

**ОТЧЕТ О КЛИНИЧЕСКОЙ АПРОБАЦИИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СРЕДСТВА
«АРГОЛАЙФ» В НЕОНАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

**И.И. ЛОГВИНОВА, Н.Н. ШЕМАРДИНОВА, Р.П. ЛОБОДИНА, Е.А. УСАЧЕВА,
Л.И. ИПОЛИТОВА**, кафедра неонатологии ВГМА им. Н.Н.Бурденко,
Областной клинический родильный дом, г. Воронеж

Цели исследования: оценка эффективности гигиенического средства АРГОЛАЙФ (0,05% раствор коллоидного серебра) у новорожденных высокого риска по гнойно-септическим заболеваниям.

Задачи исследования:

1. Изучение профилактического влияния средства АРГОЛАЙФ на состояние конъюнктивы у новорожденных детей.
2. Изучение профилактического влияния средства АРГОЛАЙФ на эпителизацию пупочной ранки у новорожденных детей.

Методика исследования

Работа проводилась в детском отделении Областного клинического родильного дома. Исследования начались в июле 2000 г. и закончились 10 октября 2000 г.

Родители детей, принявших участие в исследовании, получили полную информацию о его характере и дали согласие на участие в нем. Всего к исследованию было привлечено 36 пациентов ОКРД.

Характеристика группы

Акушерско-гинекологический анамнез был отягощен у всех матерей: у 11 отмечалась угроза прерывания настоящей беременности, у 18 – гестоз второй половины беременности, у 16 – хроническая фетоплацентарная недостаточность, у 8 – неспецифический кольпит. Экстрагенитальная патология имела место у 11 женщин: у 5 – НЦД, у 6 – хронический пиелонефрит, у 3 – ожирение, у 19 – анемия. Первородящими были 22 женщины. В 17 случаях безводный промежуток был более 6 часов (от 7 до 42). Недоношенными родились шесть детей. Все новорожденные были угрожаемыми по развитию гнойно-септических заболеваний.

До начала лечения были сделаны мазки с конъюнктивы глаза. Лейкоциты составляли в среднем 40-45 в поле зрения. Флора была кокковой в 34% случаев, кокково-бациллярной в 39%, в 27% не определялась. Лейкоцитарный индекс интоксикации во всех случаях превышал возрастную норму и был более 1,25.

АРГОЛАЙФ начинали применять на стадии серозного конъюнктивита в возрасте новорожденных 1-2 суток и сразу после отпадения пуповинного остатка. Каждый пациент получал препарат 3 раза в день по 1 капле в каждый глаз (после промывания дистиллированной водой) и в пупочную ранку. Длительность лечения составляла в среднем 4-6 дней. После выписки из родильного дома в течение двух недель родители продолжали закапывать АРГОЛАЙФ в пупочную ранку по 1 капле 1-2 раза в день.

Результаты

Наиболее быстро (в течение 3 дней) санировались конъюнктивиты, вызванные кокковой флорой. Кокково-бациллярное инфицирование требовало более длительного использования средства АРГОЛАЙФ (4-7 дней). Эпителизация и закрытие пупочной ранки во всех случаях происходили гладко, в положенные сроки. Никаких отрицательных побочных явлений нами отмечено не было.

Выводы

Таким образом, парафармацевтическое средство АРГОЛАЙФ компании АРТ ЛАЙФ обладает выраженным антисептическим и противовоспалительным эффектом с широким спектром антимикробного действия и может быть использовано в неонатологической практике для профилактики и лечения конъюнктивита и омфалита.