

ПРОГНОСТИЧНА ВІРОГІДНІСТЬ ПРИЗНАЧЕННЯ ПРОБІОТИКІВ У ДІТЕЙ З ГРЗ РІЗНОГО ВІКУ

*Нехаєнко І.В., Попов С.В.
Сумський державний університет, Україна*

Вступ. На сучасному етапі медицини антибіотики посідають одні з перших місць по поширеності у використанні. Але водночас з безперечною їх користю постає проблема побічних ефектів, зокрема антибіотико-асоційованої діареї. Для її попередження широко застосовуються пре- і пробіотики.

Метою роботи було встановлення прогностичної вірогідності призначення пробіотиків у дітей різних вікових груп.

Матеріали та методи. У дослідження було включено 75 дітей в віці від 3 місяців до 15 років, котрі знаходилися на стаціонарному лікуванні з діагнозом ГРЗ та отримували антибіотикотерапію. Оцінювався вплив прийому пробіотиків на ризик розвитку антибіотикоасоційованої діареї за допомогою розрахунку показника співвідношення шансів(СШ), достовірності (р) визначалась по критерію Фішера.

Результати. При аналізі даних було виявлено, що при застосуванні пробіотиків значно збільшується шанс уникнути виникнення антибіотикоасоційованої діареї (СШ 26,6; $p < 0,05$). Якщо розглядати результати досліджень по вікових групах то маємо такі дані: від 0 до 3 років (СШ 16,6; $p < 0,05$), від 3 до 7 років (СШ 84; $p < 0,05$), старше 7 років (СШ 32; $p < 0,05$).

Висновки. Таким чином можемо зробити висновок, що пробіотики є досить ефективним засобом для попередження виникнення антибіотикоасоційованої діареї.

ШВИДКІСНІ ПОКАЗНИКИ В ДИНАМІЦІ М'ЯЗОВОГО СКОРОЧЕННЯ У ЩУРІВ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ ТА ПІСЛЯ ВВЕДЕННЯ ПРЕПАРАТУ «КОКАРНІТ»

Нікітіна Н.С.¹, Береговий С.М.¹, Ноздренко Д.М.¹, Берегова Т.В.¹, Степанова Л.І.¹, Mustafayeva D.²

*¹Київський національний університет імені Тараса Шевченка, Україна
²World Medicine, Azerbaijan*

Одним із серйозних ускладнень цукрового діабету є діабетична нейропатія. Найуразливішим є периферичний відділ нервової системи. Ураження периферичної нервової системи у хворих на цукровий діабет трапляється у 40–60 % випадків і є однією з провідних причин утворення трофічних виразок, що тривало не загоюються, та часто призводять до ампутацій нижніх кінцівок. Електрофізіологічні дослідження швидкості проведення нервового імпульсу по еферентних мотонейронних нервах і швидкісно-силові параметри м'язового скорочення обмежені і розрізнені. Основною умовою успішного лікування та профілактики діабетичної нейропатії вважається досягнення стійкої компенсації вуглеводного обміну. Основну перевагу в терапії надають засобам патогенетичної спрямованості, що полягає в призначенні антиоксидантів і метаболічних засобів. На наш погляд, перспективним для лікування полінейропатії є використання препарату «Кокарніт» (фірма «World Medicine»), який являє собою раціо-