

**ДОСЛІДЖЕННЯ ОСНОВНИХ ПІДХОДІВ ДО ФАРМАКОТЕРАПІЇ
ЕНТЕРИТІВ ВІРУСНОГО ПОХОДЖЕННЯ У ДІТЕЙ
В УКРАЇНІ ТА В СВІТІ**

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

Кафедра організації та економіки фармації

Національний фармацевтичний університет, м.Харків, Україна

economica@nuph.edu.ua

Вступ. Надання якісної та доступної фармацевтичної допомоги дитячому населенню визначається як одне з пріоритетних організаційно-економічних завдань систем охорони здоров'я усіх розвинених країн світу. Проблема фармакотерапії ентеритів у дітей залишається актуальною з огляду на високі показники захворюваності та смертності. Тому, метою дослідження стало вивчення та аналіз існуючих міжнародних та вітчизняних підходів до фармакотерапії вірусних ентеритів у дітей, які переважають у структурі ентеритів (діарей).

Методи досліджень: аналітичний, історичний, метод порівняння та групування.

Результати досліджень. Відповідно до рекомендацій ВООЗ, основні заходи для лікування діареї, зокрема у дітей, включають наступні: оральна регідратація сольовими розчинами - особливістю даного методу є низька вартість та ефективність; застосування засобів із вмістом цинку зменшує тривалість епізоду діареї на 25%; парентеральна регідратація - у разі важкого зневоднення або шоку; використання багатих на поживні речовини продуктів, у тому числі виключно грудне вигодовування протягом перших шести місяців життя; консультації батьків медичними спеціалістами у разі наявності ознак зневоднення.

В ході дослідження було також проаналізовано чинні протоколи лікування інфекційних хвороб у дітей в Україні, зокрема протокол лікування гострих кишкових інфекцій у дітей, затверджений наказом МОЗ України від 10.12.07 р. № 803. За офіційними даними бази стандартів медичної допомоги в Україні лікування секреторних інфекційних діарей, зокрема вірусних кишкових інфекцій,

включає застосування регідратаційної терапії, допоміжної терапії (ентеросорбенти, пробіотики, ферменти, препарати цинку) та антибіотикотерапії (діти до року, лікування холери). Узагальнюючи отримані дані, нами були сформульовані рекомендовані базові підходи до профілактики та фармакотерапії ГКІ, зокрема секреторних діарей, у дітей з урахуванням тяжкості перебігу захворювання, що визначається ступенем зневоднення організму (табл.).

Таблиця

Базові підходи до профілактики та фармакотерапії ГКІ
(секреторних діарей) у дітей

№ з/п	Підхід до профілактики / лікування ГКІ у дітей	Метод та/або фармакотерапевтична група та/або ЛЗ		
1	Вакцинопрофілактика	протиروتавірусна вакцина		
2	Регідратаційна терапія:			
	I стадія – легка	оральна регідратація: розчини для оральної регідратації		
	II стадія – середньо-тяжка			
	III стадія – тяжка	парентеральна регідратація, залежно від типу зневоднення		
		ізотонічний 5 % р-н глюкози + 0,9% р-н хлориду натрію або Рінгер-лактату (2:1)	гіпертонічний 5 % р-н глюкози + 0,9% р-н хлориду натрію (3:1)	гіпотонічний 5 % р-н глюкози + 0,9% р-н хлориду натрію (1:1)
3	Допоміжна терапія:	<ul style="list-style-type: none"> • ентеросорбенти • пробіотики • препарати цинку 		
4	Антибіотикотерапія:	цефалоспорини III-IVпокоління		

Встановлено, що сучасні підходи до профілактики та лікування діарей вірусної етіології у дітей в Україні передбачають застосування восьми фармакотерапевтичних груп (III рівень АТС-класифікації).

Висновки. Отримані дані свідчать, що вітчизняні протоколи лікування ГКІ у дітей гармонізовані до рекомендацій ВООЗ, однак питання профілактики, зокрема вакцинопрофілактики, потребують додаткового обґрунтування щодо необхідності включення останньої до календарю обов'язкових щеплень дітей в Україні.