
ФАРМАКОТЕРАПИЯ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Карабекова Балхия Артиковна,

доцент, к. м.н., Ташкентский педиатрический медицинский институт. Ташкент, Узбекистан.
balhiya59@mail.ru

Мухитдинова Мавджуда Имадовна,

доцент, к. м.н., Ташкентский педиатрический медицинский институт. Ташкент, Узбекистан.
madinahon60@mail.ru

Аннотация: В статье рассматриваются вопросы безопасной фармакотерапии в педиатрической практике, необходимость учета возрастных особенностей детского организма при выборе лекарственных средств, особенности действия того или иного препарата на развивающийся организм, использования «нелицензированных» («unlicensed drug») препаратов и назначения не в соответствии с инструкцией по их применению (of label).

Ключевые слова: педиатрия, фармакотерапия, безопасность, of label назначения.

ФАРМАКОТЕРАПИЯ ПЕДИАТРИЯ АМАЛИЁТИДА

Карабекова Балхия Артиковна,

доцент, т.ф.н. Тошкент Педиатрия Тиббиёт институти. Тошкент, Ўзбекистон.
balhiya59@mail.ru

Мухитдинова Мавджуда Имадовна,

доцент, т.ф.н., Тошкент Педиатрия Тиббиёт институти. Тошкент, Ўзбекистон
madinahon60@mail.ru

Аннотация: Мақолада педиатрия амалиётида хавфсиз фармакотерапия масалалари, дори препаратларни танлашда бола танасининг ёш хусусиятларини ҳисобга олиш зарурати, маълум бир дори воситасининг ривожланаётган организмга таъсирининг ўзига хос хусусиятлари, “лицензиясиз” фойдаланиш (“unlicensed drug”) ва қўлланилиши кўрсатмаларга мувофиқ бўлмаган (of label) дори воситаларининг фойдаланиши бўйича маълумотлар ёритилган.

Калит сўзлар: педиатрия, фармакотерапия, хавфсизлик, of label тайинлаш.

PHARMACOTHERAPY IN PEDIATRIC PRACTICE

Karabekova Balkhiya Artikovna,

*Associate Professor, PhD, Tashkent Pediatric Medical
Institute, Tashkent, Uzbekistan
balhiya59@mail.ru*

Mukhitdinova Mavjuda Imadovna,

*Associate Professor, PhD, Tashkent Pediatric Medical
Institute, Tashkent, Uzbekistan
madinahon60@mail.ru*

Abstract: *The article discusses the issues of safe pharmacotherapy in pediatric practice, the need to take into account the age characteristics of the child's body when choosing medicines, the peculiarities of the effect of a drug on a developing organism, the use of "unlicensed" ("unlicensed drug") drugs and prescribing not in accordance with the instructions for their use (of label).*

Keywords: *pediatrics, pharmacotherapy, safety, of label appointments.*

Актуальность. Лекарственная терапия является основным методом терапии соматических заболеваний. В настоящее время в арсенале врача существуют десятки тысяч лекарств, и проблема рационального выбора препарата для лечения конкретного больного становится ещё сложнее. Трудности в лечении детей связаны с невозможностью точного прогнозирования действия того или иного препарата на развивающийся организм. Известно, что частота развития побочных эффектов у детей выше, чем у взрослых (8 и 5% соответственно). Проблемы, связанные с осложнениями фармакотерапии в педиатрической практике особенно актуальна и значима в последние годы [8].

Цели и задачи. Изучить проблемы рационального выбора лекарственных средств при проведении фармакотерапии в педиатрической практике.

Материалы и методы. Проводился анализ данных литературных и научных исследований по данной теме, опубликованных в статьях и электронных базах.

Обсуждение. Основными задачами Клинической фармакологии, как науки является рациональное использование лекарств в лечении больных: правильный выбор наиболее эффективного и безопасного лекарственного средства при данном заболевании у конкретного больного, своевременный контроль достаточно информативных критериев оценки эффективности и безопасности проводимой фармакотерапии [5].

Безопасность фармакотерапии имеет большое значение в клинической практике любого врача, но совершенно особую роль играет в практике педиатра, что требует учет особенностей детского организма. Согласно определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), рациональное использование ЛС означает, что пациенты принимают ЛС надлежащим образом в соответствии с клинической необходимостью, в дозах, отвечающих их индивидуальным потребностям, в течение адекватного периода времени, причем стоимость ЛС должна быть минимальна для пациентов и для общества в целом [3].

При проведении фармакотерапии у детей по прежнему остаётся нерешенной проблема использования так называемых «нелицензированных» препаратов (понятие «unlicensed drug» включает в себя химические вещества, применяемые в качестве лекарств, модификации разрешенных к использованию препаратов, зарубежных лекарственных средств, разрешенные к применению в других странах) и назначения лекарственных средств не в соответствии с инструкцией по их применению (of label) [1, 10, 11].

В последние годы отмечены новые нозологические формы и патологические состояния у детей, обусловленные необоснованным назначением лекарственных средств с нарушениями предписаний инструкции («off-label»). Эти состояния являются следствием нежелательных реакций на лекарственные препараты, их компоненты, примеси, неблагоприятных взаимодействий лекарственных препаратов между собой и с компонентами пищи, а также несоблюдения возрастных ограничений при применении. В мировом здравоохранении особое внимание уделяется проблеме безопасности использования современных лекарственных средств. Действительно, ни один лекарственный препарат не является полностью безопасным и имеет определённые риски развития нежелательных реакций. По ряду причин дети относятся к особо уязвимой категории пациентов. В растущем организме ребёнка могут изменяться процессы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств [7]. Следует подчеркнуть то обстоятельство, что функциональные особенности ребенка в разных возрастных группах будут оказывать влияние на абсорбцию, распределение, биотрансформацию и выведение лекарственных средств. Изменения в характере распределения лекарств с возрастом параллельны изменениям объема внеклеточной жидкости. Известно, что у детей объем внеклеточной жидкости значительно больше, чем у взрослых [8, 12].

Основные и обязательные требования к препаратам, предназначенным для растущего и развивающегося организма ребенка, касаются удобства расчета дозы и интервалов введения лекарства, возможности выбора подходящих лекарственных форм для отдельного ребенка, обеспечивающих оптимальное соотношение пользы и риска [6].

По данным ВОЗ, нерациональное использование лекарств вызвано недостатком необходимых знаний об их назначении и использовании, экономическими факторами, отсутствием регулирующих систем, культурологическими факторами, системой воззрений общества, плохим обменом информацией и недостатком объективной информации о лекарственных средствах, а также коммерческим продвижением лекарств [2, 10].

Заключение. Для проведения эффективной и безопасной фармакотерапии у детей требуется строго придерживаться принципам рациональности: обоснованность выбора лекарственных средств по стандартам, протоколам лечения с учетом особенностей детского организма, правильный расчет дозы, режима и путей введения препарата в организм.

Библиографические ссылки:

1. Василевский И.В. Клиническая фармакология и педиатрическая практика. Медицинские новости, 2014; 11 (242): 6–12.
2. Всемирная организация здравоохранения. Шестидесят вторая сессия всемирной ассамблеи здравоохранения. Рациональное использование лекарственных средств (резолюция WHA60/16). Женева, 2009. 6 с. / Серия технических докладов ВОЗ. № 950.
3. Доскин В.А., Запруднов А.М. Анализ современных проблем клинической фармакологии и фармакотерапии в педиатрии // Российский вестник перинатологии и педиатрии 2012. – № 3. – С. 5–11.
4. Зырянов С.К., Белоусов Ю.Б. Использование лекарств в педиатрии: есть ли проблемы // Медицинские технологии, оценка и выбор, 2011. – № 2. – С. 37–41.
5. Клиническая фармакология.: учебник для ВУЗов / Под.ред. В.Г. Кукеса. – 4-е издание, перераб. и доп., – 2009. – 1056 с.
6. Князькова И.И. Некоторые вопросы клинической фармакологии в педиатрической практике. Медицинский журнал Западного Казахстана. 4.52.2016 г. – С. 3–10.
7. Кутехова Г.В., Лепяхин В.К., Романов Б.К. Выявление назначения лекарственных средств с нарушениями предписаний инструкции (of label) в педиатрической практике. Журнал Ведомости НЦЭСМП №3 2012 г. С. 23–27.
8. Постников С.С. Педиатрические аспекты клинической фармакологии. // Лечебное дело, 2012. – № 3. – С. 4–13.
9. Прогресс в рациональном использовании лекарственных средств, включая лучшие лекарственные средства для детей. Всемирная Организация Здравоохранения. EB120/7, 7 декабря 2006 г. – http://apps.who.int/gb/r/r_eb120.html (дата обращения: 20.02.2010).
10. Титова А.Р., Асецкая И.Л., Зырянов С.К., Поливанов В.А. Нерегламентированное (off-label) применение лекарственных препаратов в педиатрической практике: нерешенные проблемы // Педиатрическая фармакология. 2015. – ТОМ 12. – № 3 – С. 304–308.

11. Fabiano V., Marni C., Zuccotti G.V. Adverse drug reactions in newborns, infants and toddlers: pediatric pharmacovigilance between present and future. *Expert Opin Drug Saf* 2012; 11: 95–105.

12. Friis-Hansen B. Body composition during growth. In vivo measurements and biochemical data correlated to differential anatomical growth. *Pediatrics*. 1971;47(1):264–274.

13. Karimova G., Ziyeva LU., & Mirzaakhmedova K. (2021). Влияние дармонала и соединений фитина на белковый обмен при экспериментальном токсическом гепатите, in *Library*, 27(3), 212–216. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/17224>

14. Мирзаахмедова К., Зияева LU., Юнусов А., Каримова Г., & Каримов Р. (2020). Доклиническое исследование общей токсичности Препарат «Фитин-С». in *Library*, 20(T), 1217-1225. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/17281>

15. Каримова Г., Зияева LU., & Мирзаахмедова К. (2023). Влияние дармонала и соединений фитина на белковый обмен при экспериментальном токсическом гепатите. *Журнал биомедицины и практики*, 7(3/1), 212-216. <https://doi.org/10.26739/2181-9300-2021-3-32>.

16. Каримов, Р., Зияева, LU., & Мирзаахмедова, К. (2020). Влияние фитата кобальта, фитата магния и силибора на состав липидов сыворотки крови при экспериментальном гепатите, in *Library*, 20(1'), 122–127. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/17299>

17. Абзалова Ш., Калдибаева А., Икрамова С., & Икрамова Ш. (2014). Морфологические паралели изменений печени при экспериментальном ишемическом поражении головного мозга, in *Library*, 2(2), 350–356. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/17320>

18. Мустакимова Ф., & Ахраров Х. (2019). Физиологические и психологические изменения в жизни подростка, in *Library*, 79(1), 3–8. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/17451>