

## КЛИНИЧЕСКАЯ АПРОБАЦИЯ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ «ИВЛАКСИН» В ДЕТСКОЙ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

А.П. ШВЫРЕВ, О.В. ЗАЗУЛИНА, Е.А. УСАЧЕВА,

Областная детская клиническая больница, кафедра неонатологии ВГМА им. Н.Н. Бурденко, г. Воронеж

**Цель исследования:** оценка эффективности биологически активной добавки к пище (БАД) ИВЛАКСИН (производство компании АРТ ЛАЙФ) у больных с гастроэнтерологической патологией.

### **Задачи исследования:**

1. Изучение влияния биологически активной добавки ИВЛАКСИН на результаты лечения заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки с умеренным болевым синдромом.
2. Изучение влияния ИВЛАКСИНА на результаты лечения синдрома колита.

### **Методика исследования**

Работа проводилась в гастроэнтерологическом отделении Областной детской клинической больницы с сентября по ноябрь 2000 года.

Родители детей, принявших участие в исследовании, получили полную информацию о его характере и дали согласие на участие в нем. Всего к исследованию было привлечено 15 пациентов.

### **Характеристика групп**

В первую группу вошли восемь больных с патологией верхних отделов желудочно-кишечного тракта с умеренным болевым синдромом. У четырех детей этой группы выявлен хронический антральный гастрит, у двух детей – гастродуоденит, у одного ребенка – эрозивный гастродуоденит с локализацией эрозий в луковице, у одного – язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Дети были в возрасте от 4 до 15 лет, преимущественно девочки (7 человек). Стаж заболевания составлял от 3-4 месяцев до 12 лет. У всех детей отмечался болевой синдром, у 2 – тошнота, у 2 – изжога, у 1 – отрыжка, у 4 – склонность к запорам, у 4 – метеоризм. Для подтверждения диагноза использовались как общеклинические, так и специальные исследования – эндоскопия, сонография органов брюшной полости, копрология.

Во вторую группу вошли семь детей с патологией кишечника, протекающей с умеренным болевым синдромом и запором от 2 до 4 дней. У 4 детей этой группы выявлены аномалии развития кишечника: долихосигма, левосторонний долихоколон. У 3 детей запоры чередовались с разжижением стула и сопровождалась метеоризмом и громким урчанием по кишке. Стаж заболевания к моменту обследования составлял 1-3 года, а у больных с аномалией развития кишечника соответствовал паспортному возрасту (от 3,5 до 14 лет). В группу вошли шесть мальчиков и одна девочка.

Для подтверждения диагноза, наряду с перечисленными выше исследованиями, анализировался микрорельеф кишечника, и подтверждалось отсутствие гельминтов.

### **Схема лечения**

Всем детям ИВЛАКСИН назначался с другими медикаментозными средствами, традиционно используемыми в стационарах. Его доза составляла от 1 таблетки 2 раза в день (детям до 7-8-летнего возраста) до 1 таблетки 3 раза в день (детям старше 8 лет). Препарат принимался за 15-20 минут до еды, запивался теплой водой. Курс лечения у 6 детей составил 10 дней, у 7 – 14 дней, у 2 –20 дней.

### **Терапевтическая эффективность**

Никаких отрицательных побочных эффектов при применении ИВЛАКСИНА не выявлено.

У детей первой группы спонтанные боли в животе исчезли на 5-6 день лечения, только у одного ребенка боли сохранялись около 10 дней; пальпаторные боли исчезли к 10-12 дню; тошнота, отрыжка, изжога, метеоризм купировались к 7 дню от начала лечения.

У детей второй группы спонтанные боли в животе исчезли на 4-6 день от начала терапии, пальпаторная болезненность по ходу кишечника сохранялась более длительное время – от 12 до 14 дней, явления метеоризма исчезли через 7 дней, и в это же время отмечалось исчезновение запоров и нормализация консистенции каловых масс.

Таким образом, доказана эффективность препарата ИВЛАКСИН в лечении детей с заболеваниями желудка и кишечника. ИВЛАКСИН может быть использован как в комплексном лечении обострений, так и для проведения курсов сезонной профилактики заболеваний желудка и кишечника у детей.

Рекомендуется принимать ИВЛАКСИН курсом от 2 до 3 недель, при кратности введения три раза в сутки. Детям младшего возраста целесообразно уменьшать дозу до 1/2 таблетки при трехкратном приеме. ИВЛАКСИН может быть использован не только в комплексной терапии, но и как монопрепарат для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта, сопровождающихся болевым и колитным синдромами.