

ГОСПИТАЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КАНДИДОЗА У ДЕТЕЙ

Попруженко Т.В., канд. мед. наук, доцент, Борис С.П.

Белорусский государственный медицинский университет

Цель исследования: изучить современную практику стационарного лечения кандидоза у детей.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни детей, получавших помощь в детской инфекционной больнице г. Минска в период 2002–2010 гг. по поводу кандидоза.

Результаты. За указанный период госпитальную терапию кандидоза получили 73 ребенка в возрасте 1 мес.–14 лет (80,8±14,1 % составили дети младше 3 лет, в т. ч. в возрасте до 1 года — 68,4±16,4 %, младше 6 мес. — 43,8±17,2 %).

Кандидоз был основным диагнозом в 50 случаях (68,4±16,4 %): в 49 случаях это был кандидоз слизистой оболочки полости рта и/или ротоглотки, в 1 случае — кандидоз кожи. У 23 детей кандидоз сопутствовал фарингиту (24,6±15,1 %), ОРИ (21,5±14,5 %), дисбактериозу кишечника (21,4±14,5 %) и др.

В 47 случаях (64,3±16,9 %) лечение кандидоза проводилось системными антимикотическими препаратами (полиеновыми антибиотиками — в 27 (36,9±17,3 %) случаях, имидазолами — в 20 (27,4±15,7 %)), в 8 (10,9±10,6 %) случаях системное назначение противогрибковых препаратов сочеталось с назначением местных препаратов полиеновых антибиотиков, в 18 (24,6 %±15,1 %) — с обработкой полости рта растворами соды, буры в глицерине и/или йодиолом

В 16 случаях (21,9±14,1 %) лечение было только местным: в 10 случаях полость рта обрабатывали растворами соды, буры в глицерине и/или йодиолом, в 6 случаях к названным средствам добавляли мазь нистатина.

В 6 случаях (8,2±6,8 %) при кандидозе назначали интерферон, в 3 (4,1±7,1 %) — витамин С, в 10 (13,7±11,1 %) — зуботники.

Продолжительность госпитального лечения кандидоза как основного заболевания составляла 1–14 дней (5,6±0,6 дня).

Выводы: госпитальное лечение кандидоза получают, как правило, дети младше 3х лет. В практике сосуществуют (и нередко назначаются одновременно) как традиционные средства, так и препараты из арсенала доказательной медицины.