

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ

**Материалы XVIII Межрегиональной
научно-практической конференции
ГБОУ ДПО «Пензенский институт
усовершенствования врачей»
Минздрава России**

Пенза, 27 октября 2016 г.



Государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования «Пензенский
институт усовершенствования врачей» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Электронное издание

Актуальные вопросы диагностики, лечения и реабилитации больных

*Материалы XVIII Межрегиональной научно-
практической конференции ГБОУ ДПО «Пензенский
институт усовершенствования врачей» Минздрава
России*

Пенза, 27 октября 2016 г.

Пенза

Издательство ПГУ

2016

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭНТЕРОСГЕЛЯ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ

***А. Н. Астафьева¹, В. И. Струков¹, Г. В. Долгушкина¹, Р. Т. Галеева¹, Л. Р.
Искандярова², О. В. Лирова², А. С. Тюгунова²***

¹ГБОУ ДПО ПИУВ Минздрава России, г. Пенза

²ГБУЗ ПОДКБ им. Н. Ф. Филатова, г. Пенза

Актуальность. Проблема инфекций мочевой системы у детей до настоящего времени остается достаточно актуальной. Согласно литературным данным, распространенность инфекций мочевой системы, включая пиелонефрит, составляет около 18–22 на 1000 детского населения (А. В. Папаян, Н. Д. Савенкова, 1997; В. В. Длин, И. М. Османов, О. Л. Тюгунова, А. А. Корсунский, 2011). Ведущее место в структуре нефрологической патологии детей занимает пиело-нефрит – 40–70 % (А. Ф. Возианов, В. Г. Майданик, В. Г. Бидный, И. В. Багдасарова, 2002; Н. А. Коровина, 2007). В последние годы, несмотря на широко проводимую ту или иную антибактериальную терапию, нередко заболевания приобретают хроническое течение, склонное к рецидивированию. Повторные курсы антимикробной терапии порой приводят к развитию устойчивости микробной флоры и различным осложнениям – грибковой суперинфекции, иммуносупрессии и т.д. В связи с этим, одним из альтернативных подходов в лечении хронических рецидивирующих инфекций мочевой системы является назначение комплексной терапии, включающей в том числе энтеросорбирующие препараты, связывающие и выводящие из организма эндо- и экзогенные токсические вещества: бактерии, вирусы, их токсины, тем самым уменьшая токсическое воздействие на органы мочевой системы. В качестве такого препарата нами использован препарат энтеросгель (полиметилсилоксан, полигидрат), сорбирующей в том числе избыток мочевины, холестерина, не влияющий на всасывание витаминов, микроэлементов и способствующий восстановлению нарушенной микрофлоры кишечника.

Целью работы явилось изучение эффективности использования энтеросгеля в комплексной терапии инфекций мочевой системы у детей.

инфекцией мочевой системы в возрасте от 2 до 17 лет. Диагноз поставлен на основании общепринятых в нефрологии методов исследования. Лечение энте-росгелем, наряду с традиционной терапией, осуществлялось согласно инструк-ции фирмы-производителя (ООО «ТНК СИЛМА», Россия): детям в возрасте до 5 лет – по 7,5 г (0,5 столовой ложки), от 5 до 14 лет – по 15 г (по 1 столовой ложки), от 14 до 17 лет – по 22,5 г (1,5 столовой ложки) 3 раза в день за 1-2 часа до или после еды и приема других лекарств, запивая водой, курс 10 дней. В качестве контрольной группы - 17 детей, получавших только традиционную терапию.

Результаты. Анализ полученных данных показал, что в результате при-менения энтеросгеля в комплексной терапии инфекций мочевой системы до-стоверно быстрее, по сравнению с контрольной группой, исчезли симптомы интоксикации – на 2 –3 сутки (у 95,5 %) и купировался мочевой синдром (у 93,5 %) ($p < 0,05$), что позволило сократить у большинства детей (у 17) дли-тельность приема антибактериальной терапии – на 3–4 дня (антибиотиков, уро-септиков). Наряду с этим, у 2/3 пациентов улучшилась копрограмма. Побочных действий от приема энтеросгеля не выявлено – у всех детей отмечалась хоро-шая переносимость препарата.

Заключение. Таким образом, анализ эффективности использования энте-росгеля в комплексной терапии инфекций мочевой системы у детей сви-детель-ствует о целесообразности его применения , в связи с более быстрым купирова-нием симптомов интоксикации, мочевого синдрома, что позволяет сократить длительность курсов антимикробных препаратов, нередко вызывающих раз-личные побочные эффекты, в том числе дисбиоз кишечника. Улучшение копро-граммы у большинства детей (у 66,6 %) указывает о восстановлении микрофло-ры в кишечнике при приеме энтеросгеля, что также имеет огромное прак-тическое значение.