

ЛЕЧЕНИЕ ВТОРИЧНОЙ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ СОМАТИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА

Л.М. Гарифулина, Л.Э. Мухамадиева, М.С. Атаева

Самаркандский государственный медицинский институт

Ротавирусная инфекция, наиболее часто встречающаяся инфекция сопровождающаяся диареей у детей до 2 х лет. Особенностью данной инфекции является то, что она способствует развитию вторичной лактазной недостаточности, а также дисбактериоза кишечника. Данный факт способствует тому, что после перенесенной ротавирусной инфекции ребенок начинает многократно поступать в соматический стационар с симптомами затяжной секреторной диареи. В данных случаях основным методом терапии должно являться лечебное питание. В настоящее время у детей раннего возраста широко применяются адаптированные молочные смеси с отсутствием или сниженным количеством лактозы, одним из которых является Нутрилон безлактозный. В этой связи перед нами была поставлена цель: оценить эффективность применения безлактозной смеси Нутрилон у детей с затяжной диареей.

Материалы и методы: было обследовано 48 детей поступивших в стационар с затяжной диареей, в возрасте от 6 месяцев до 18 месяцев. Средняя продолжительность кишечной дисфункции у детей составила $14,8 \pm 1,1$ дней. У всех детей в анамнезе перенесенная ротавирусная инфекция, более половины из изучаемой группы детей (52%) до поступления лечились в инфекционном стационаре. Дети были разделены на две группы, рандомизация проведена методом случайной выборки. I группа 27 детей получила в качестве диетотерапии Нутрилон безлактозный, пробиотики, по показаниям инфузионную терапию и ферменты, II группа 21 ребенок - получили аналогичное лечение но находились на обычном вскармливании.

Результаты исследования: При обследовании детей было выявлено, что у 27% наблюдался стул от 3 до 5 раз в сутки, у половины детей 47,5% от 5 до 7 раз в сутки и у 29,1% более 7 раз в сутки. Симптомы

метеоризма наблюдались у подавляющего числа больных 83,3%. Симптомы беспокойства как проявления умеренной степени обезвоживания наблюдались у 47,1% детей, тогда как с детей с угнетением сознания являющийся признаком тяжелой степени обезвоживания наблюдалось всего в 8,3% случаев. Синдром рвоты, также наблюдался в малом процентном соотношении всего у 10,4 % детей изучаемой выборки

Анализ результатов исследования показал, что в группе детей, получавших Нутрилон безлактозный в качестве питания нормализация частоты стула происходила на $2,7 \pm 0,7$ день от начала терапии, тогда как у больных группы сравнения диарея купировалась на $5,8 \pm 0,9$ день лечения ($P < 0,001$). Патологический характер стула в сохранялся в среднем в течение $4,7 \pm 0,2$ дней у детей на фоне питания Нутрилон безлактозный, и $6,5 \pm 0,4$ дней у детей II группы. В целом общая продолжительность кишечной дисфункции у детей, получавших Нутрилон безлактозный, была на $2,3 \pm 0,4$ дня короче, чем у детей группы сравнения. Более быстрое купирование кишечной дисфункции способствовало отказу от инфузионных, регидратационных растворов у детей получивших Нутрилон безлактозный, кроме 2 случаев тяжелого обезвоживания. Также у детей данной группы наблюдалась положительная кривая в прибавке массы тела - в 66,6% случаев, тогда как у детей II группы прибавка в массе тела наблюдалась всего у 14,5% случаев, а в остальных случаях кривая имела плоский или отрицательный характер.

Выводы: Таким образом можно сделать вывод, что у подавляющего большинства детей имела место вторичная лактозная недостаточность, что было доказано достоверно быстрым купированием симптомов кишечных расстройств у детей с затяжной диареей. Данный факт требует назначения безлактозных смесей детям с затяжной секреторной диареей.

УРСОДЕКСИХОЛЕВАЯ КИСЛОТА В ТЕРАПИИ ВИРУСНЫХ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ У ДЕТЕЙ

Л.М. Гарифулина, М.Р. Рустамов, Г.Н. Кудратова, Ш.М. Уралов

Самаркандский государственный медицинский институт

Гепатит является серьезным заболеванием, который значительно увеличивает риск развития цирроза печени. Особенно актуальна данная проблема в детском возрасте, так как

наблюдается тенденция к увеличению данной патологии среди детского населения, приводя к ранней инвалидизации. В последние годы в лечении хронических гепатитов широко