

ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ НЕСТЕРОЇДНИХ ПРОТИЗАПАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ГРВІ

Ваганян А. Г., Січненко П. І., Бугаєнко В. О., Куропятник Н. П., ¹⁾ Хрін Н. В., ¹⁾ Чижик О. Е.
Сумський державний університет, кафедра педіатрії післядипломної освіти з курсами ПП і ДІ;
¹⁾ Сумська міська дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди

Нестероїдні протизапальні засоби (НПЗЗ) займають одне з найбільш важливих місць в педіатричній практиці. Основними показаннями до застосування НПЗЗ у дітей є різні стани, що супроводжуються болем, лихоманкою і запаленням при інфекційних захворюваннях, травматичних пошкодженнях, захворюваннях сполучної тканини, невралгія, головний і зубний біль. За даними ВООЗ НПЗЗ за частотою застосування займають 2-е місце після антибіотиків, при цьому лише незначна частка пацієнтів вживають протизапальні препарати за призначенням лікаря.

Сучасний фармацевтичний ринок надає лікарям велике різноманіття ефективних НПЗЗ, серед яких є оригінальні препарати і є величезна кількість дженериків. Поява на фармацевтичному ринку нових лікарських засобів часто призводить до небезпечних для життя пацієнтів ускладнень при фармакотерапії. Тому, такі поширені в повсякденній практиці препарати повинні відповідати вимогам, що пред'являються до сучасних НПЗЗ, – бути ефективними та безпечними, особливо в педіатрії. Однак, незважаючи на безсумнівну клінічну ефективність, застосування НПЗЗ має свої обмеження. Це пов'язано насамперед з тим, що навіть короткочасний прийом препаратів цієї групи в невеликих дозах може призводити до розвитку побічних ефектів, які, в цілому, зустрічаються приблизно в кожному четвертому випадку, а у 5% хворих можуть представляти серйозну загрозу для життя. Тому, дуже важливо, при призначенні НПЗЗ враховувати особливості пацієнта, такі як генетична схильність до побічних реакцій, вік дитини і специфіку його патології.

З метою визначення оптимальних шляхів лікування та покращання ефективності терапії ГРВІ у дітей раннього віку нами вивчена ефективність протизапального препарату «Бофен», який має виражені протизапальні, знеболювальні, жарознижуючі та антиагрегантні властивості за рахунок пригнічення синтезу простагландинів шляхом інгібіції синтезу ферменту циклооксигенази. Бофен містить активний компонент ібупрофен – лікарська речовина, що відноситься до групи нестероїдних протизапальних засобів. Препарат застосовували у вигляді суспензії.

Ефективність препарату вивчали у 74 дітей з гострими респіраторними захворюваннями віком від 1 місяця до 3 років. Разова доза препарату складала від 50 до 100 мг (2,5–5 мл суспензії) в залежності від віку кожні 8 годин. Курс лікування складав до 3 діб. Показанням для призначення даного препарату були клінічні прояви ГРВІ з лихоманкою, відсутність протипоказів. Діагноз ГРВІ установлювався на підставі клініко – лабораторних даних.

На фоні проведеної терапії бофеном виявлений позитивний клінічний ефект у 90 % хворих дітей – стійке зменшення лихоманки, покращення стану спостерігались уже на 2 добу після призначення препарату. Наприкінці третьої доби лікування епізодичне підвищення температури тіла залишилося тільки у 7 хворих дітей, але у всіх відмічалось покращення загального стану. Середня тривалість лікування дітей з ГРВІ склала 6 діб. Застосування препарату показало його хорошу переносимість у дітей.

Таким чином, одержані дані дозволяють рекомендувати нестероїдний протизапальний препарат «Бофен» до комплексної терапії у дітей, хворих на ГРВІ, у яких спостерігається лихоманка.