

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ ОСТРЫХ ТОНЗИЛЛИТОВ У ДЕТЕЙ

Кокорева С.П., Макарова А.В., Илунина Л.М., Котлова В.Б., Доценко А.В.
ГБУ ВПО « Воронежская гГос. мед. академия имени Н.Н. Бурденко МЗ и СР РФ», кафедра
детских инфекционных болезней, г. Воронеж

С целью изучения влияния фузафунгина (Биопарокса, Лаборатории Сервье, Франция) на клиническую картину острых тонзиллитов обследовано 60 детей в возрасте от 1 года до 16 лет на базе профильного отделения ОДКБ №2 г. Воронежа за 2009-2010 год. По возрасту преобладали дети до 7 лет – 45 человек (75%), что связано с более частой госпитализацией детей этой возрастной категории. Мальчики составили 60,8%. Диагноз острого тонзиллита ставился на основании гнойно-воспалительных изменений в ротоглотке. По характеру поражения небных миндалин чаще встречалась лакунарная ангина (93,2% пациентов), реже фолликулярная (4,1%) и язвенно-некротическая ангина (2,7%). В 70% случаев тонзиллиты были вызваны патогенными стрептококками, в 22% ассоциациями стрептококков, стафилококков и грибов рода *Candida*, в 8% стафилококками. В зависимости от проводимой терапии больные были разделены на две сопоставимые группы. Основная группа (30 человек) получали в составе комплексной терапии Биопарокс по 4 ингаляции через рот и по 4 ингаляции в каждый носовой ход 4 раза в день. Контрольная группа (30 детей) получали традиционную комплексную терапию без использования местных антибактериальных средств. В качестве системного антибиотика назначался пенициллин в возрастной дозировке. Курс лечения в каждой группе составил 10 дней. Применение Биопарокса не вызывало побочных явлений, у всех пациентов отмечена хорошая переносимость препарата.

Оценку клинической картины проводили на основании сравнительного анализа частоты, выраженности и продолжительности лихорадки, интоксикации, местных воспалительных изменений и реакции регионарных лимфоузлов. Достоверной разницы в продолжительности общеинфекционных симптомов (лихорадки, интоксикации) в сравниваемых группах не было. Местные воспалительные изменения в ротоглотке (гиперемия слизистой, налеты на миндалинах) в основной группе сохранялись достоверно менее продолжительное время, чем в контрольной ($4,85 \pm 0,10$, $2,74 \pm 0,14$ против $5,98 \pm 0,12$ и $3,68 \pm 0,12$ соответственно, $p < 0,05$), быстрее исчезали боль в горле и гипертрофия миндалин ($1,82 \pm 0,14$ и $4,30 \pm 0,12$ против $2,45 \pm 0,16$ и $5,76 \pm 0,18$ соответственно $p < 0,05$). Через 3 дня после отмены антибактериальной терапии у пациентов основной группы при бактериологическом исследовании мазков из ротоглотки не было высево патогенных микроорганизмов. В контрольной группе у 10 % детей выделялась сапрфитные стрептококки, и у 6% обнаруживался рост грибковой флоры, что возможно связано с дисбиотическими нарушениями микрофлоры ротоглотки у этих пациентов.

Таким образом, учитывая положительное влияние фузафунгина на местный процесс в ротоглотке целесообразно включение данного препарата в комплексную терапию острых тонзиллитов у детей.

Литература

1. Овчинников Ю.М., Свистушкин В.М., Никифорова Г.Н. Рациональное местное лечение при воспалительных заболеваниях верхних дыхательных путей. Инф. и антимикроб. тер. 2000; 6:3-6.
2. Westrin KM. The anti-inflammatory effect of fusafungine, during experimentally induced rhinosinuitis in rabbits. Eur Arch Otorhino-laryngol 1998; 255: 195-201.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2010г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2009г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2008г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2007г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2006г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2005г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2004г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2003г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2002г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2001г.
13. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 1999г.

CONTEMPORARY APPROACHES TO THE ACUTE TONSILITIS THERAPY IN CHILDREN

S.P. Kokoreva, A.V. Makarova, L.M. Punina, V.B. Kotlova, A.V. Dotsenko.
N. N. Burdenko Voronezh State Medical Academy;

60 patients aged from 1 to 16 years were examined to evaluate the efficiency of using Bioparox in the complex therapy of acute respiratory tonsillitis. Analysis of the results showed that this kind of therapy shortens the duration of local inflammatory reactions in oropharynx and ensures more effective sanitation of pathogene microflora.

Key words: acute tonsillitis, therapy, children.