



ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕВОКАРНИТИНА ПРИ ПНЕВМОНИЯХ У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ МИОКАРДИТОВ

Муртазова Гулдона Бобомуродовна

врач ординатор 2 детского отделения Самаркандского Филиала республиканского научного
центра экстренной медицинской помощи

Ибрагимова Марина Фёдоровна

PhD, и/о доцент кафедры №1 педиатрии и неонатологии

Самаркандский государственный медицинский университет, Узбекистан, г. Самарканд

Аннотация. Заболевания органов дыхания являются наиболее распространенной группой болезней среди детского населения и занимают первое место в структуре общей заболеваемости детей. Сохраняется актуальность хронизации бронхолегочных процессов, инвалидизации и летальности. Целью исследования является: изучить эффективность применения левокарнитина при пневмониях у детей с миокардитами. Материалы и методы исследования. Под наблюдением находились 80 детей в возрасте от 1 года до 12 лет с пневмонией на фоне миокардитов, которые получали стационарное лечение в педиатрических отделениях и отделении детской реанимации Самаркандского филиала. Больные подразделялись на 2 группы: I группа 40 больных – дети с пневмонией на фоне миокардита, II группа 40 больных – дети с пневмонией. Больные дети с пневмонией на фоне миокардита были разделены на 2 подгруппы: Ia подгруппа 20 детей, которые получали стандартную терапию и Ib подгруппа 20 детей, получавшие перорально левокарнитин в дополнение к стандартной терапии.

Ключевые слова: лечение, пневмония, дети, миокардит.

Актуальность. Заболевания органов дыхания, относятся к числу распространенных, при этом значение данной патологии неуклонно возрастает, что связано с увеличением числа часто болеющих детей, повышением выживаемости новорожденных с тяжелыми поражениями дыхательных путей, воздействием различных преморбидных и неблагоприятных экологических факторов [1,4,6]. На современном этапе науки понятие пневмония является собирательным, может сопровождать различные нозологические формы патологии органов дыхания, включающих симптомокомплекс специфически очерченных клинических проявлений нарушений бронхиальной проходимости, имеющих в своей основе сужение или окклюзию дыхательных путей. [9,10]. Выявление затрудненного, свистящего дыхания требует углубленного обследования и индивидуальной программы устранения факторов риска для предупреждения и прогрессирования заболевания [2,5,11]. Течение пневмоний у детей нередко

приобретает затяжной и рецидивирующий характер при различных сопутствующих патологиях, при этом зачастую тяжесть заболевания зависит от степени вовлеченности сердечно-сосудистой патологии в организме. В этой связи представляется актуальным изучение течения пневмонии у детей с миокардитами, для улучшения как диагностических, так и лечебных мероприятий, что и послужит целью настоящего исследования.

Миокардит - заболевание миокарда воспалительного генеза, возникающее под действием различных инфекционных агентов, характеризуется воспалительной инфильтрацией миокарда с фиброзом, некрозом и/или дегенерацией миоцитов. Истинная частота миокардитов у детей неизвестна в связи с отсутствием единых диагностических критериев заболевания, даже с учетом патоморфологических данных и чрезвычайным разнообразием клинической симптоматики заболевания, а также почти полным отсутствием координируемых многоцентровых исследований. В настоящее время с целью ранней диагностики и прогнозирования течения миокардитов проводится определение натрийуретического пептида типа В (BNP), уровень которого имеет возрастные различия. [3,7,8]. Особое значение приобретает определение BNP у детей раннего возраста с кардиологической патологией, когда имеют место неспецифичность и малосимптомность клинических проявлений сердечной патологии, что обуславливает субъективность в оценке её наличия и степени тяжести.

Цель исследования: изучить эффективность применения левокарнитина при пневмониях у детей на фоне миокардита.

Материалы и методы исследования. Под наблюдением находились 100 детей в возрасте от 1 года до 12 лет с пневмонией на фоне миокардита, которые получали стационарное лечение в педиатрических отделениях и отделении детской реанимации Самаркандского филиала Республиканского Научного Центра экстренной медицинской помощи. Больные подразделялись на 2 группы: I группа 60 больных – дети с пневмонией на фоне миокардита, II группа 40 больных – дети с пневмонией. Больные дети с пневмонией на фоне миокардита были разделены на 2 подгруппы: Ia подгруппа 30 детей, которые получали стандартную терапию и Ib подгруппа 30 детей, получавшие перорально левокарнитин в дополнение к стандартной терапии.

Левокарнитин средство родственное витаминам группы В, оказывает метаболическое, антигипоксическое, анаболическое, антитиреоидное действие, повышает аппетит, стимулирует регенерацию, активирует жировой обмен. Препарат назначался детям до 1 года по 10 капель 3 раза в сутки в виде добавки к сладким напиткам, 1-6 лет по 14 капель, детям от 6 до 10 лет по 1/4 чайной ложки 2-3 раза в сутки. Курс лечения 1 месяц. Оценка эффективности препаратов проводилась на основании изучения динамики общего состояния ребёнка, клинических симптомов, лабораторно-инструментальных данных.



Результаты работы: Результаты проведенных исследований до лечения показали, что у 51 (80%) больных 1-й группы и у 34 (73.3%) больных второй группы наблюдались гипертермия, признаки интоксикации. У 58 (95%) и у 37 (90%) больных 1-й и 2-й групп наблюдался непродуктивный кашель, с отхождением незначительной мокроты. У 32 (20%) и у 19 (20%) больных наблюдалась одышка, тахикардия.

На 4 сутки от начала лечения у 17 (70%) детей 1а- й группы и у 21 (80%) – 1б группы отмечалась положительная клиническая динамика болезни: уменьшились проявления интоксикации, температура тела снизилась. У 17(56.6%) детей 1а- й группы и у 23 (76.6%) – 1 б-й группы уменьшился кашель, повысился аппетит,- антибиотикотерапия была продолжена.

К 5-6 дню лечения у 25 (80%) детей 1а- й группы и у 27 (93,3%) – 1б группы отмечалось исчезновение кашля, тахикардии, хрипов в легких. На 10 день лечения отмечалась положительная динамика гематологических показателей.

На 10-12 день терапии отмечалось исчезновение очага пневмонической инфильтрации при рентгенологическом исследовании органов грудной клетки у 22 (76,6%) больных детей 1а-й группы и у 27 (90%) – 1б группы.

Выводы: Таким образом, установленная эффективность перорального применения левокарнитина при пневмониях у детей с миокардитами позволит улучшить лечебную тактику и уменьшить длительность и число осложненных форм заболевания

Список литературы:

1. Алгоритмы диагностики и протоколы оказания медицинской помощи при пневмонии : методические рекомендации для врачей / Демко И.В., Чубарова С.В., Гордеева Н.В., Зеленый С.В. и др.; М-во здравоохранения Красноярского края, ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России. М., 2015. 75 с
2. Горбич, О. А. Атипичная пневмония - значимая проблема детского возраста / О. А. Горбич // Медицинский журнал. - 2016. - № 3. - С. 57-61.
3. Ибрагимова, М. Ф. (2022). Применение препарата пектолван ц при лечении атипичной пневмонии у детей. Биология, (3), 136.
4. Ibragimova, M. F. (2022). Diagnostic criteria for pneumonia of atypical etiology in children. British Medical Journal, 2(5).
5. Fedorovna I.M. et al. Improved diagnosis and treatment of atypical pneumonia in children //Thematics Journal of Applied Sciences. – 2023. – Т. 7. – №. 1.
6. Diagnosis and treatment of myocarditis. Tereshchenko S.N., Zhironov I.V., Masenko V.P., Narusov O.Yu., Nasonova S.N., Samko A.N., Stukalova O.V., Sharia M.A. Eurasian Journal of Cardiology, 2019. p.4-33



7. Myocarditis in children: problems and solutions. Nikitina I.L., Vershinina T.L. Medical Council №. 1, 2017. p.238-245
8. Myocarditis. Melekhov A.V., Ostrovskaya Yu.I. Myocarditis. News of cardiology No. 2, 2018. p.32-38
9. Shavazi, N., & Ibragimova, M. (2023). Применение препарата полиоксидоний при лечении обструктивного бронхита у детей. International Journal of Scientific Pediatrics, (1), 26-28.
10. Шавази, Н., & Ибрагимова, М. (2023). Эффективность применения джозамицина при атипичных пневмониях у детей раннего возраста. Международный журнал научной педиатрии, (2), 09-11.
11. Mamedovich, S. N., & Fedorovna, I. M. (2022). Efficacy of vilprafen and resistol in community-acquired pneumonia with atypical etiology in children. Thematics Journal of Applied Sciences, 6(1).