

Препарат «Апитонус» в комплексной терапии детей с заболеваниями органов пищеварения

Т.В. Кудрявцева, Н.В. Дмитриева, Т.Г. Ткаченко, Л.И. Савостьянова, О.В. Моисеюк, Л.И. Барсукова, С.В. Берстнёва, 1995

Апитерапия в педиатрии.- Уфа, 2001. с.64-65

В патогенезе желудочно-кишечных заболеваний у детей значительная роль принадлежит нервно-трофическим расстройствам с нарушением секреторной, всасывательной, моторной функций с развитием гиповитаминоза, что способствует затяжному течению репаративных процессов. Применение традиционной терапии, включающей диету, антациды, Н₂-блокаторы, противовоспалительные и репаративные препараты, не даёт быстрой и стойкой ремиссии.

Цель работы - повышение эффективности лечения детей с хроническими заболеваниями органов пищеварения с использованием в комплексной терапии препарата «Апитонус». Лечебный эффект этого препарата определяют соединения углеводов, микроэлементы, витамины, составляющие биологическую активность мёда и маточного молочка.

Лечение проводили у 21 ребёнка в возрасте от 5 до 14 лет, из которых у 17 диагностирован хронический гастродуоденит, у 4 – хронический гастрит в сочетании с холециститом. Наряду с данными заболеваниями у всех детей диагностирована дискинезия желчных путей. Изучение анамнеза позволило установить первично-хроническое течение заболевания, которое у 15 детей с 9-11 – летнего возраста характеризовалось отсутствием предшествующего острого поражения органов пищеварения, а у 6 заболевание началось в период новорожденности после перенесённого сепсиса и энцефалопатии гипоксически-токсического характера. Все дети нерационально вскармливались с первых лет жизни, часто болели ОРВИ, а 13 из них сформировались хронические инфекции в носоглотке. При поступлении в клинику дети жаловались на тошноту, снижение аппетита, боли в животе,

запоры, слабость, утомляемость, головокружение, снижение успеваемости, раздражительность. При осмотре появлялись симптомы полигиповитаминоза (сухость кожи, дистрофии ногтевых пластинок), у 12 детей – дефицит массы тела, у 15 – изменения в сердце функционального характера, а у 19-симптомы холестаза. При лабораторном и функциональном исследовании установлена анемия I-II степени, лейкопения, иммунодепрессия в виде снижения общего содержания Т – лимфоцитов и Т-супрессоров сывороточной фракции иммуноглобулина А. При ФГС (фиброгастроскопии) верифицирован диагноз поражения желудка и 12-перстной кишки, у 13 детей выявлен дуоденогастральный рефлюкс. При ультразвуковом исследовании подтверждена дискинезия желчных путей, холестатистические изменения в печени.

Лечение препаратом «Апитонус» начинали на 2 - 4 день после адаптации в стационаре, клинико-эндоскопического и лабораторного обследования. «Апитонус» дети получали до еды 3 раза в день на фоне традиционной терапии и санации очагов инфекции в носоглотке. Учитывая наличие в составе препарата фруктозы, глюкозы, витаминов групп А, В, пантотеновой кислоты, которые оказывают влияние на секреторную функцию желудочно-кишечного тракта, желчеотделение и репаративные процессы в слизистой, мы не назначали детям желчегонных препаратов, репаратантов. Дети хорошо переносили препарат, ежедневный приём не вызывал гипергликемического, глюкозурического и аллергического эффекта.

Улучшение самочувствия детей появлялось на 9-10 день лечения. Первыми исчезала жалобы на головную боль, головокружение, утомляемость, затем улучшался аппетит, у 12 детей с синдромом холестаза сократилась печень, исчезло чувство тяжести в правом подреберье, метеоризм, нормализовался стул.

Повторное лабораторное и инструментальное исследование в конце третьей недели после отмены препарата «Апитонус» указывало на нормализацию показателей крови, функций биларной и гастродуоденальной

систем, повышение иммуноглобулина А. ФГС не зарегистрировала у них дуоденогастральный рефлюкс. В то же время морфологические изменения на слизистой желудка и 12-перстной кишки сохранялись, но острота воспалительного процесса значительно уменьшилась. Это не противоречит литературным данным о более длительных сроках обратного развития воспалительного процесса, что требует этапной реабилитации.

Таким образом, можно предположить, что «Апитонус» оказывает благоприятное влияние на функциональное состояние гепатобилиарной системы, улучшает моторику желчных путей, кишечника, способствует ликвидации дуоденогастрального рефлюкса, что в свою очередь нормализует полостное пищеварение, улучшает усвоение микроэлементов, витаминов и благоприятно влияет на вегетативные отделы центральной нервной системы. Катамнестическое наблюдение за детьми в течение 3-4 месяцев подтвердило стойкость клинической ремиссии.