

В.Н. Яблонева

Детская городская клиническая больница № 1, Тверь

Оценка эффективности флуконазола при лечении отомикозов у детей

В СТАТЬЕ ПРИВЕДЕНЫ РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ФЛУКОНАЗОЛА (МИКОФЛЮКАНА) У ДЕТЕЙ С ОТОМИКОЗОМ. ИССЛЕДОВАНИЕ ПОКАЗАЛО, ЧТО ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ПОДАВЛЯЕТ ГРИБКОВУЮ ИНФЕКЦИЮ, ОБЛЕГЧАЕТ СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СПОСОБСТВУЕТ ВЫЗДОРОВЛЕНИЮ БОЛЬНЫХ В БОЛЕЕ КОРОТКИЕ СРОКИ.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: ОТОМИКОЗ, ЛЕЧЕНИЕ, ДЕТИ, ФЛУКОНАЗОЛ.

Контактная информация:

Яблонева Валерия Николаевна,
кандидат медицинских наук,
заведующая отделением
оториноларингологии
детской городской клинической
больницы № 1 Твери
Адрес: 170000, Тверь,
набережная С. Разина, д. 21,
тел. (0822) 34-25-73
Статья поступила 28.04.2006 г.,
принята к печати 26.07.2006 г.

66

В последние годы значительно выросла частота грибковых заболеваний, особенно в детском возрасте. Ведущую роль в возникновении микозов играют иммунодефицитные состояния, возникающие вследствие массивной антибиотикотерапии, использования иммунодепрессантов и глюкокортикоидов [1]. Самому серьёзного внимания заслуживают грибковые заболевания уха. Частота отомикозов среди воспалительных заболеваний уха, по данным разных авторов, составляет от 18 до 27% [2]. Так, В.Т. Пальчун и соавт. выявляли грибковую флору в наружном слуховом проходе у больных хроническим средним гнойным отитом в 66,6% случаев [3].

По данным оториноларингологического отделения детской городской клинической больницы № 1 Твери, количество больных острыми и хроническими отитами в 2004 г. составило 291 человек, в 2005 г. — 376, из них с грибковой инфекцией в 2004 г. было 58 (20%), в 2005 г. — 91 (24,2%). Таким образом, проблема диагностики и рационального лечения отомикозов в детском возрасте имеет важное значение.

Несмотря на большое количество местных и системных лекарственных препаратов, внедрённых в медицинскую практику, лечение отомикозов представляет сложную задачу. Это связано с резистентностью отдельных видов грибов к часто используемым в клинической практике противогрибковым препаратам.

Цель настоящего исследования заключалась в оценке эффективности флуконазола (Микофлюкана) при кандидозных отитах у детей.

Флуконазол — представитель класса триазольных противогрибковых средств, оказывающий мощный селективный ингибирующий эффект на синтез стеролов в клетке грибка. Для того, чтобы ингибиторы эргостеролового синтеза проявили своё действие, необходимо их проникновение внутрь грибковой клетки, накопление в достаточной концентрации, перемещение в микросомы, где расположен фермент-мишень, и образование связи с этим ферментом [4]. Микофлюкан («Д-р Редди'с Лабораторис Лтд», Индия), обладает выраженным фунгистатическим действием в отношении грибов рода *Candida*.

Проведено сравнительное клинко-лабораторное обследование 40 детей в возрасте 3–12 лет (мальчиков — 22, девочек — 18), находившихся в отделении оториноларингологии детской городской клинической больницы № 1 Твери. В исследование были включены пациенты с отомикозами, вызванными только грибами из рода *Candida*.

V.N. Yabloneva

Children's City Clinical Hospital № 1, Tver

Efficacy of fluconazole to treat otomycosis in children

IN ARTICLE ARE RESULTS OF CLINICAL STUDY OF EFFICACY OF FLUCONAZOLE (MYCOFLUCAN) USED TO TREAT OTOMYCOSIS IN CHILDREN. ACCORDING TO THE RESULTS OF THE STUDY FLUCONAZOLE HAS EFFECTIVELY SUPPRESSED THE MYCOTIC INFECTION AND AMELIORATED SYMPTOMS OF THE DISEASE, THUS PROMOTING EARLIER RECOVERY.

KEY WORDS: OTOMYCOSIS, TREATMENT, CHILDREN, FLUCONAZOLE.

При поступлении больные отмечали боль и зуд в области уха, патологическое отделяемое из ушей, снижение слуха. Длительность заболевания составляла от 2 нед до 3 мес. У 28 больных процесс был односторонним, у 12 — двусторонним. Поражение наружного уха диагностировано у 32 детей, среднего — у 8. Распределение пациентов по возрасту было следующим: детей в возрасте 3–6 лет — 8 (20%), 7–9 лет — 14 (35%), 10–12 лет — 18 (45%).

Больные были разделены на две группы по 20 человек, таким образом, что в каждой из них были одинаковыми количества детей одного возраста, с поражениями наружного и среднего уха (по 16 и 4 ребёнка соответственно) и с односторонним и двусторонним процессом (по 14 и по 6 детей соответственно).

Пациенты получали комплексное общеукрепляющее лечение, витаминотерапию, антигистаминные препараты. Местно применяли один из противогрибковых препаратов — хлорнитрофенол, миконазол или клотримазол. Больные I группы, кроме вышеперечисленных препаратов, принимали флуконазол (Микофлюкан) по 50 мг 1 раз в сут. Продолжительность лечения составила 10 дней, контрольные клинические и микологические исследования проводили через 5, 10 дней и через 1 мес после приёма препарата.

На всех детей заполняли «индивидуальную карту пациента», в которой отмечали динамику клинических признаков заболевания, анализов крови, микологических исследований (микроскопическое исследование натив-

ных и окрашенных препаратов отделяемого из уха), аудиометрии.

У всех больных отомикозом прослеживалась положительная динамика, что отражено на рис. 1 и 2. Клинические симптомы заболевания у больных I и II групп в начале лечения были практически одинаковыми. На 5-й день наблюдения в I группе [лечение флуконазолом (Микофлюканом)] уменьшилось число больных с жалобами на боль и зуд в ухе, а на 10-й день этот симптом сохранился только у 2 (10%) больных, остальные симптомы полностью исчезли. Во II группе [без лечения флуконазолом (Микофлюканом)] на 10-й день исследования жалобы на боль и зуд в ушах сохранялись у 4 (20%) больных; наличие грибковой инфекции в отделяемом из уха, снижение слуха — у 8 (40%) больных.

Через 1 мес после лечения у больных I группы какие-либо симптомы отсутствовали, между тем во II группе наличие грибковой инфекции в отделяемом из уха выявлено у 6 (30%) человек, снижение слуха — у 2 (10%).

Таким образом, исследование показало, что включение в протокол лечения больных с отомикозом флуконазола (Микофлюкана) подавляет грибковую инфекцию, облегчает симптомы заболевания, способствует выздоровлению в более короткие сроки.

Осложнений при применении препарата мы не наблюдали ни в одном случае. Всё вышеуказанное позволяет считать этот препарат наиболее перспективным при лечении отомикозов в детской практике.

 DR. REDDY'S

МИКОФЛЮКАН®

50 мг
150 мг

ФЛУКОНАЗОЛ (таблетки)

- первый и единственный представитель класса флуконазолов, выпускаемый в таблетках
- не вызывает затруднений при глотании в отличие от капсул



Вновь обретенная чистота...

ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗА

Рис. 1. Динамика симптомов отомикоза у больных I группы (получавших флуконазол — Микофлюкан)

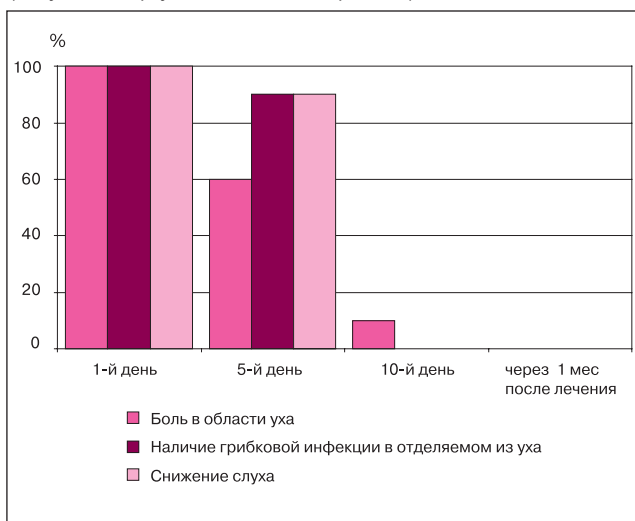
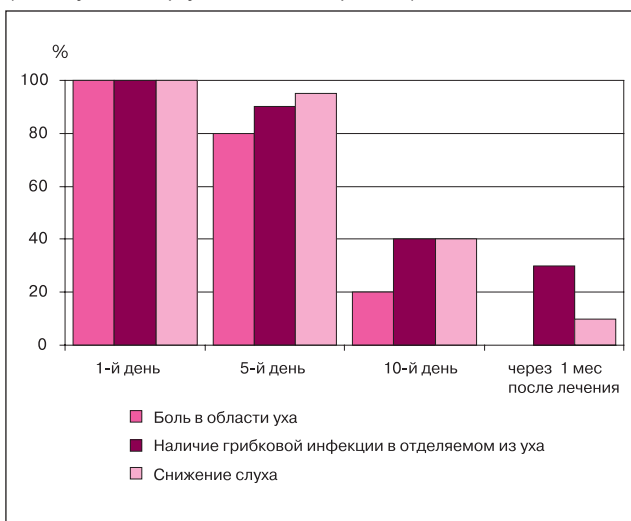


Рис. 2. Динамика симптомов отомикоза у больных II группы (не получавших флуконазол-Микофлюкан)



СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Чистякова В.Р., Наумова И.В. Отомикозы в детском возрасте. — М.: Медицинское информационное агенство, 2001.
2. Крюков А.И., Кунельская В.Я., Петровская А.И. и др. Отомикоз. Методические рекомендации. — М., 2002.
3. Пальчун В.Т., Гуров А.В., Гусева А.Л., Дербенева М.Л. Характер микробного пейзажа в различных отделах среднего уха при хро-

нических гнойных средних отитах // Материалы XVII съезда оториноларингологов России. Санкт-Петербург, 2006. — 131 с.

4. Сметник В.П., Маргелло Л.А., Чернуха Г.Е. Опыт применения Микофлюкана (флуконазола) для лечения кандидозного вульвовагинита // Лечащий врач. — 2004. — № 2. — С. 2–3.

Календарь Союза педиатров России

Конгресс Европейской академии педиатрии — «Европедиатрия 2006»
European Academy of Paediatrics — CESP (EUROPEDIATRICS 2006)

7–10 октября 2006 г.
 Барселона, Испания
 Оргкомитет: Congress Secretariat
 Телефон: 41-229-080-488
 Факс: 41-227-322-850
 E-mail: europaediatrics@kenes.com

35-й Европейский симпозиум по клинической фармакологии
35th ESCP European Symposium on Clinical Pharmacy: The Role of Communication in Patient Safety and Pharmacotherapy Effectiveness

18–21 октября 2006 г.
 Вена, Австрия
 Оргкомитет: ESCP
 Телефон: 32-27-431-542
 Факс: 32-27-431-550
 E-mail: info@escpweb.org

8-й Европейский конгресс по фармакотерапии и инфекционным болезням
8th European Congress of Chemotherapy and Infection

25–28 октября 2006 г.
 Будапешт, Венгрия
 Оргкомитет: FESCI Administrative Office, 31, St Olav Court CBC, 25, Lower Road, London SE16 2XB, United Kingdom
 Телефон: 44-2-073-777-244
 Факс: 44-2-073-750-518
 E-mail: a.m.sefton@qmul.ac.uk