

## ПРИМЕНЕНИЕ ОЗЕЛЬТАМИВИРА В ЛЕЧЕНИИ ГРИППА У ДЕТЕЙ

*Германенко И.Г., канд. мед. наук, доцент, Сергиенко Е.Н.*

*Белорусский государственный медицинский университет*

*Целью* нашей работы была оценка клинической эффективности озельтамивира у детей с гриппом А (H1N1)-swine.

*Материалы и методы.* Проведен анализ 95 историй болезней пациентов, находившихся на лечении в УЗ «ГДИКБ» в 2009–2011 гг. с диагнозом грипп А (H1N1)-swine. Все дети были разделены на 2 группы. Первую группу ( $n = 28$ ) составили пациенты с гриппом А (H1N1), которые получали озельтамивир, вторую группу (контрольная) — не получавшие ингибитор нейраминидазы ( $n = 67$ ).

*Результаты и их обсуждение.* При поступлении у 23 пациентов состояние было оценено как тяжелое: у 10 больных (36 %) в основной группе и у 13 (19 %) — в группе контроля. У всех детей (100 %) основной группы отмечалась фебрильная лихорадка,  $Me = 39,5$  °C (P25–P75 — 39–400C), что было значимо выше, чем в контрольной группе 39,0 °C (38,5–39,5 °C),  $p = 0,03$ . Длительность лихорадки в первой группе составила 4 (3–5,5) дня, а во второй — 3,8 (3–4) дня ( $p = 0,7$ ). Респираторно-катаральный синдром отмечался у 83 % больных основной группы. Длительность катарального синдрома составила 8,5 (6–13) дня. Каждый третий пациент (31 %) данной группы имел осложнения (сепсис, очаговая/очагово-сливная пневмония). У 6 пациентов (21 %) установлено наличие сопутствующей патологии (БРА, ДЦП, ВПС, искусственный водитель ритма). Респираторный синдром в группе больных, не получавших в лечении озельтамивир, длительностью 7,6 (5–9) дней выявлен у 96 % больных. У 11 больных (16 %) развились осложнения в виде среднего отита или очаговой пневмонии ( $p = 0,4$ ).

Таким образом, проведенный анализ не выявил существенно значимых различий в течении гриппа у детей на фоне приема ингибитора нейраминидазы (озельтамивир) по сравнению с группой контроля. Однако приведенные данные свидетельствуют, что назначение озельтамивира проводилось строго по показаниям (детям из групп риска, больным с осложненным течением гриппа, при тяжелом течении заболевания) и позволило избежать тяжелых осложнений и летальных исходов.