УДК 615.2/3.03:37

**КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ,
ПРИМЕНЯЕМЫХ В ПЕДИАТРИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ
СТУДЕНТОВ****Куянцева А.М., Арлт А.В., Сергиенко А.В., Лысенко Т.А., Савенко И.А.,
Зацепина Е.Е., Саркисян К.Х., Ивашев М.Н.***ГБОУ ВПО «Пятигорская ГФА Минздрава России», Пятигорск, e-mail: ivashev@bk.ru.*

В настоящей статье представлен материал, который отражает наиболее частые заболевания, которые возникают у детей в первые месяцы жизни, как инфекционного, так и неинфекционного характера. В представленной статье даны принципы лечения заболеваний в первые месяцы жизни и характеристика эффективных средств, с позиции современной клинической фармакологии. Материал, представленный в статье, преподается на практических занятиях по клинической фармакологии для студентов Пятигорской государственной фармацевтической академии.

Ключевые слова: клиническая фармакология, образовательный процесс**CLINICAL PHARMACOLOGY OF THE MEDICINES APPLIED IN PEDIATRICS
IN EDUCATIONAL PROCESS OF STUDENTS****Kuyantseva A.M., Arlt A.V., Sergienko A.V., Lysenko T.A., Savenko I.A., Zatsepina E.E.,
Sarkisyan K.H., Ivashev M.N.***Pyatigorsk State Pharmaceutical Academy, Pyatigorsk, e-mail: ivashev@bk.ru*

The material which reflects the most private diseases which arise at children in the first months of life, both infectious, and noninfectious character is presented in the present article. In presented article the principles of treatment of diseases in the first months of life and the characteristic of effective remedies from a position of modern clinical pharmacology are given. The material presented in article, is taught on a practical training on clinical pharmacology for students of Pyatigorsk state pharmaceutical academy.

Keywords: clinical pharmacology, educational process

Первые проблемы у маленьких детей возникают с первых дней жизни. На первом году жизни ещё не сформированы многие функции, в том числе работа кишечника, малоактивны ферменты, иннервация и регуляция желудочно – кишечного тракта не сформированы. По этому, очень часто после кормлений новорожденных возникает беспокойство, вздутие, урчание, плач. Иногда помогает аппликация теплой пеленки на животик. Это относится к не медикаментозной помощи. Список лекарственных средств для терапии различных заболеваний обширен [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10], однако для детей следует очень осторожно подходить к назначению препаратов. Медикаментозная помощь заключается в назначении биопрепаратов, способствующих нормализации взаимоотношений между стенкой кишечника и микроорганизмами: бифидумбактерин, бактесуптил, ацепол, бифиформ, линекс, риофлора и др. Они применяются для лечения дисбактериоза, для нормализации состояния после кормления. Для профилактики газообразования в кишечнике применяют препараты на основе симетикона: эспумизан, саб-симплекс; содержащие эфирные масла: бейби калм; травянные чаи: плантекс, фенхель, их дают за 15 минут до кормления для профилактики метеоризма.

Внешняя нагрузка, которую испытывает новорожденный в период родов по сравнению с внутриутробным существованием несравнимо с возможными перегрузками взрослых людей, поэтому нарушения в центральной нервной системе у детей из за гипоксии обязательно надо предупреждать. Для роста и развития детского организма начиная с периода новорожденности, особенно у детей с низкой массой тела и перенесших гипоксию, необходимы препараты карнитина. Эндогенный синтез левокарнитина страдает у недоношенных при повреждении нервной системы, при дыхательных расстройствах, сердечно-сосудистых нарушениях, анемиях и гипербилирубинемиях. Билирубинемия это физиологический процесс распада эритроцитов, выработанных при внутриутробном существовании, ведет к повышению в крови билирубина. При высоком содержании билирубина в плазме крови может возникнуть грозное осложнение – развитие гипоксически-ишемического поражения головного мозга, то есть к перинатальной энцефалопатии (ПЭП). Для лечения этого состояния необходимы препараты карнитина. Дети, получающие грудное вскармливание, быстрее выходят из состояния гипоксии, так как эндогенный левокарнитин вырабатывается достаточно.

При недостатке выработки левокарнитина у новорожденных снижается жизнеспособность, иммунитет, увеличивается опасность развития заболеваний.

Дополнительным источником карнитина является препарат элькар. Он стимулирует рост и развитие детского организма, формирование функций внутренних органов. Дети быстрее набирают вес, меньше болеют, легче адаптируются к внеутробным условиям.

Заболеваемость ринитом в осенне-зимний период у детей по статистике стоит на первом месте. У детей более серьезная опасность осложнений не только на дыхательные пути, на придаточные пазухи (гаймориты, фронтиты), а так же опасность развития менингита с возможным нарушением функции головного и спинного мозга. Выраженное неблагоприятное влияние ринита у младенцев отражается на кормлении, а именно нарушается сосательная функция, что приводит к потере веса, ослаблению организма, иммунитета и к выраженному беспокойству ребенка. Помощь ребенку зависит от вида насморка. Различают аллергический и инфекционный ринит. При аллергическом рините превалирует раздражение слизистой носовой полости: чихание, зуд в носу, ребенок постоянно тянет ручки у носа, отечность, которая приводит к затруднению дыхания. При инфекционном рините наряду с местными явлениями выражены общие симптомы: вялость, снижение аппетита, повышение температуры, плохой сон.

Для лечения аллергического ринита необходимо: исключить аллергены из воздуха, пеленок, еды; применение антигистаминных средств: кетотифен в возрастной дозировке. Этот препарат можно применять, начиная с периода новорожденности; увеличить объем питья; питание дробное, частое; увлажнение воздуха в помещении с помощью пульверизатора. Для отсасывания слизи из носа удобен аспиратор «отривин бэби».

Осторожно надо относиться к народным средствам, применяемым для взрослых: солевые и содовые промывания, полоскания отварами и настоями трав. У маленьких детей они могут увеличить раздражение неж-

ных слизистых оболочек носа или усилить аллергическую реакцию.

Из-за недостаточной эндокринной регуляции и неуравновешенности обменных процессов у детей до 3х лет жизни может развиваться рахит, который особенно прогрессирует в осенне-зимний-весенний период (одна из причин нарушение инсоляции). Одним из первых признаков рахита у маленьких детей является нарушение роста волос на затылке. Препараты витамина Д некоторым детям дают в профилактических дозах, а при наличии развивающегося рахита назначают в лечебных дозах.

Список литературы

1. Влияние ГАМК и пирацетама на мозговое кровообращение и нейрогенные механизмы его регуляции / М.Н.Ивашев [и др.] // Фармакология и токсикология. – 1984. – № 6. – С.40 – 43.
2. Ивашев, М.Н. Клиническая фармация – дисциплина для повышения качества образования провизоров / М.Н.Ивашев, А.В.Сергиенко // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – № 1. – С. 140-141.
3. Исследование роли нейро – гуморальных систем в патогенезе экспериментальной хронической сердечной недостаточности / С.Ф. Дугин, Е.А. Городецкая, М.Н. Ивашев, А.Н. Крутиков // Информационный бюллетень РФФИ. – 1994. – Т.2. – № 4. – С.292.
4. Клиническая фармакология лекарственных средств, для терапии ВИЧ – инфекции в образовательном процессе / А.В. Арлыг [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 8. – С.43 – 47.
5. Клиническая фармакология противовирусных препаратов в образовательном процессе студентов / Е.Е. Зацепина [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 8. – С.48 – 49.
6. Клиническая фармакология пероральных сахароснижающих лекарственных средств в обучении студентов фармацевтических вузов / А.В. Сергиенко [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 10. – С. 17 – 20.
7. Клиническая фармакология противоэпилептических средств в образовательном процессе студентов / Т.А. Лысенко [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 12-1. – С. 19-22.
8. Клиническая фармакология антиаритмических лекарственных средств в обучении студентов / М.Н. Ивашев [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – № 1. – С. 67-70.
9. Пути совершенствования преподавания клинической фармакологии / М.Н. Ивашев [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 8. – С. 82 – 84.
10. Сулейманов, С.Ш. Юридические и этические аспекты применения лекарственных средств / С.Ш. Сулейманов // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2007. – № 9. – С. 13-19.