

Эффективность сорбента на основе диоксида кремния в лечении пищевых токсикоинфекций

Кукса Артем Олегович, Ткаченко Дарья Вадимовна

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Терёшин Вадим Александрович, Харьковский национальный медицинский университет, Харьков
кандидат медицинских наук, доцент Меркулова Нина Федоровна, Харьковский национальный медицинский университет, Харьков

Введение

В настоящее время заболеваемость пищевыми токсикоинфекциями (ПТИ), несмотря на достигнутые успехи в диагностике и профилактике данной патологии, имеет тенденцию к прогрессирующему увеличению. Применение сорбентов как резорбционного начала является важной составляющей в лечении данной категории больных.

Цель исследования

Оценка эффективности применения сорбента на основе диоксида кремния у больных ПТИ.

Материалы и методы

Обследовано две рандомизированные группы пациентов с ПТИ – основная (45 лиц) и сопоставления (42 пациента), которые получали общепринятую терапию, кроме того, пациенты основной группы получали дополнительно диоксид кремния по 4-6 таблеток 4-6 раз в день в промежутках между приемами пищи на протяжении 3-5 суток. Клиническая картина ПТИ до начала лечения была типичной и характеризовалась наличием жалоб на тошноту, рвоту, урчание в животе, снижение аппетита, общую слабость, головную боль, диарею.

Результаты

При сопоставлении клинических показателей у больных ПТИ обеих групп в динамике лечения было установлено, что у пациентов основной группы отмечалось сокращение продолжительности диарейного синдрома на $1,3 \pm 0,1$ дней, продолжительности сохранения синдрома инфекционного токсикоза на $1,8 \pm 0,2$ дней, боли в животе на $0,7 \pm 0,1$ дней ($P > 0,05$).

Выводы

Более быстрое исчезновение клинических симптомов заболевания в группе, получавшей диоксид кремния, привело к укорочению сроков пребывания больных в стационаре. Полученные результаты позволяют считать клинически целесообразным включение сорбента на основе диоксида кремния («Белый уголь») в комплексную терапию больных ПТИ.