

ЭРИТРОМИЦИН ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

P. M. Мамиш, Р. И. Еникеева

1-я кафедра педиатрии (зав.— доц. Р. М. Мамиш) Казанского ГИДУВа
им. В. И. Ленина

За последние годы отмечено возрастание удельного веса стафилококковых инфекций, в частности стафилококковых пневмоний у детей. Вместе с тем, исследования ряда авторов показывают возрастание устойчивости патогенной микрофлоры к пенициллину (Ю. Ф. Домбровская, М. С. Маслов, О. И. Базан, М. Н. Синюшина и др.). Этим определяется необходимость клинической оценки других антибиотиков. Как известно, эритромицин эффективен по отношению к микроорганизмам, устойчивым к пенициллину.

О применении эритромицина при заболеваниях у детей в отечественной литературе есть лишь единичные сообщения.

Нами эритромицин был применен в лечении пневмоний и отита у детей раннего возраста и недоношенных. Под наблюдением находилось 55 больных.

Среди больных пневмонией до 6 мес.— 28, от 6 до 12 мес.— 7, и от 2 до 3 лет было 11 детей. Больных отитом было 9 в возрасте до 6 мес.

Из числа больных пневмонией 23 имели локализованную форму, 18 — токсическую и 4 — хроническую в период обострения.

До начала лечения у 30 больных исследовалась микрофлора верхних дыхательных путей. У 13 выделен стафилококк, у 6 — стрептококк, у 4 — пневмококк, у остальных детей — смешанная флора.

Большая часть выделенных стафилококков обладала гемолитическими и плазмоагулирующими свойствами, то есть признаками патогенности. Стрептококки обладали главным образом гемолитическими свойствами.

У большинства детей имелись сопутствующие заболевания: ракит (18), анемия (14), диспепсия (6), гипотрофия I и II ст. (21).

Эритромицин давался из расчета 5—8 мг на 1 кг веса 4—6 раз в день в течение 6—7 дней. У части больных лечение проводилось в комбинации с другими антибиотиками. Наряду с антибиотиками широко применялись оксигенотерапия, комплекс витаминов, сердечные средства.

Эритромицин при лечении пневмонии дал хороший эффект. За короткий срок у большинства больных наступили улучшение общего состояния, нормализация температуры и разрешение пневмонии.

Все дети эритромицину перенесли хорошо, за исключением двух недоношенных, у которых наблюдалась цианоз кожи. Впоследствии недоношенным детям эритромицин назначался из расчета 5 мг на 1 кг веса, и тогда побочных явлений не наблюдалось.

Эритромицин, примененный у 9 больных отитом, во всех случаях оказал положительный результат (заключение отоларинголога).

Поступила 10 декабря 1962 г.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ БУТАДИОНА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ

В. А. Журавлева.

Противотуберкулезный диспансер № 1 Новокузнецка (главврач — Н. И. Грюк)

За последние годы при лечении туберкулеза все чаще применяются в комплексе с антибиотиками гормональные препараты (АКТГ и препараты коры надпочечников), а также бутадион и другие препараты противовоспалительного действия. Pestel и Ravina назначали бутадион больным туберкулезом и отмечали у большинства улучшение общего состояния, нормализацию температуры и особенно быстрое рассасывание плевральных выпотов (1950, 1953, 1956).

В 1959 г. Эвертом (Швейцария) опубликованы данные о лечении 100 больных активным туберкулезом специфическими препаратами в сочетании с бутазолидином, что повышало эффективность антибактериальных препаратов. Об этом же сообщают А. М. Вильдерман и Т. Н. Оленева с соавторами. По их мнению, терапевтическая активность бутазолидина почти равна активности стероидных гормонов.