

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ПЕКТОЛВАН Ц ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ



Ибрагимова Марина Федоровна

Самаркандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарканд

БОЛАЛАРДА АТИПИК ПНЕВМОНИЯНИ ДАВОЛАШДА ПЕКТОЛВАН Ц НИ ҚЎЛЛАШ

Ибрагимова Марина Федоровна

Самарканд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарканд ш.

APPLICATION OF PECTOLVAN C IN THE TREATMENT OF ATYPICAL PNEUMONIA IN CHILDREN

Ibragimova Marina Fedorovna

Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: ibragimova.marina@sammu.uz

Резюме. Пневмония-болаларнинг касалхонага ётқизилишининг энг кўп учрайдиган сабабларидан бири бўлиб, улар балгамни бартараф этиши қийинлишуви туфайли нафас олиши етишмовчилигининг белгилари билан намоён бўлади. Биз асосий гуруҳга 26 нафар болани киритдик, улар учун комплекс терапия ёшга қараб Пестолван Ц ни тайинлаш билан бирга бўлди. Назорат гуруҳига фақат мураккаб даволашни олган 26 бемор киритилган. Шифокорлар томонидан терапия самарадорлиги натижалари 10 кунлик кузатув давомида беморларнинг икки гуруҳида таққосланди. Препарат 6 ёшдан 12 ёшгача бўлган болаларга - кунига 2-3 марта 5 мл (1 дозалаш қошиқ) буюрилади. Даволаш курсининг давомийлиги 7-10 кун. Пневмонияда Пестолван Ц дан фойдаланиши ушбу препаратнинг пневмониянинг оғирлигини олдини оладиган ва камайтирадиган самарали комбинацияланган муколитик препарат эканлигини кўрсатди.

Калим сўзлар: пневмония, даволаш, болалар.

Abstract. Pneumonia is one of the most common causes of hospitalization in children, manifested by symptoms of respiratory failure due to difficulty in expectorating viscous sputum. We included 26 children in the main group, for whom complex therapy was accompanied by the appointment of Pectolvan C in an age dosage. The control group included 26 patients who received only complex treatment. The results of the effectiveness of therapy by doctors were compared in two groups of patients during 10 days of observation. The drug was administered to children from 6 to 12 years old - 5 ml (1 dosing spoon) 2-3 times a day. The duration of the course of treatment was 7-10 days. The use of Pectolvan C in pneumonia has shown that this drug is an effective combined mucolytic drug that prevents and reduces the severity of pneumonia.

Key words: pneumonia, treatment, children.

Актуальность. Актуальность изучения терапии пневмонии у детей очень высока и обусловлена следующим: значительным распространением этого заболевания у детей раннего возраста; хронизацией процесса в бронхолегочной системе, тяжестью течения, а также летальным исходом. В основном этиологическим фактором развития пневмонии у детей является бактериальная инфекция, но может быть и вирусная инфекция - респираторно-синцитиальный вирус [1,3,5,8]. Заболевания бронхо-легочной системы более тяжелее протекают у недоношенных детей, у детей, имеющих аномалии развития дыхательных путей, с пороками сердца. Влажный кашель с вязкой трудно отделяемой мокротой, который является основным составляющим компонентом формирования клинических симптомов поражения респираторного тракта при пневмонии, и тяжесть со-

стояния больных заставляют искать новые пути к обоснованию применения муколитических препаратов [2,4].

Материал и методы исследования. В зависимости от назначенной терапии 52 пациентов в возрасте от 6 до 12 лет были разделены на 2 группы, которые находились на стационарном лечении в отделениях педиатрии №1,2 Самаркандского Филиала республиканского научного центра экстренной медицинской помощи. В основную группу включено 26 детей, которым комплексная терапия сопровождалась назначением Пектолвана Ц в возрастной дозировке. В контрольную группу вошли 26 больных, получавшие только комплексное лечение. Результаты эффективности терапии Пектолвана Ц врачами сравнивались в двух группах больных в течение 10 дней наблюдения. Пектолвана Ц назначался детям с 6

до 12 лет – по 5 мл (1 дозирующая ложка) 2-3 раза в сутки. Продолжительность курса лечения составляло 7-10 дней. Оценка эффективности препарата проводилась на основании динамики состояния ребёнка, клинических симптомов, таких как кашель, симптомы дыхательной недостаточности, физикальных изменений в легких, рентгенологических данных.

Обсуждение результатов. При поступлении общее состояние оценено у детей I группы как среднетяжелое у 12 (46,1%), у 11 – тяжелое (42,3%) и крайне тяжелое у 3 (11,5%). У детей II группы среднетяжелое у 15 (57,7%), у 10 – тяжелое (38,5%) и крайне тяжелое у 1 (3,8%), свидетельствующее об относительном одинаковой степени тяжести состояния у обеих групп больных. Основным клинически патологическим синдромом у всех данных групп больных, являлся синдром дыхательной недостаточности, клинически проявляющийся периоральным цианозом, участия вспомогательной мускулатуры в акте дыхания, раздувания крыльев носа, влажным мучительным кашлем. Отмечались характерные изменения в легких: притупление легочного звука при перкуссии, и влажные хрипы при аускультации. Анализ физикальных изменений в легких, показал, что если на фоне традиционной терапии перкуторные изменения в легких нормализовались на $4,9 \pm 0,3$, аускультативные на $5,2 \pm 0,4$ сутки, то в группе с применением Пектолвана Ц наблюдалось достоверно ускоренное улучшение данных показателей ($4,1 \pm 0,4$; $4,7 \pm 0,3$; $P < 0,02$). Кашель, являющийся одним из патогномичным признаком пневмонии купировался в среднем на $3,5 \pm 0,3$ сутки, на 1,3 дня быстрее в сравнении с показателем II группы. Включение перорального применения Пектолвана Ц в комплекс проводимого традиционного лечения в конечном итоге проявилось уменьшением длительности пребывания больных в стационаре в сравнении с больными II группы, в среднем на 1,0 день, составив при этом у больных II группы $4,8 \pm 0,3$ койко-дня ($P < 0,05$). Как видно по результатам наблюдения и лечения пневмонии у детей применение Пектолвана Ц сопровождалось быстрой положительной динамикой; кашель купировался на $3,5 \pm 0,3$ сутки, перкуторные изменения в легких нормализовались на $4,9 \pm 0,3$, аускультативные на $5,2 \pm 0,4$ сутки. Дети хорошо переносили Пектолван Ц и никаких побочных реакций не отмечалось.

Выводы. Таким образом, исходя из вышеизложенного Пектолван Ц является эффективным комбинированным препаратом, обладающий муколитическим и отхаркивающим свойствами лечения пневмонии. Удобен в применении, наличие питьевой формы препарата, отсутствие нежела-

тельных явлений позволяют рекомендовать этот препарат для широкого применения его в педиатрии для лечения больных с воспалительными заболеваниями верхних и нижних дыхательных путей.

Литература:

1. Горбич О.А. (2016). Атипичная пневмония – значимая проблема детского возраста. Медицинский журнал, 3, 57-61.
2. Калюжный О.В. Острые респираторные вирусные инфекции. Современные вызовы. Противовирусный ответ. Иммунопрофилактика. Иммуноterapia. М., МИА - 2014.- 144 с.
3. Майданник В.Г., Митин Ю.В. Диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний органов дыхания у детей. — К.: ИЦ Медпроинфо, 2006. — 288 с.
4. Патрушева Ю. С. и соавт. Диагностика и лечение острого бронхоолита у детей. Вопросы диагностики в педиатрии. 2011; 3 (11): 5-11.
5. Ризаев Ж. А., Раимкулова Д. Ф. Особенности показателей защитной системы ротовой полости у детей пародонтитом ассоциированной пневмококковой пневмонией //Инфекция, иммунитет и фармакология. – 2018. – №. 1. – С. 46-49.
7. Раимкулова Д., Ризаев Ж. Критерии диагностики внебольничной пневмонии у детей с кариесом зубов //Stomatologiya. – 2017. – Т. 1. – №. 3 (68). – С. 99-101.
8. Ибрагимова М.Ф. и соавт. Диагностические и лечебные методы при внебольничной пневмонии с атипичной этиологией у детей. Вестник врача 2021, №4 (101), 29-32

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ПЕКТОЛВАН Ц ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ

Ибрагимова М.Ф.

Резюме. Пневмония – одна из самых частых причин госпитализации детей, проявляющаяся симптомами дыхательной недостаточности, из-за затруднения отхождения вязкой мокроты. Нами в основную группу включено 26 детей, которым комплексная терапия сопровождалась назначением Пектолвана Ц в возрастной дозировке. В контрольную группу вошли 26 больных, получавшие только комплексное лечение. Результаты эффективности терапии врачам сравнивались в двух группах больных в течение 10 дней наблюдения. Препарат назначался детям с 6 до 12 лет – по 5 мл (1 дозирующая ложка) 2-3 раза в сутки. Продолжительность курса лечения составляло 7-10 дней. Применение Пектолвана Ц при пневмониях показало, что данный препарат является эффективным комбинированным муколитическим препаратом, который предупреждает и уменьшает тяжесть течения пневмонии.

Ключевые слова: пневмония, лечение, дети.