

ДНК НВУ до и после его применения, не дало положительных результатов.

В целом препарат «Эндоферон раствор для инъекций» хорошо переносился больными ХВГВ, побочных эффектов и причин для отмены препарата в ходе исследования не наблюдалось.

Таким образом, препарат «Эндоферон раствор для инъекций» обладает интерфе-

роногенными и гепатопротекторными свойствами, хорошо переносится больными ХВГВ различной степени активности инфекционного процесса. Рекомендуем применение препарата «Эндоферон раствор для инъекций» в качестве индуктора интерфероногенеза и гепатопротектора по схеме: по 2 мл на 1, 2, 4, 6 и 8 дни.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛАРИНГОТРАХЕИТА У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ ОРВИ

Г.У. Самиева, У.Б. Самиев

Самаркандский государственный медицинский институт

Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) попрежнему занимают ведущее место в инфекционной патологии детского возраста. Одним из частых и тяжелых проявлений ОРВИ является острый и рецидивирующий стенозирующий ларинготрахеит. Из всех респираторных инфекционных заболеваний стенозирующий ларинготрахеит чаще всего возникает при острой респираторной вирусной инфекции, что диктует необходимость более детального изучения формирования и особенностей его течения при этом заболевании.

Цель исследования. Изучение особенностей формирования и течения острого стенозирующего ларинготрахеита у детей на фоне ОРВИ.

Материалы и методы исследования. Исследование основано на клиничко-лабораторном обследовании 146 детей с первичным и рецидивирующим ларинготрахеитом находившихся на лечении в городской детской инфекционной больнице №3 города Ташкента в период с 2011 по 2014 годы.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст появления первого эпизода стеноза гортани у детей на фоне ОРВИ соответствовал возрастному интервалу от одного до шести лет, но чаще от одного до 3-х лет. Анализ преморбидного фона детей с этой патологией не выявил существенных отличий у детей с первичным и рецидивирующим СЛТ, что

позволяет рассматривать их как стадии длительно текущего заболевания. При сборе анамнеза отмечено, что у детей с рецидивирующим ларинготрахеитом заболевание чаще наступало на неблагоприятном аллергическом фоне, когда как у больных с острым ларинготрахеитом аллергическая патология выявлена лишь у 11% больных детей, что позволяет сделать вывод о большой роли аллергического компонента при рецидивирующем ларинготрахеите.

Кроме того, более бурная клиническая картина с симптомами интоксикации отмечалась у детей с первичным ОСЛТ, тогда как такие проявления как заложенность носа, ринофарингит, конъюнктивит отмечались гораздо чаще при рецидивирующем ОСЛТ. Продолжительность стеноза гортани при первичном ОСЛТ была несколько меньше, чем при рецидивирующем ОСЛТ.

Выводы: Таким образом, следует отметить что при ОСЛТ на фоне ОРВИ дети чаще болеют в возрасте от одного года до 3-х лет, в более поздние сроки вероятность заболевания постепенно уменьшается. Выраженность клинических симптомов у больных детей была несколько выше при первичном ОСЛТ, чем при РСЛТ, однако продолжительность течения стеноза гортани у детей с РСЛТ, была несколько выше.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕСТИ БАКТЕРИОФАГА В ЛЕЧЕНИЕ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ

У.Х. Самиева

Самаркандский государственный медицинский институт

Актуальность: Проблема острых кишечных инфекций (ОКИ) является одной из актуальнейших в отечественном здравоохранении. С одной стороны уровень заболеваемости остается достаточно высоким,

без тенденции к отчетливому снижению, с другой-отмечается появление новых штаммов микроорганизмов, обуславливающих тяжелое течение болезни.