

НИФУРОКСАЗИД В ПЕДИАТРИИ

Чечулина А.Г., Ивашев М.Н.

Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, e-mail: ivashev@bk.ru

Назначение препаратов при определенной патологии основывается на принципах доказательной медицинской практики [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17].

Цель исследования. Возможность использования нифуроксазида у детей.

Материал и методы исследования. Анализ данных клинической практики.

Результаты исследования и их обсуждение. Нифуроксазид для детей оказывает свой эффект в просвете кишечника на многие грамположительные и грамотрицательные бактерии, в том числе на некоторые стафилококки, эшерихию, клебсиеллу, сальмонеллу, а также на некоторые простейшие. Эффективность нифуроксазида для детей наблюдается уже через несколько часов после приема. Не воздействует на нормальную микрофлору кишечника; не способствует образованию устойчивых штаммов патогенных бактерий; не вызывает устойчивости микроорганизмов к другим антибиотикам, поэтому нифуроксазид, при необходимости, можно использовать совместно с антибактериальными средствами, оказывающими системное действие. При вирусных кишечных инфекциях препарат назначают для профилактики бактериальных осложнений. Кислотно-щелочной баланс пищеварительного тракта не влияет на эффективность нифуроксазида. Использовали нифуроксазид в виде суспензии у детей с 6 до 14 лет в условиях прохождения тренировочных сборов по художественной гимнастике в пансионате на берегу Черного моря в летний сезон при синдроме раздраженного кишечника (попадание морской воды в кишечник при купании). Режим дозирования и длительность курса терапии осуществляли в соответствии с инструкцией. Нифуроксазид эффективно устранял все симптомы синдрома раздраженного кишечника на протяжении 1-2 суток.

Выводы. Нифуроксазид эффективен при инфекциях кишечника.

Список литературы

1. Абдулмджид А.К., Арлыт А.В., Молчанов А.И. Влияние дибикора и таурина на мозговой кровоток в постинсультном периоде. // Фармация. – 2009. – № 1. – С. 45 – 47.
2. Биологическая активность чернушки дамасской / А.В. Сергиенко [и др.] // Аллергология и иммунология. – 2011. – Т. 12. – № 3. – С. 298.
3. Визуализация неспецифического воспаления в эксперименте / А.В. Сергиенко [и др.] // Аллергология и иммунология. – 2006. – Т. 7. – № 3. – С. 440.
4. Влияние глюкозы на системную и центральную гемодинамику бодрствующих животных / С.А. Рожнова [и др.] // Депонированная рукопись № 741-B2003 17.04.2003.
5. Влияние жирного масла чернушки дамасской на липидный спектр плазмы крови крыс при моделированной хронической сердечной недостаточности / А.В. Сергиенко [и др.] // Современные наукоемкие технологии. – 2012. – № 8. – С. 42-43.
6. Ивашев М.Н. Йодионол и лихорадка Эбола / М.Н. Ивашев, В.С. Афанасов, А.В. Сергиенко, Е.Г. Чечулин // Успехи современного естествознания. – 2014. – № 11-3. – С. 125 – 126.
7. Изучение раздражающей активности масляного экстракта плодов пальмы сабаль in situ на хорион-аллантоисной оболочке куриных эмбрионов / А.В. Сергиенко [и др.] // Современные наукоемкие технологии. – 2012. – № 12. – С. 28-29.
8. Исследование репаративной активности экстракта жирного масла шиповника при моделированном ожоге у крыс / Е.Е. Зацепина [и др.] // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 3. – С. 122-123.
9. Клиническая фармакология ацетилцистеина / М.Н. Ивашев [и др.] // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 5. – С. 116-117.
10. Клиническая фармакология карбапенемов / А.В. Сергиенко [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2013. – № 8-3. – С. 138.
11. Клиническая фармакология низкомолекулярных гепаринов / А.В. Сергиенко [и др.] // Современные наукоемкие технологии. – 2013. – № 3. – С. 92.
12. Клиническая фармакология противосудорожных средств в образовательном процессе студентов / Т.А. Лысенко [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 12-1. – С. 19-22.
13. Кодониди И.П. Компьютерное прогнозирование биомолекул / И.П. Кодониди [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – № 11-1. – С. 153 – 154.
14. Кручинина Л.Н. Изучение эффективности лечения больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки в условиях санатория – профилактория / Л.Н. Кручинина, М.Н. Ивашев // Здравоохранение Российской Федерации. – 1981. – № 4. – С. 20-22.
15. Оценка биохимических показателей крови крыс при курсовом применении масляного экстракта плодов пальмы сабаль / А.В. Савенко [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – № 11. – С. 14-15.
16. Селенит натрия в масле «семакур» – средство стимуляции метаболических процессов / А.В. Сергиенко [и др.] // Депонированная рукопись № 711-B2003 15.04.2003.
17. Фармакологическое исследование влияния когитума на моделированную патологию желудка крыс / И.А. Савенко [и др.] // Биомедицина. – 2010. – Т. 1. – № 5. – С. 123-125.

Фармацевтические науки

КАНЕФРОН В ПЕДИАТРИИ

Струговщик Ю.С., Сергиенко А.В.

Ставропольский государственный медицинский университет, Ставрополь, e-mail: ivashev@bk.ru

Препараты для применения в медицинской практике обязательно проходят доклинические и клинические этапы исследования [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17].

Цель исследования. Эффективность канефрона у детей.

Материал и методы исследования. Анализ клинических данных.

Результаты исследования и их обсуждение. Канефрон выпускается в растворе и драже. Раствор для приема внутрь во флаконах. На 100 г содержит активные вещества: водно – спиртовой экстракт из лекарственного