ДОДАТКОВА ТЕМАТИКА

ЩОДО ДОЦІЛЬНОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ АНТИБІОТИКОТЕРАПІЇ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ВІРУСНИХ ДІАРЕЙ У ДІТЕЙ

Немченко А. С., Балинська М. В., Подгайна М. В., Корж Ю. В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків

Дослідження основних підходів до фармакотерапії вірусних ентеритів (вірусних діарей) у дітей включають принципове питання щодо доцільності призначення антибіотикотерапії у лікуванні вказаних станів у дітей.

Варто зазначити, що міжнародні рекомендації ВООЗ, Британського Національного формуляру (для дітей), Всесвітня організація гастроентерологів, (ESPGHAN) одностайно стверджують на недоцільності призначень ЛЗ антибіотичної дії при лікуванні вірусних гострих кишкових інфекцій (ГКІ), зокрема ентеритів (діарей). Численні дослідження показують негативний вплив застосування антибіотикотерапії при згаданих станах у дітей.

Відповідно до чинного протоколу лікування ГКІ у дітей, показаннями до призначення антибактерійної терапії при секреторних (вірусних) діареях визначаються наступні стани:

1. Діти із тяжкими та середньотяжкими формами захворювання віком до 6 місяців;

2 Діти з імунодефіцитними станами, ВІЛ-інфіковані діти, діти, які знаходяться на імуносупресивній (хімічна, променева), довготривалій кортикостероїдній терапії, діти з гемолітичними анеміями, гемоглобінопатіями;

3. Холера, паразитарні діареї незалежно від віку дитини і тяжкості захворювання;

4. Наявність вторинних бактерійних ускладнень у всіх вікових групах.

Одночасно, антибактерійна терапія не показана при ГКІ:

- ✓ хворим з легкими, стертими та середньотяжкими формами інфекцій, окрім тих, що перераховані вище;
- ✓ при бактерійному носійстві будь-якої етіології (транзиторне, постінфекційне);
- ✓ хворим з дисфукцією шлунково-кишкового тракту, яка пов'язана з наслідками ГКІ (дисбіоз кишечника, лактазна недостатність, вторинна ферментопатія та інші).

З огляду на можливість застосування антибіотикотерапії у зазначених окремих випадках, а також враховуючи результати проведеного клініко-економічного аналізу - системного ABC/VEN та частотного аналізу препаратів для лікування ентеритів вірусного походження у дітей, за результатами якого ніфуроксазиду відповідає найбільше значення частоти призначень (14,76%), нами було здійснено фармакоекономічний аналіз препаратів ніфуроксазиду, присутніх на ринку на момент аналізу, з використанням методу «мінімізації витрат». Для аналізу були використані дані аналітичної системи «Моріон» щодо пропозицій дистриб'юторів ЛЗ ніфуроксазид у формі суспензії (що є найбільш прийнятною лікарською формою з огляду на дитячий вік пацієнтів).

У якості методів аналізу використовувалися аналітичний, математичний, метод порівняння, а також метод фармакоекономічного аналізу «мінімізація витрат». Встановлено, що на момент дослідження (І кв. 2017р.) на вітчизняному оптовому ринку були представлені 4 ЛП суспензії ніфуроксазиду, з яких 75% (3 ЛП) вітчизняного виробництва. Розрахунки щодо вартості дозування 200 мг за кожним ЛЗ, що аналізувався дозволили встановити, що найбільш доцільним з позиції «мінімізації витрат» є застосування суспензії ніфуроксазиду виробництва «Тернофарм» (м. Тернопіль, Україна) – 2,18 грн / 200мг.

Особливе значення отримані результати можуть набувати у ході формування формулярного переліку для лікування дітей в Україні, зокрема у розрізі фармакотерапії ентеритів вірусної етіології, а також при створенні страхових переліків за умов впровадження системи соціального медичного страхування.