

ПРОГРАМА

**науково-практичної конференції з міжнародною участю
«Фармакотерапія при інфекційних захворюваннях»**

12-13 квітня 2018 р.

ПЕРШЕ ПЛЕНАРНЕ ЗАСІДАННЯ

10.00–13.00

Урочисте відкриття конференції

Президія

Хоменко І.П., д.мед.н. професор, Член-кореспондент НАМН України, полковник медичної служби, начальник Головного військово-медичного управління – Начальник медичної служби ЗС України

Савицький В.Л., д.мед.н., професор, полковник медичної служби, начальник Української військово-медичної академії

Казмірчук А.П., д.мед.н., генерал-майор медичної служби, начальник Національного військово-медичного клінічного центру «ГВКГ» МО України

Задорожна В.І., д.мед.н., професор, Член-кореспондент НАМН України, директор ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України»

Осьодло Г.В., д.мед.н., професор, полковник медичної служби, начальник кафедри військової терапії Української військово-медичної академії

Трихліб В.І., д.мед.н., професор кафедри військової терапії Української військово-медичної академії, полковник медичної служби запасу

Крамарьов С.О., д.мед.н., професор, завідувач кафедри дитячих інфекційних хвороб Національного медичного університету ім. О.О. Богомольця

10.00–10.20

Вітальні слова:

Хоменка І.П., д.мед.н. професора, Член-кореспондента НАМН України, полковника медичної служби, начальника Головного військово-медичного управління – Начальника медичної служби ЗС України

Савицького В.Л., д.мед.н., професора, полковника медичної служби, начальника Української військово-медичної академії

Казмірчука А.П., д.мед.н., генерал-майора медичної служби, начальника Національного військово-медичного клінічного центру «ГВКГ» МО України

Висновки. Зважаючи, що наявні пізні неврологічні та інші системні порушення як правило є складовими більш складних патогенетичних механізмів, було запропоновано лікувальну схему доповнити препаратами імуномодуючої та нейротропної дії. Застосування цих препаратів направлено на підвищення загальної резистентності організму та покращення мозкового і периферичного кровообігу, що забезпечило зменшення тривалості відновлювального терміну та сприяло підвищенню розумової активності у хворих.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ BACILLUS CLAUSII У ЛІКУВАННІ ДІТЕЙ З РОТАВІРУСНОЮ ІНФЕКЦІЄЮ

**О.І. Сміян, К.О. Сміян-Горбунова, Т.П. Бинда, П.І. Січненко,
О.К. Романюк, В.А. Горбась**

Сумський державний університет, м. Суми, Україна

Ротавірусна інфекція (РВІ) займає провідне місце в структурі дитячих інфекційних хвороб. Згідно даних ВООЗ щороку до 125 млн. дітей хворіють на дане захворювання. Частіше хворіють діти віком до 5 років.

Мета: вивчення динаміки клінічних симптомів при використанні *Bacillus clausii* у лікуванні дітей, хворих на ротавірусну інфекцію.

Матеріали та методи. Під наглядом знаходилось 45 дітей, хворих на РВІ, що знаходились на стаціонарному лікуванні в СМДКЛ Св. Зінаїди. Дітей було розподілено на дві групи. У І групу увійшло 23 дитини з РВІ, що отримували стандартне лікування. ІІ групу склали 22 дитини, хворі на РВІ, яким окрім протокольного лікування, було призначено пробіотичний препарат (*Bacillus clausii* 2×10^9) по 1 флакону 1 раз на добу. Розрахунки проводилися на персональному комп'ютері за допомогою програм «Microsoft Excel» адаптованих для медико-біологічних досліджень.

Результати дослідження та їх обговорення

У дітей ІІ групи ознаки загальної слабкості зникали на 1,23 дні ($p < 0,001$) раніше, ніж у дітей, що отримували стандартну терапію. Для пацієнтів ІІ групи в динаміці лікування було характерним укорочення тривалості здуття та/чи болю в животі на 0,71 доби ($p < 0,05$) порівняно з дітьми І групи. У хворих при модифікованому лікуванні підвищена температура тіла була коротшою майже на 0,64 доби, порівняно зі стандартним лікуванням ($p < 0,05$). Крім цього, у пацієнтів ІІ групи визначалося зменшення тривалості діареї майже на 1,0 добу ($p < 0,001$), та вкорочення блювання на 0,5 дня ($p < 0,001$) порівняно з дітьми І підгрупи. Поряд із цим, достовірної різниці між ІІ та І групами щодо тривалості таких клінічних симптомів, як блідість шкірних покривів та порушення апетиту встановлено не було ($p > 0,05$).

Висновки. Застосування пробіотичного препарату до складу якого входить *Bacillus clausii* можна рекомендувати в якості ад'ювантної терапії при лікуванні ротавірусної кишкової інфекції у дітей.