

ОСОБЛИВОСТІ НЕБАЖАНИХ РЕАКЦІЙ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ У ДІТЕЙ РІЗНОГО ВІКУ

Сьогодні питання дитячої фармакології, а особливо безпечності та ефективності фармакотерапії, стоїть досить гостро і викликає безліч суперечок. Так, кожного року на світовому фармацевтичному ринку з'являються нові лікарські засоби (ЛЗ), які, безумовно, крім лікувального ефекту, несуть у собі й загрозу виникнення побічних реакцій (ПР). У нашій країні зареєстровано та внесено до Державного реєстру близько 16 тисяч найменувань ЛЗ, а загальна кількість препаратів у різних країнах світу перевищує 200 тисяч, що і призводить до збільшення кількості реєстрованих ПР фармакотерапії. При цьому кількість побічних реакцій ЛЗ у світі в середньому складає 18–30 % випадків.

Саме тому метою роботи було провести аналіз частоти і характеру побічних реакцій ЛЗ у дітей різного віку, зареєстрованих у лікувально-профілактичних установах м. Луганська та Луганської області за останні 5 років.

Аналіз моніторингу побічних реакцій ЛЗ показав, що за означений період в лікувально-профілактичних установах м. Луганська та Луганської області було зареєстровано 3728 випадків небажаних реакцій ЛЗ, з яких 7 % припадає на дітей віком до 18 років. Варто

підкреслити, що найбільшу кількість небажаних реакцій (53 % випадків) зафіксовано в дітей до 3 років. Найчастіше ПР у дітей різного віку проявлялись у вигляді алергічних реакцій (89 % випадків), різноманітних симптомів з боку шлунково-кишкового тракту (8 % випадків) та серцево-судинної системи (2 % випадків) при використанні протимікробних препаратів (42 %), таких, як цефтріаксон, амоксицилін, азитроміцин, норфлуксацин, а також із групи нестероїдних протизапальних ЛЗ (10 %) – парацетамол, ібупрофен та мефенамінова кислота. При аналізі швидкості настання ПР було виявлено, що в 48 % випадків небажані ефекти виникали протягом першої доби фармакотерапії, переважно в осіб чоловічої статі (51 %). Необхідно зазначити, що у 5 % пацієнтів аналізованої групи для усунення ПР знадобилася додаткова фармакотерапія. При цьому в усіх без винятку пацієнтів ПР закінчилися одужанням без наслідків.

Таким чином, проведений аналіз частоти і структури ПР у дітей показав, що моніторинг небажаних реакцій взагалі та у пацієнтів дитячого віку зокрема є одним із необхідних кроків для формування концепції безпечної фармакотерапії будь-яких патологічних станів.