



ЩАДЯЩИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.

Шарипов Р.Х., Расулов А.С., Расулова Н.А.

Самаркандский государственный медицинский университет

Самарканд, Узбекистан

Введение: Среди многих проблем современной медицины – пульмонологии отводится важное место, что связано с широким распространением и довольно тяжелым течением заболеваний органов дыхания. Синдром бронхиальной обструкции занимает одно из центральных мест в бронхолегочной патологии у детей.

Материалы и методы. клинические наблюдения проводили в течение в пульмонологических отделениях городской детской больницы №1 г. Самарканда. Было обследовано 48 детей в возрасте от 3 месяцев до 3 лет. Дети первого года жизни составили 41,7%, от 1- 3 лет 58,3%; в том числе них мальчиков 21-56,2%, девочек 21-43,8%. Основным показанием к госпитализации явилась дыхательная недостаточность (ДН) разной степени выраженности, которая определяла степень тяжести обструктивного синдрома: ДН I степени – 71%, ДН II степени – 21%, ДН III степени – 8%.

Результаты. Дети были разделены на 2 группы в соответствии с применением бронходилататоров в зависимости от путей их введения: ингаляционного небутамола и перорального эуфиллина. Больные I-й группы (n-24) в составе комплексной терапии по поводу обструктивного синдрома получали небутамол ингаляционно через аппарат «Беби хайлер» (0,1 мг на прием в возрасте 3-12 месяцев и 0,2 мг на прием в возрасте 2-3 года 3 раза в день). Во II-ю группу были включены 24 ребенка, которым в состав комплексной терапии 3 раза в сутки перорально был введен эуфиллин в стартовой дозе 4-6 мг на 1 кг массы с последующим переходом на поддерживающую дозу 3 мг/кг. У детей I-й группы значительно быстрее наступало клиническое улучшение; уже первые 60 минут после введения небутамола отмечалось уменьшение выраженности тахипноэ. В легких уменьшалось количество хрипов, происходило разжижение мокроты. У больных, получавших небутамол, исчезновение симптомов интоксикации происходила на 2-3 день у 91,6% больных, а во II-й группе этот показатель составил 79,1%. У детей I-й группы положительная динамика отмечена у 22 больных. Уже на 2-3 й день, у 18 пациентов выявлено улучшение состояния, уменьшение цианоза носогубного треугольника, кашля и одышки, исчезновение симптомов бронхообструкции. У детей II-й группы положительная динамика отмечена у 17 больных: уже на 3 день лечения наблюдалось полное снятие бронхообструктивного синдрома у 11 больных; кашель с мокротой исчезали на 5-6 день лечения.

Заключение. Таким образом, к преимуществам ингаляционного введения небутамола через аппарат «Беби хайлер» относится хорошая переносимость, легкая дозируемость, достоверное улучшение клинического состояния больного и отсутствие серьезных побочных эффектов со стороны сердечно-сосудистой системы. Разработка и широкое внедрение ингаляционных препаратов, таких как небутамол, позволяет значительно снизить стоимость лечения и повысить качество жизни больного с бронхообструктивными заболеваниями легких.