

4. Gibbons R.J., Chatterjee K., Daley J. et al. ACC/AHA/ACP-ASIM guidelines for the management of patients with chronic stable angina: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines (Committee on the Management of Patients with Chronic Stable Angina). J. Am. Coll. Cardiol. 1999; 33: 2092-2117.

5. U.S. Preventive Services Task Force. Aspirin for the Primary Prevention of Cardiovascular Events: Recommendation and Rationale. Ann. Intern. Med. 2002; 136: 157-160.

6. Doughty R.N., Sharpe N. Optimal treatment of angina in older patients. Drugs Aging. 1996; 8: 349-357.

7. Swed K, Sadowski R., Pachocki R. et al. Anti-ischemic efficacy and tolerability of trimetazidine in elderly patients with angina pectoris. Clin. Drug Invest. 2000; 19: 1-8.

8. Сыркин А.Л., Лепехин В.К., Фитилев С.Б. и др. Триметазидин при стабильной стенокардии напряжения у больных старше 65 лет // Кардиология. - 2002. - 6. - 24—31.

9. Диагностика и лечение стабильной стенокардии. Российские рекомендации / Приложение к журналу Кардиоваскулярная терапия и профилактика. - 2004. - 28 с.

10. Pfisterer M., Buser P., Osswald S. et al. Outcome of elderly patients with chronic symptomatic coronary artery disease with an invasive vs optimized medical treatment strategy. One-year results of the randomized TIME trial. JAMA. 2003; 289:1117-1123

УДК 616.24-002:615.28

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ РОКСИБЕЛА У БОЛЬНЫХ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ

Н.С. Зготова

Государственный медицинский университет города Семей

АУРУХАНАДАН ТЫС ПНЕВМОНИЯМЕН СЫРҚАТ НАУҚАСТАРДА РОКСИБЕЛДІ ҚОЛДАНУ ӨТІЛІМІ

Бұл жұмыста амбулаторлы жағдайда ауруханадан тыс пневмонияның жеңіл ағымымен ауыратын 25 науқаста «Роксibel» (рокситромицин) макролидін қолдану өтілімі келтірілген. Тексеру нәтижесінде амбулаторлы жағдайда пневмонияны роксibelмен емдеу кезіндегі клинико-зертханалық көрсеткіштері мен науқастардың кеуде клеткасын рентгенологиялық тексеру нәтижелерінде оң өзгеріс байқалған.

EXPERIENCE OF ROXYBEL APPLICATION AT PATIENTS WITH THE OUT STATIONARY PNEUMONIA

In the present work experience of application of macrolead «Roxybel» (roxithromicin) at 25 outpatients with an out stationary pneumonia of an easy current is resulted. By results of research at application Roxybel at a pneumonia in outpatients positive dynamics from clinical-laboratory indicators and results of radiological research of thorax patients bodies was observed.

Известно, что более 80% пациентов с внебольничной пневмонией не нуждается в госпитализации в стационар: это больные молодого и среднего возраста с нетяжелым течением заболевания. Опыт показывает, что для достижения быстрого эффекта при лечении внебольничной пневмонии эмпирическая антибактериальная терапия должна быть ранней и ориентированной на подавление широкого спектра инфекционных агентов [1-4].

В настоящее время известно большое количество пероральных антибиотиков различных групп, оказывающих преимущественно бактерицидное действие и хорошо зарекомендовавших себя при внебольничной пневмонии. Среди них представляет большой практический интерес группа современных макролидов, имеющих очень низкую токсичность и достаточно широкий спектр действия, в частности, препарат «Роксibel» [2].

Цель исследования.

Оценить эффективность перорального применения Роксibel при внебольничной пневмонии в амбулаторных условиях

Материалы и методы.

Обследовано 25 больных внебольничной пневмонией легкого течения в возрасте от 21 до 46 лет, из них мужчин - 10 человек, женщин - 15. Средний возраст составил 32±2,5 лет. Клиническими проявлениями пневмонии были кашель с выделением небольшого количества слизисто-гноной мокроты, одышка, субфебрильная температура и астенический синдром. Все больные находились на амбулаторном лечении, в качестве антибактериальной терапии получали Роксibel по 300мг - 2 раза в день в течение 14 дней.

Результаты и обсуждение.

На фоне перорального применения Роксibel у больных отмечалось снижение температуры от 37,5±0,3 до 36,2±0,2 С в течение 3-4 дней, частота дыхательных движений сократилась от 21,6±0,08 до 18,3±0,04 в минуту, к 7-8 дню приема препарата уменьшился кашель, а к 13-14 дню положительная динамика наблюдалась и со стороны данных объективного исследования. Аналогичная картина отмечалась и по данным контрольного рентгенологического исследования органов грудной клетки.

Выводы:

1. При выборе антибактериального препарата для лечения внебольничной пневмонии в амбулаторных условиях необходимо учитывать активность антибиотика в отношении наиболее частых возбудителей, способность хорошо проникать в бронхиальный секрет и создавать высокую концентрацию в очаге воспаления, удобство в применении и доступность с экономической точки зрения.

2. Макролид Роксibel имеет высокий профиль безопасности, отвечает вышеуказанным требованиям, показал хорошую эффективность при лечении внебольничной пневмонии, что позволяет широко использовать его в амбулаторных условиях.

Литература:

1. Колесников В.Н. Руководство по пульмонологии, С-Пб., 2004г.

2. Шулуто Б.И. Стандарты диагностики и лечения заболеваний внутренних органов, С-Пб., 2003г.

3. Березегова Л.Ю. Классификация болезней. Симптомы и лечения, М., 2008г.

4. Комаров Ф.И. Руководство по внутренним болезням, М., 2007г.