

Терьошин Вадим Олександрович, Соломенник Ганна Олегівна,
Граділь Григорій Іванович, Гаврилов Анатолій Вікторович,
Гордієнко Алла Іванівна

**СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ТЕРАПІЇ ГОСТРИХ КИШКОВИХ
ІНФЕКЦІЙ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ЕНТЕРОСОРБЕНТІВ З
ДОКАЗАНОЮ ЕФЕКТИВНІСТЮ
НА ОСНОВІ ДІОКСИДУ КРЕМНІЮ - «БІЛЕ ВУГІЛЛЯ»**

Кафедра інфекційних хвороб
Харківський національний медичний університет
Харківська обласна інфекційна лікарня, м. Харків, Україна

*Teryshin Vadim Oleksandrovich, Solomennyk Anna Olegivna,
Hradil Grigory Ivanovich, Gavrilov Anatoliy Viktorovich,
Gordienko Alla Ivanivna*

**NEW APPROACHES TO THERAPY OF ACUTE INTESTINAL
INFECTIONS USING SILICON OXIDE ENTEROSORBENTS
WITH EVIDENCE EFFECTIVENESS «WHITE COAL»**

*Kharkiv national medical university
Kharkiv regional infection hospital, Kharkiv, Ukraine*

V.Teryshin@mail.ru

Summary. *The effectiveness of silicon enterosorbent «White coal» in the treatment of patients with acute intestinal infection was studied. It is established that the use of silicon enterosorbent «White coal» contributes to the faster liquidation of the fever, diarrhea, abdominal pain syndrome. Using the silicon enterosorbent «White coal» or in any of the cases, there has been the development of any side effects or adverse reactions. The findings suggest the use silicon enterosorbent «White coal» in the treatment of patients with acute intestinal infection have clinically appropriate.*

Актуальність. Гострі кишкові інфекції (ГКІ) в даний час залишаються однією з найактуальніших проблем сучасної інфектології, що обумовлено збереженням високого рівня захворюваності, повсюдним поширенням, виникненням

Інфекційні хвороби в практиці лікаря-інтерніста: сучасні аспекти : матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції, м. Суми, 25–26.05.2017 р. СумДУ

групових випадків захворювання, а також формуванням в подальшому сприятливого фону для розвитку хронічної запальної патології кишечника. При розробці оптимізації лікування хворих на ГКІ нашу увагу привернула можливість застосування такого еферентного методу терапії як ентеросорбція. Для проведення раціональної комплексної терапії хворих на ГКІ нашу увагу привернула можливість використання сучасного кремнезьомного ентеросорбенту «Біле вугілля». Відомо, що ентеросорбенти на основі кремнезьому або діоксиду кремнію (SiO_2) володіють низкою позитивних фармакологічних ефектів, до яких слід віднести, перш за все, велику сорбційну ємність і високу швидкість зв'язування мікроорганізмів і бактеріальних токсинів, можливість прийому помірних терапевтичних доз ентеросорбенту завдяки великій площі їх активної поверхні, а також швидкий терапевтичний ефект. Ентеросорбенти на основі SiO_2 не викликають запорів, для них характерна нетоксичність, гіпоалергенність і селективна, тобто виборча дія, в результаті чого в процесі ентеросорбції досягається мінімізація втрат корисних мікронутрієнтів.

Метою роботи було вивчення ефективності застосування сучасного ентеросорбенту на основі діоксиду кремнію «Біле вугілля» при лікуванні хворих з ГКІ.

Матеріали і методи. Для реалізації мети дослідження було обстежено 85 хворих з ГКІ у віці від 17 до 50 років, з них 45 пацієнтів в комплексі лікування ГКІ додатково до базисної терапії приймали ентеросорбент «Біле вугілля» по 2-3 таблетки за 30-40 хвилин до їди або лікарських препаратів 3-4 рази на день протягом 5-7 днів (основна група), а 40 хворих з ГКІ отримували базисну терапію і пористі ентеросорбенти (група контролю). Діагноз встановлювали на підставі клініко-епідеміологічних даних з верифікацією етіології ГКІ бактеріологічним і серологічним методами. У всіх пацієнтів був встановлений діагноз «гостра кишкова інфекція, середній ступінь тяжкості».

Результати дослідження. Всі хворі відзначали гострий початок захворювання з підвищення температури тіла від 37°C до 38,5°C. Переважна кількість хворих пред'являли скарги на виражену загальну слабкість (83,5%), головний біль (58,8%), нудоту (65,9%), блювота (56,5%), болі в животі (83,5%), діарею (100%). При аналізі клінічного перебігу захворювання з урахуванням проведеної терапії встановлено, що тривалість гарячкового періоду склала у хворих ГКІ основної групи в середньому $3,17 \pm 0,32$ дня, у пацієнтів групи контролю - $4,3 \pm 0,42$ дня, тривалість діареї у хворих ГКІ основної групи склала в середньому $4,2 \pm 0,17$ дня, у пацієнтів групи контролю - $5,75 \pm 0,25$ дня; больовий абдомінальний синдром мав місце у хворих на ГКІ основної групи в середньому протягом $3,9 \pm 0,25$ доби, у пацієнтів групи контролю - протягом $5,8 \pm 0,35$ доби. Встановлено, що при застосуванні препарату «Біле вугілля» ні в жодному з випадків не було відзначено розвиток будь-яких побічних явищ або небажаних реакцій.

Висновки. Таким чином, отримані дані дозволяють констатувати переваги застосування комплексної терапії з використанням ентеросорбенту на основі діоксиду кремнію «Біле вугілля».