

ПРИМЕНЕНИЕ ЭРГОФЕРОНА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ОСТРЫМИ ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

**Саттаров Бекжон Бахриддин угли, 620 - группа факультет 1 педиатрии
и народной медицины**

Научный руководитель: Ганиева Д.К.

ТашПМИ, кафедра Амбулаторная медицина, физическая культура

Актуальность. Известно, что 90-95% всех острых респираторных инфекций имеют вирусное происхождение. Биологические свойства вирусов определяют поражение того или иного отдела респираторного тракта и, следовательно, клинические проявления респираторной инфекции (ОРВИ). Несмотря на полиэтиологичность ОРВИ, около 90% пациентов с ОРВИ получают лечение противовирусными или иммуномодулирующими препаратами.

Цель работы: оценить клиническую эффективность Эргоферона для лечения ОРВИ у детей.

Материал и методы исследования: Мы проводили клинические испытания на базе СП№51 Юнусабадского района, г. Ташкента. Обследовано 70 детей в возрасте от 1-го до 3-х лет, больных ОРВИ. Исследуемые не принимали другие противовирусные и иммуномодулирующие препараты в течение одного месяца до назначения терапии в ходе данного исследования.

Детей разделили на 2 группы. Первую группу составляли - 30 (42,8%) детей, получавших симптоматическую терапию, которая включала в себя обильное питье, жаропонижающую и противокашлевую терапию и постельный режим. Во- вторую группу вошли - 40 (57,1%) детей больных, которые наряду с симптоматической терапией получали Эргоферон по схеме: в первые сутки лечения - 8 таблеток - в первые 2 часа по 1 таблетке каждые 30 минут, а затем, в оставшееся время, еще 3 раза через равные промежутки времени, со 2 по 5-е сутки - препарат принимали 3 раза в день. Продолжительность терапии составила 5 дней в обеих группах.

Результаты: В 1-й группе развитие осложнений было отмечено у каждого пятого участника (23,3% или 7 пациентов): у 1 пациента (3,3%) была диагностирована пневмония, у 3 развился (10%) острый трахеобронхит, а острый синусит — у 3 пациентов (10%). Во 2-й группе осложнения отмечались у 6 пациентов (в 15% случаев): острый трахеобронхит — у 3 пациентов (7,5%) и острый синусит — также у 3 пациентов (7,5%).

Выводы: Таким образом, применение эргоферона для лечения ОРВИ у детей в 90% дает положительные результаты, а именно укорачивает период заболевания, снижает частоту осложнений и рецидивов.

Список литературы:

1. Елизарова, Ирина Сергеевна, et al. "Динамика состояния здоровья детей и подростков Астрахани." Аллергология и иммунология 13.1 (2012): 101-101.