

Ахмедова М. М., Расулова Н. А.

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ РЕСПИРАТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ

Самаркандский государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан  
кафедра педиатрии Факультета последипломного образования  
(научный руководитель - д.мед.н. Шарипов Р. Х.)

Антибиотики по праву считаются ключевыми лекарственными средствами в терапии бактериальных заболеваний. Наиболее распространенными заболеваниями у детей являются заболевания носоглотки и верхних дыхательных путей (отит, синусит, фарингит, бронхит, пневмония). Поэтому "золотым стандартом" антибактериальной терапии ОРЗ бактериальной природы у детей является назначение  $\beta$ -лактамных защищенных антибиотиков. Цель работы: изучить эффективности  $\beta$ -лактамных защищенных антибиотиков и макролидов при респираторной инфекции у детей.

Под наблюдением находились 32 ребенка в возрасте от 6 мес. до 3-х лет, которые получали стационарное лечение в городской детской больнице № 1 по поводу острой тяжелой пневмонии (n=17) и ОРВИ, осложненной средним отитом (n=15). Детям, страдающим пневмонией, после курса парентеральной антибиотикотерапии назначали  $\beta$ -лактамные защищенные антибиотики. Одним из ведущих препаратов для лечения острого среднего отита у детей на сегодня является амоксициллин/клавуланат. При аллергии на эти препараты или при выявлении внутриклеточных возбудителей, таким детям назначали макролиды.

Амоксициллин/клавуланат, в частности препарата Флемоклав Солютаб®, назначали в дозе 30-60 мг/кг массы тела в сутки в 3 приема в течение 7-10 дней у детей с острым средним отитом (n=11) и пневмонией для продолжения антибиотикотерапии ступенчатым методом (n=10), При наличии аллергии или изменении стула, детям (n=11) назначали препарат из группы макролидов - Вильпрофен Солютаб в дозе 40-50 мг/кг массы тела в сутки в 2-3 приема в течение 7-10 дней. Установлено, что Флемоклав Солютаб® обладает высокой клинической эффективностью (98,7%), переносимостью. При наличии аллергии или изменении стула, детям (n=11) назначали препарат из группы макролидов - Вильпрофен Солютаб. Учитывая безопасность макролидов, их возможность применения у больных с аллергией на  $\beta$ -лактамные антибиотики мы назначили препарат - макролид. Эффективность Вильпрофен Солютаб у наших пациентов достигала до 99%.

Таким образом, "золотым стандартом" антибактериальной терапии ОРЗ бактериальной природы у детей является назначение  $\beta$ -лактамных антибиотиков, которые рассматриваются в качестве препаратов первого выбора, а при аллергии на эти препараты или при выявлении внутриклеточных возбудителей - макролиды.

Безпала А. В., Аксьон К. Г.

## СІМЕЙНИЙ СТАН ЯК ФАКТОР ВПЛИВУ НА СТАВЛЕННЯ БАТЬКІВ ДО ВАКЦИНАЦІЇ

Національний медичний університет імені О.О.Богомольця, Київ, Україна

Кафедра педіатрії 4

(науковий керівник - к.мед.н. Гнилюскуренко Г. В.)

За даними ВООЗ у 2016 році показник охоплення вакцинацією другою дозою КПК впав до 31% - найнижчий у Європейському регіоні та один із найнижчих у світі. Крім того, у 2016 році дітей отримали третю дозу АКДП. Хоча в 2018 році наведені показники становили 90% та 69% відповідно, з 1 січня по 5 листопада 2019 року в Україні зареєстровано 56 802 випадки кору. Отже, необхідно виявляти та спрямовувати просвітницькі заходи на групи населення, що найбільше схильні відмовлятися від вакцинації. Мета - цінити вплив сімейного стану на ставлення батьків до вакцинації.

Для дослідження було проведено анкетування 797 батьків, з яких 740 були одружені, 39 - розлучені і проживали окремо, але мали вплив на виховання дитини, 18 були одинаками з різних причин. Опитування проводили за попередньою особистою інформованою згодою батьків за допомогою анкети від EAPRASnet (Європейська Академія Педіатричних Досліджень в Амбулаторній мережі). Статистичну обробку даних проводили за допомогою програми SPSS 12.0.

Було встановлено, що найвищий рівень довіри до вакцинації за всіма показниками висловлюють одинаки. Зокрема із твердженням «Вакцинація моєї дитини - це хороший спосіб захистити мою дитину від хвороби» згодні 94,4% одинаків, 85,4% одружених та 74,4% розлучених. Як правило, роблять те, що рекомендує лікар або медичний працівник щодо вакцинації 67,4% та 69,2% одружених та розлучених відповідно, тоді як серед одинаків таких 94,4%. Вважають надійною та правдивою інформацію, яку вони отримують про вакцини, що використовуються в програмі імунізації, 77,8% одинаків проти 41% розлучених,  $p < 0,01$ . Не погодилися з тим, що нові вакцини несуть більше ризиків, ніж вакцини, що давно використовують, 94,44% одинаків та 71,79%,  $p < 0,05$ . З тезою «Я хочу, щоб діти були вакциновані пізніше, в більш старшому віці» не згодні 59% розлучених (проти 89% одинаків,  $p < 0,05$ ), крім того 48,7% вважають, що краще, аби діти отримували менше вакцин за один візит (проти 22,2% одинаків,  $p < 0,05$ ), що відображає більшу схильність розлучених довіряти поширеним міфам щодо вакцинації.

Незважаючи на те, що в кожній групі опитаних більше 70% респондентів вважають, що вакцинація дитини є хорошим способом захистити її від хвороби, існує проблема схильності населення довіряти хибним твердженням щодо вакцинації. Більший рівень упередженості спостерігався серед одружених та розлучених. Для збільшення обізнаності щодо вакцинації необхідно розробляти просвітницькі заходи, які в однаковій мірі будуть направлені на обох з батьків.