

## ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ АЗИТРОМІЦИНУ У ДІТЕЙ З РЕСПІРАТОРНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ

Кизима Н.В.<sup>1</sup>, Кошева О.І.<sup>2</sup>

Запорізький державний медичний університет<sup>1</sup>

Міська клінічна лікарня №6, дитяче поліклінічне відділення,  
денний стаціонар соматичного профілю<sup>2</sup>, 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 бронхолегеневими 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.