

СИСТЕМНАЯ И МЕСТНАЯ АНТИМИКОТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ В ПРОФИЛАКТИКЕ ОСЛОЖНЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ВТОРИЧНОЙ ИММУНОСУПРЕССИЕЙ

Насонова Н.П.

Уральская государственная медицинская академия,
Детская городская клиническая больница №9

Грибы рода *Candida* являются компонентом нормальной микрофлоры полости рта и кишечника человека. Особое значение данный факт приобретает у детей с тяжелой иммуносупрессией, когда представители данного рода начинают представлять реальную угрозу жизни. Известно, что у лиц с системным кандидозом довольно часто обнаруживаются язвы и эрозии желудочно-кишечного тракта, что не редко отмечается у пациентов с тяжелой термической и политравмой. Отнюдь не доказана грибковая этиология, особенно, в условиях гипоксии кишечной стенки, тем не менее, генерализация грибковой инфекции является актуальной проблемой в медицине критических состояний.

Отделением реанимации совместно с центром лабораторной диагностики болезней матери и ребенка проведено исследование микрофлоры полости рта у 55 детей с термическими поражениями. Средняя площадь поражения составила $23,6 \pm 1,6\%$, возраст детей – от 6 месяцев до 14 лет. Все дети с первых суток находились в отделении реанимации, им проводилась стандартная противошоковая терапия, первичная и текущая хирургическая обработка ран. Исследование проведено на 3-и сутки от момента госпитализации. Все пациенты получали антибактериальную терапию.

Результаты исследования показали значимость грибов рода *Candida* в структуре микроорганизмов, выделенных от пострадавших. Так, у 43 пациентов определен рост грибов в полости рта, и у 28 детей рост был обильным, что в дальнейшем потребовало проведения антимикотической терапии Флуконазолом. Обилие роста грибковой флоры прямо коррелировало с тяжестью поражения и наличием отягощенного преморбидного фона.

Выполненное исследование дает основания для включения антимикотической терапии в комплекс лечебных мероприятий с третьих суток ожоговой болезни. У пострадавших с отягощенным преморбидным фоном достаточно применения таблетированного Пимафуцина, обладающего активным местным действием в просвете кишечника и отсутствием системного всасывания.

В случаях повреждений свыше 20% поверхности тела, особенно в сочетании с отягощенным преморбидным фоном и наличием кандидоза в анамнезе, требуется

применение системного антимикотика, например, Микосиста 3-кратно. Эффективность его будет выше при сочетании с энтеральным введением таблетированной формы. Без подавления роста грибов в просвете кишечника парентеральная противогрибковая терапия оказывается не эффективной или имеется нестойкий, кратковременный эффект. Именно кишечный кандидоз является причиной генерализации грибковой инфекции и его профилактика и лечение лежит в основе обеспечения профилактики грибкового сепсиса у пациентов с вторичной иммуносупрессией.

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ

Пустыникова С.В., Фомин В.В.

Детская городская клиническая больница № 9

При анализе литературных источников за последние 10 лет встречается большое количество сообщений о росте заболеваемости стрептококковыми инфекциями у детей с развитием тяжелых форм болезни, приводящих к поражению внутренних органов и возникновением осложнений. Многими исследователями отмечается торпидность течения стрептококковых инфекций и склонность бактериальных процессов к релативизации даже при назначении антибактериальной терапии.

Скарлатина, как одна из форм стрептококковой инфекции, является одной из распространенных неуправляемых детских инфекций. Заболеваемость по г. Екатеринбург на 2002 г. составила 36,5 на 100 тыс. детского населения, на 2003 г. – 36,3. С диагнозом скарлатина в инфекционное отделение ДГКБ № 9 поступило в 2002 г. 25 детей и в 2003 г. – 18 больных. Дети с рожей и стрептококковыми флегмонами госпитализировались в НГХО, с лимфаденитами – в отделение челюстно-лицевой хирургии.

Цель работы: уточнение клинко-иммунологической перестройки при стрептококковой инфекции у детей.

Материал и методы. Обследовано 55 больных со скарлатиной, 8 – со стрептококковым лимфаденитом, 8 – с рожей. Иммунологическое обследование