

АНАЛІЗ ПІДХОДІВ ДО РОЗРОБКИ ДИТЯЧИХ КРАПЕЛЬ ВІД ГАЗІВ ТА КИШКОВИХ КОЛІКІВ ІЗ ВМІСТОМ СИМЕТИКОНУ ТА ФЕРМЕНТУ ЛАКТАЗИ

Кузьмін Д.О., Кухтенко О.С.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Вступ. Кишкові коліки є однією з найпоширеніших проблем, з якою стикаються діти, а саме їх батьки, з перших місяців життя.

У медичній літературі термін “кишкові коліки у новонароджених” – це стан, пов’язаний з віковими функціональними порушеннями діяльності шлунково-кишкового тракту у немовлят, який супроводжується приступами болю в животі [1].

Фермент лактаза – це білок, який розкладає лактозу, основний цукор, що міститься у молоці. Симетикон – це препарат, який використовується для лікування надлишкового газу в кишковоки шляхом зниження поверхневого натягу бульбашок газу[2].

Кишкові коліки проявляються плачем дитини, напруженням та здуттям живота. Малюк має посилену рухову активність, погано спить та харчується. Діагноз “кишкові коліки у немовлят” можуть поставити після вивчення характерної клінічної картини, даних копрологічного дослідження, інколи ультразвукового дослідження [3].

Мета дослідження. Метою нашої роботи було провести аналіз щодо доцільності виробництва та реалізації дитячих крапель в поєднанні ферменту лактази та симетикону.

Методи та об’єкти дослідження. Використовували бібліосемантичний, аналітичний, логічний методи – при проведенні аналізу джерел літератури.

Основні результати. Нами було визначено етіологію розвитку газів та коліків, особливо у дітей. Використавши логічні та бібліосемантичні методи дослідження нам стало відомо, що коліки, як і гази – це звичайний процес, який може відбутися абсолютно у кожній людині, без виключення дітей. Причиною всьому цьому можуть бути:

1. непереносимість лактози: якщо ваша дитина не має достатньої кількості лактази, ферменту, який розкладає лактозу в молоці, це може викликати надлишок газів у кишечнику;
2. переїдання: занадто багато їжі може призвести до накопичення газів у кишечнику;
3. можлива алергія на певні продукти харчування;
4. неповноцінне харчування: якщо дитина не отримує достатньої кількості поживних речовин, це може призвести до кольок.

Провівши аналіз наданих джерел літератури, було виявлено, що більшість вчених вважають недоцільним поєднання в одному флаконі ферменту лактази та діючої речовини симетикон аргументуючи це наступним чином:

«Поєднання ферменту лактази і симетикона можливе, проте воно немає практичного сенсу, оскільки ці препарати виконують різні функції в організмі і не можуть взаємодіяти один з одним» [4].

Тож, спробуємо довести зворотнє. Для початку визначимось для чого існує фермент лактази та діюча речовина симетикон. Лактаза використовують для поліпшення перетравлюваності лактози саме в тих випадках, коли людина не здатна її перетравлювати самостійно. Симетикон же використовується для зниження надлишкового газу в кишковикі і він зазвичай не має відношення до перетравлення лактози.

Для кожного з батьків дитина це все, і тому коли вони недосвідчені стикаються з незрозумілою поведінкою дитини після чергового прийому їжі, наприклад, вона може піднімати ноги до живота, стискати кулаки, бути неспокійною, чути бульбашки або шипіння в животі, постає цікаве питання, що ж це може бути, переїдання або все ж таки непереносимість лактози?

Для цього ми пропонуємо використовувати лікарські речовини на основі ферменту лактази та речовини симетикон. Вони будуть діяти на всі можливі проблеми зв'язаних з утворенням коліків та газів у кишківнику дитини. Як приклад – краплі «Еспумізан Бейбі». Дані краплі можуть містити в собі фермент лактази, тому що окрім симетикону вони містять такі допоміжні речовини, як екстракт фенхеля та екстракт кмину, які можуть допомогти поліпшити перетравлення та зменшити біль у шлунковому тракті дитини.

Висновки. Дитячі краплі на основі ферменту лактази та діючої речовини симетикон на наш погляд доцільно застосовувати разом. Однак, важливо пам'ятати, що дане поєднання у одній лікарській формі декількох активних інгредієнтів може допомогти зменшити симптоми коліків та газів, але не є лікуванням самої проблеми.

Список літератури

1. Sarasu JM, Narang M, Shah D. Infantile Colic: An Update. *Indian Pediatr.* 2018 Nov 15;55(11):979-987. Epub 2018 Jun 13. PMID: 29941700.
2. Vandenplas Y. Lactose intolerance. *Asia Pac J Clin Nutr.* 2015;24 Suppl 1:S9-13. doi: 10.6133/apjcn.2015.24.s1.02. PMID: 26715083.
3. Drugs and Lactation Database (LactMed®) [Internet]. Bethesda (MD): National Institute of Child Health and Human Development; 2006–. Simethicone. 2021 Mar 17. PMID: 30000476.
4. Lucassen PL, Assendelft WJ, Gubbels JW, van Eijk JT, van Geldrop WJ, Neven AK. Effectiveness of treatments for infantile colic: systematic review. *BMJ.* 1998 May 23;316(7144):1563-9. doi: 10.1136/bmj.316.7144.1563. Erratum in: *BMJ* 1998 Jul 18;317(7152):171. PMID: 9596593; PMCID: PMC28556.