НАН України, проф. В.П. Черних

Заступники головного редактора: проф. Б.А. Самура, проф. І.В. Кіреєв, проф. Л.В. Деримедвідь

Відповідальний секретар – Ю.О. Псурцева

Члени редакційної колегії: проф. А.А. Котвіцька, доц. Т.В. Крутських, проф. А.Л. Загайко, проф. П.І. Потейко, проф. В.П. Андрущенко, проф. Н.М. Кононенко, доц. М.Г. Бакуменко, доц. В.Є. Кашута, доц. О.О. Рябова, доц. Н.В. Жаботинська, доц. Н.М. Тришук, доц. М.В. Савохіна, доц. В.В. Куновський, І.Б. Книженко

Ліки – людині. Сучасні проблеми фармакотерапії і призна-
Л 56 чення лікарських засобів»: матеріали I Міжнар. наук.-практ. конф. (30-31 березня 2017 року). В 2-х т., Т.2. – Х. : НФаУ, 2017. – 392 с. – (Серія «Наука»).

Збірник містить статті і тези доповідей I Міжнародної науково-практичної конференції «Ліки – людині. Сучасні проблеми фармакотерапії і призначення лікарських засобів».

У матеріалах конференції розглядаються проблеми фармакотерапії захворювань людини, наведені результати експериментальних та клінічних досліджень, аспекти вивчення й упровадження нових лікарських засобів, доклінічні фармакологічні дослідження біологічно активних речовин природного і синтетичного походження. Наведені також праці, присвячені особливостям викладання медико-біологічних і клінічних дисциплін у вищих навчальних закладах.

Видання розраховано на широке коло наукових і практичних працівників медицини і фармації.

Відповідальність за зміст наведених матеріалів несуть автори.

УДК 615:616-08

ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ АЗИТРОМІЦИНУ У ДІТЕЙ З РЕСПІРАТОРНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ

Кизима Н.В.¹, Кошева О.І.²

Запорізький державний медичний університет¹

Міська клінічна лікарня №6, дитяче поліклінічне відділення,
денний стаціонар соматичного профілю², м. Запоріжжя, Україна

Вступ. Актуальним є питання коректного використання антибактеріальних препаратів в зв'язку зі зростанням кількості мультирезистентних штамів бактерій. Згідно з протоколами азитроміцин рекомендовано для лікування респіраторних бактеріальних інфекцій в педіатрії.

Мета дослідження. Метою нашого дослідження було проаналізувати доречність призначення, клінічну ефективність, небажані побічні ефекти азитроміцину у дітей з інфекційно-запальними захворюваннями респіраторного тракту, які лікувалися у денному стаціонарі клініки.

Матеріали і методи. Всього за період десяти місяців поточного року було проліковано 438 дітей з бронхолегневими захворюваннями. Базуючись на рекомендаціях та протоколах лікування щодо антибіотикотерапії 71 (16,2%) з них було призначено азитроміцин у дозі й курсом згідно з інструкцією до відповідного препарату: 55 (77,5%) хворим на гострий бронхіт, 11 (15,5%) пацієнтам з негоспітальною пневмонією, 4 (5,6%) з гострим риносінуситом та 1 дитині (1,4%) з хронічним тонзилітом. Хворі були рандомізовані за статтю та віком. Більшість дітей шкільного віку: 7-12 років – 28 (39,4%) дитини, 13 років й старше – 15 (21,1%) пацієнтів. Дітей віком до 3 років було 12 (16,9%), 4 – 6 років - 16 (22,5%). Клінічну ефективність оцінювали за динамікою симптомів інтоксикації, респіраторних порушень і нормалізації лабораторних показників.

Результати. В результаті проведеного аналізу виявлено, що азитроміцин був стартовим антибіотиком у 43 (60,6%) пацієнтів. 28 (39,4%) пацієнтам було призначено азитроміцин другим. З них 7 дітям після полусинтетичних пеніцилінів й іншим 21 (75%) після цефалоспоринів II та III поколінь. Більшості пацієнтів антибіотик було призначено після 7 дня хвороби: в період до 14 доби – 25 (35,2%), на 3 тижні – 26 (36,6%). В перші 7 днів хвороби азитроміцин отримало 15 (21,2%) хворих. У всіх пацієнтів впродовж перших 1-3 днів після призначення була відмічена позитивна динаміка симптомів. Побічних ефектів не зафіксовано. По закінченні комплексного курсу лікування 70 (98,6%) дітей виписані з одужанням.

Висновки. Азитроміцин є ефективним й безпечним антибактеріальним препаратом за результатами наших клінічних спостережень у пацієнтів з респіраторною патологією. Може ефективно використовуватися як стартовий у випадках захворювань, які етіологічно обумовлені чутливою мікрофлорою, без попереднього призначення антибіотиків інших груп.