ХАЛҚАРО ИЛМИЙ-АМАЛИЙ КОНФЕРЕНЦИЯ «ПРЕВЕНТИВ ПЕДИАТРИЯ»-2024

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕФЭЗО У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ПРИ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Каримжанов И.А., Толипова Н.К., Турсунбоев А.К., Юсупова Г.А., Исраилова Н.А.

Ташкентская медицинская академия

Функциональные гастроинтестинальные расстройства (ФГР) занимают ведущее место в структуре заболеваний органов пищеварения в детском возрасте, встречаясь с наибольшей частотой в первые годы жизни. ФГР приводят к снижению качества жизни ребенка, а такие патологические состояния, как гастроэзофагеальный рефлюкс, ФД и синдром раздраженного кишечника, сопряжены с высоким риском развития ГЭРБ, гастрита и колита соответственно. В лечении срыгивании, рвоты и других диспептических явлений при различных соматических заболеваниях в качестве противорвотных препаратов в стандартах специализированной медицинской помощи детям рекомендовано два препарата: домперидон и метоклопрамид. В данном случае мы использовали новый препарат, производимый в Республике Узбекистан Рефэзо (домперидон) основной ингридиент которого широко используется в клинической практике.

Цель исследования. Оценить эффективность и безопасность Рефэзо у детей грудного возраста с функциональными нарушениями ЖКТ при соматических заболеваниях.

Материал и методы исследования. В исследование включены дети в возрасте от 1 месяца до 1 года с ФГР, у которых наблюдались рвота, срыгивание, метеоризм при соматических заболеваниях (пневмония, бронхиолит, обструктивный бронхит, сепсис). Группой нашего исследования стали 60 детей — 32 (53,3 %) мальчиков и 28 (46,7 %) девочек. Контроль эффективности препарата проводили путем сравнительного анализа сведений (динамика жалоб и объективных данных), полученных исходно и в течение 10 последующих дней. В процессе лечения регистрировали наличие и выраженность побочных явлений.

Результаты исследования. Все дети были разделены на 2 группы. І группу составили 30детей с ФГР, получавших базовую терапию с включением прокинетика Рефэзо. Во ІІ контрольную группу вошли 30 детей с ФГР, получавших только базовую

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ-АМАЛИЙ КОНФЕРЕНЦИЯ «ПРЕВЕНТИВ ПЕДИАТРИЯ»-2024

терапию. Анализ частоту и продолжительности срыгиваний показал, что у 4 (6,66 %) детей частота срыгивании составляла до 5 раз в сутки. 17 (28,3 %) детей — более 5 раза в сутки. Через 3 суток уменьшились частота и объем срыгивании у 5 (16,7 %) детей І группы, а у 1 (3,3 %) ребенка регургитация не наблюдалась. У 14 (46,7 %) детей частота и объем срыгиваний в течение суток остались без изменений. У 12 (40,0 %) детей данной группы прибавка массы тела была недостаточной. Средняя продолжительность рвоты в основной группе составило $1,85\pm0,13$, в контрольной группе $2,93\pm0,17$ дней. В І группе обследованных уже к концу вторых суток приема Рефэзо у 5 (16,7 %) детей отмечали положительный клинический эффект в виде уменьшения частоты и объема тошноты и рвоты. Через 3 суток отсутствие клинических симптомов отмечено у 10 (33,3 %) детей, через 5 суток — у 20 (66,6 %) детей. Прибавка массы тела через 7 дней лечения Рефэзо отмечено у всех детей I группы. Через 7-10 суток качественная и количественная характеристика стула была физиологической. Аналогичная тенденция наблюдалась и при анализе динамики биохимических показателей. У детей с ФГР, этот препарат оказался эффективным у 96% детей, а также не было отмечено побочных эффектов в виде индивидуальной непереносимости, аллергических проявлений и неврологических нарушений.

Выводы. Представленные данные свидетельствуют о том, что отечественный препарат Рефэзо оказывает благоприятное действие, улучшая самочувствие больного, уменьшая выраженность срыгиваний и рвоты, прибавку массы тела, физиологических отправлений и нормализуя клинические проявления. А также форма выпуска препарата в виде суспензии в юнидозах является удобной для использования в раннем возрасте.

Список литературы:

- 1. Рустамова, Х. М., Расулова, И. Р., Райимова, Н. Н., & Шахизирова, И. Д. (2022). Осложненный лангергансоклеточный гистиоцитоз: клинический случай.
- 2. Пазилова, С. А., Абдужабарова, З. М., Шадиева, М. С., & Шахизирова, И. Д. (2020). ОСОБЕННОСТИ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРИ НР АССОЦИИРОВАННОЙ ПАТОЛОГИИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ У ДЕТЕЙ. In Университетская наука: взгляд в будущее (pp. 631-636).
- 3. Шахизирова, И. (2021). Показатели гормонов щитовидной железы и феррокинетики у детей дошкольного возраста в условиях йодо- и железодефицита . in Library, 27(4), 74-75. извлечено от https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/33827