

Федеральное медико-биологическое агентство

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ У СПОРТСМЕНОВ С
УЧЕТОМ ВОЗРАСТА, ВИДА СПОРТА И ЭТАПОВ СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ
В СООТВЕТСТВИИ С АКТУАЛЬНОЙ ВЕРСИЕЙ ФОРМУЛЯРА
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К
ПИЩЕ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ
МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СПОРТСМЕНОВ СПОРТИВНЫХ
СБОРНЫХ КОМАНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, С УЧЕТОМ АНАТОМО-
ТЕРАПЕВТИЧЕСКО-ХИМИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ (АТХ) И
АКТУАЛЬНЫМ ПЕРЕЧНЕМ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ
(ЖНВЛП)**

Методические рекомендации

МР ООО «РАСМИРБИ» 91500.12.0003-2025/РАСМИРБИ

Москва

2025

Предисловие

1. Разработаны:

В Автономной некоммерческой организации содействия развитию спорта «Эстафета» (АНО Эстафета)

Генеральный директор С.О. Сотсков

2. Исполнители

2.1. От ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России:

ведущий научный сотрудник ФНКЦСМ ФМБА России – д-р мед. наук, профессор Ключников С.О.,

профессор кафедры реабилитации, спортивной медицины и физической культуры педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России – д-р мед. наук, проф. Парастаев С.А.,

профессор кафедры медицины катастроф ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России – д-р мед. наук, проф. Кешишян Р.А.,

заведующий отделом ЛФК Научного центра здоровья детей РАМН России – д-р мед. наук, профессор Поляков С.Д.,

врач по спортивной медицине отдела медицинского обеспечения спортивных сборных команд и соревнований ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России

– Тарасова М.С.

врач по спортивной медицине отдела медицинского обеспечения спортивных сборных команд и соревнований ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России

- Зоренко А.В.

Рецензент – д-р мед. наук, чл.-кор. РАН, профессор Балыкова Л.А.

3. В настоящих методических рекомендациях реализованы требования Федеральных законов Российской Федерации:

- от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»;

- от 27.12.2006 № 240-ФЗ «О ратификации Международной конвенции о борьбе с допингом в спорте»;

- от 27.12.2019 N 475-ФЗ (ред. от 28.06.2022) "О внесении изменений в Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" и Федеральный закон "О внесении изменений в Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств".

4. Утверждены РАСМИРБИ «13» Марта 2025 г.

5. Введены впервые.

Содержание

Предисловие	2
Введение	5
1. Область применения	9
2. Нормативные ссылки.....	9
3. Обозначения и сокращения.....	11
4. Изменения в законе об обращении лекарственных средств.....	13
5. Выбор лекарственных препаратов для применения у спортсменов до 18-ти лет с учетом видов спорта, особенностей тренировочного процесса и этапов спортивной подготовки	17
6. Лекарственные препараты для применения в детско-юношеском спорте.....	22
6.1. Лекарственные препараты, применяемые при заболеваниях органов дыхания.....	22
6.1.1. Бронходилататоры	22
6.1.2. Противокашлевые, отхаркивающие и бронхолитические препараты.....	24
6.1.3. Комбинированные препараты растительного происхождения	28
6.1.4. Антисептики для лечения заболеваний верхних и средних дыхательных путей.....	29
6.1.5. Другие комбинированные препараты, применяемые при простудных заболеваниях	31
6.2. Лекарственные препараты, применяемые при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	33
6.2.1. Бета-адреноблокаторы.....	33
6.2.2. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента.....	33
6.2.3. Кардиотоники и кардиостимуляторы	34
6.2.4. Антиагрегантные, антикоагулянтные и гемостатические препараты	35
6.2.5. Препараты метаболического действия	36
6.3. Лекарственные препараты, применяемые при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.....	41
6.3.1. Противоязвенные антисекреторные и гастроцитопротекторные препараты	41
6.3.2. Антацидные препараты	41
6.3.3. Гепатопротекторы и желчегонные препараты.....	44
6.3.4. Слабительные препараты	48
6.3.5. Противодиарейные препараты	50
6.3.6. Противодиарейные препараты биологического происхождения, регулирующие равновесие кишечной микрофлоры	52
6.3.7. Противорвотные препараты.....	52
6.3.8. Спазмолитические препараты	54

6.3.9. Ветрогонные препараты	56
6.3.10. Пищеварительные ферменты.....	57
6.3.11. Энтеросорбирующие препараты	59
6.4. Лекарственные препараты, применяемые при заболеваниях центральной нервной системы	60
6.4.1. Препараты, влияющие на мозговой кровоток и ноотропные препараты.....	60
6.4.2. Анксиолитические и седативные препараты	63
6.5. Анальгетирующие, противовоспалительные и местноанестезирующие препараты ...	67
6.5.1. Нестероидные противовоспалительные препараты	67
6.5.2. Местноанестезирующие препараты.....	78
6.6. Антигистаминные препараты и деконгестанты.....	81
6.6.1. Антигистаминные препараты	81
6.6.2. Деконгестанты.....	85
6.6.3. Комбинированные деконгестанты для приема внутрь	86
6.7. Противомикробные лекарственные препараты	87
6.8. Противогрибковые лекарственные препараты	120
6.9. Противогельминтные препараты	126
6.10.Противовирусные препараты	130
6.11. Иммуностропные препараты.....	135
6.12. Антианемические препараты, витамины и минералы.....	141
6.13. Регидратирующие, детоксицирующие, метаболические лекарственные препараты	161
6.14. Биорегуляционные лекарственные препараты	166
Заключение	171
Библиография.....	173
Библиографические данные.....	179
Список исполнителей	Ошибка! Закладка не определена.

Введение

В подавляющем большинстве стран мира в системе подготовки профессиональных спортсменов медикаментозная поддержка стала обязательным и весьма значимым компонентом.

Действительно занятия в профессиональном спорте, любого из его видов, требуют от начинающего спортсмена-юниора колоссального напряжения всего физиологического ресурса его организма, при этом зачастую времени для полноценного восстановления бывает недостаточно. Прогрессивно нарастающее утомление может остаться незамеченным родителями, тренерами и врачами, постепенно приводя к перетренированности или дезадаптации и пограничным состояниям, а затем и к явным срывам адаптационных механизмов в организме юного спортсмена, формированию различных заболеваний. В этих случаях, как правило, возникает необходимость в медикаментозной коррекции, однако далеко не все лекарственные препараты, в силу целого ряда факторов, могут применяться у юниоров. Наиболее значимый из них – отсутствие для подавляющего большинства лекарственных препаратов детских форм, учитывающих возрастную специфику. Кроме того, по мнению ряда экспертов, правовые и методические основы изготовления, контроля качества лекарственных препаратов для детей в условиях аптек, а также проведение клинических испытаний с участием детей недостаточно проработаны и/или частично устарели.

Сегодня в спортивной медицине нет убедительных обобщений по реестру лекарственных препаратов, которые могли бы вооружить врачей методически корректной информацией об особенностях их применения у юниоров. Особенности развития организма ребенка, занимающегося спортом, во многом определяют последующие победы или разочарования в спорте высоких достижений. Однако эти особенности столь многогранны, что, несмотря на все достижения мировой науки, они остаются до сих пор недостаточно изученными.

В методических рекомендациях для каждого препарата представлена информация о коде по анатомо-терапевтическо-химической классификации (**АКТХ**), международном непатентованном названии (**МНН**), в также официально зарегистрированных формах, в которых данное лекарство может применяться в России (таблетки, капсулы, растворы и т.д.). Все приведенные материалы соотнесены с данными **WADA** (2023 г). Отдельно вынесена графа о возрастных ограничениях («**применение в педиатрии**»), которые даже у одного лекарственного средства могут значительно различаться в зависимости от применяемой формы (таблетка, мазь, спрей и т.д.).

Основываясь на официально утвержденных инструкциях, в рекомендациях приведены наиболее значимые для спортивной медицины **показания к назначению** лекарств. Особое внимание уделено **режимам дозирования**, нередко имеющие возрастные особенности. Описаны возможные **побочные проявления и противопоказания**. В специальном разделе **«примечания и комментарии»** приводится информация, дополняющая сведения о возможности применения лекарств у детей. В первую очередь, это касается тех препаратов, для которых в России не зарегистрированы показания и/или режимы дозирования для детей, однако в зарубежных формулярах подобные сведения приводятся. Основными источниками информации при этом были WHO Model List of Essential Medicines for Children, Textbook of Clinical Pediatrics by Springer, British National Formulary for children. По некоторым препаратам приведены сведения на основании опубликованных результатов двойных, слепых, плацебо контролируемых клинических исследований, некоторых консенсусных экспертных заключениях.

Представляемые методические рекомендации содержит подробную информацию об основных лекарственных препаратах, которые могут применяться для лечения, профилактики и реабилитации при различных состояниях и заболеваниях у детей и подростков (до 18-ти лет), профессионально занимающихся спортом.

Анализ материалов проводился в соответствии с нормами Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», Федерального закона от 27.12.2006 № 240-ФЗ «О ратификации Международной конвенции о борьбе с допингом в спорте», Приказа Министерства спорта Российской Федерации от 9 августа 2016 г. № 947 "Об утверждении Общероссийских антидопинговых правил", Приказа Минспорта России от 21.11.2019 N 964 "Об утверждении перечней субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте", Постановления Правительства РФ "Об утверждении перечня субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте, для целей ст. 230.1 и 230.2 УК РФ", Международной конвенции о борьбе с допингом в спорте, Всемирного антидопингового кодекса Всемирного антидопингового агентства, Международного стандарта «Запрещенный список» и Международного стандарта для терапевтического использования запрещенных субстанций Всемирного антидопингового агентства.

При подготовке настоящих методических рекомендаций использовались положения Федерального закона от 27.12.2019 N 475-ФЗ (ред. от 28.06.2022) "О внесении изменений в Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" и Федеральный закон "О внесении изменений в Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств". Базой

для выбора препаратов был «Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов» на 2023 год (утвержден распоряжением Правительства от 12.10.2019 № 2406-р, с изменениями от 23.12.2021, 30.03.2022, 24.08.2022, 06.10.2022, 24.12.2022). Наряду с этим учитывались официальные источники информации Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также положения и приказы ФМБА. В частности, Перечень лекарственных препаратов, утвержденных для применения в спорте высших достижений (Приказ №309 ФМБА от 19.12.2022 г «Об утверждении Формуляра лекарственных средств, биологически активных добавок к пище и изделий медицинского назначения ФМБА России, используемых для медико-биологического обеспечения спортсменов сборных команд Российской Федерации»).

Важным этап при подготовке настоящих методических рекомендаций стал анализ современных публикаций и материалов за последние годы. В частности, были опубликованы результаты анализа сведений по безопасности в педиатрии Управления по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA Pediatric Safety Communications), а также рекомендаций, представленных в статьях базы PubMed, и базы данных Lexicomp в 2020 г. По итогам этого анализа были определены 67 препаратов, потенциально не подходящих для использования в педиатрической практике и включенные в список под названием «Список KIDs» (Key Potentially Inappropriate Drugs in Pediatrics).

Среди них наиболее часто упоминаются препараты, используемые при инфекций, нейролептики, антагонисты дофамина и препараты, назначаемые при симптомах, возникающих со стороны ЖКТ. Большинство лекарств (85%) из данного списка требуют выписки рецепта.

При проведении анализа особое внимание уделялось заключениям экспертов (консенсусов) по применению различных препаратов в спорте. Среди них особую актуальность представляют нестероидные противовоспалительные препараты, доказательства обоснованности и эффективности которых при применении у юных спортсменов остаются низкой качества. Самостоятельный интерес представляют консенсусные материалы по особенностям применения витамина D у профессиональных спортсменов только при его низкой обеспеченности в организме, однако, как подобных экспертных заключений и мета-анализов, так и даже специальных оригинальных исследований у юных атлетов по данным проблемам практически нет.

Особую актуальность представляют вопросы специфики проведения контролируемых клинических исследований в спортивной медицине, а также нерешенным к настоящему времени проблемам по организации и проведению подобных научных работ по эффективности и безопасности лекарств в детско-юношеском спорте. Юридические,

экономические, морально-этические и научно-методические аспекты по проблемам применения лекарственных препаратов в возрастном аспекте нуждаются в детальном обсуждении для поиска оптимальных решений.

Примером актуальных вопросов является применение антигипертензивных препаратов, официальные инструкции предусматривают их использование у пациентов только старше 18-ти лет. Тем не менее эксперты ассоциации детских кардиологов России при наличии у лиц показаний для назначения данной группы препаратов получать разрешение локального этического комитета и обязательного согласия родителей пациента в возрастной категории от 14-ти до 18-ти лет.

Особое внимание должно обращаться на источники информации о лекарственных препаратах для применения у детей и подростков. К основным ресурсам могут быть отнесены официальные инструкции зарегистрированных лекарственных препаратов и актуальная информация, представленная в государственном реестре лекарственных средств на сайте <https://minzdrav.gov.ru>. Это обусловлено тем фактом, что в различных информационных источниках, как изданных, так и на интернет-ресурсах могут содержаться не всегда корректные и актуальные сведения.

Подготовка настоящих методических рекомендаций по применению лекарственных препаратов может представлять один из важных этапов для комплексного решения вышеописанных задач, что, безусловно, будет способствовать повышению качества медико-биологического обеспечения детей и подростков, активно занимающихся спортом.

УТВЕРЖДАЮ



**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ У СПОРТСМЕНОВ С
УЧЕТОМ ВОЗРАСТА, ВИДА СПОРТА И ЭТАПОВ СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ
В СООТВЕТСТВИИ С АКТУАЛЬНОЙ ВЕРСИЕЙ ФОРМУЛЯРА
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК К
ПИЩЕ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ИСПОЛЪЗУЕМЫХ ДЛЯ
МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СПОРТСМЕНОВ СПОРТИВНЫХ
СБОРНЫХ КОМАНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, С УЧЕТОМ АНАТОМО-
ТЕРАПЕВТИЧЕСКО-ХИМИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ (АТХ) И
АКТУАЛЬНЫМ ПЕРЕЧНЕМ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ
(ЖНВЛП)**

Методические рекомендации

МР ООО «РАСМИБИ» 91500.12.0003-2025/РАСМИБИ

1. Область применения

1. Методические рекомендации предназначены для спортивных врачей, педиатров, терапевтов, и иных специалистов спортивных сборных команд РФ, участвующих в мероприятиях медико-биологического обеспечения спортсменов.

2. Нормативные ссылки

Настоящий документ разработан на основании рекомендаций и требований, следующих нормативных правовых актов и нормативных документов.

Закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Закон Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

Закона Российской Федерации от 27.12.2006 № 240-ФЗ «О ратификации Международной конвенции о борьбе с допингом в спорте».

Приказ Министерства спорта Российской Федерации от 9 августа 2016 г. № 947 "Об утверждении Общероссийских антидопинговых правил".

Приказ Министерства спорта Российской Федерации от 21.11.2019 N 964 "Об утверждении перечней субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте".

Рекомендации «Р» ФМБА России от 28 июня 2023 г. 1-2023 «Порядок разработки, изложения, представления на согласование и утверждение нормативных и методических документов, разрабатываемых научными организациями по заказу ФМБА России, в Комиссию Федерального медико-биологического агентства по рассмотрению нормативных и методических документов, разработанных при выполнении научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ, осуществлении научно-технической и инновационной деятельности».

3. Обозначения и сокращения

АБ - антибиотики

АВ – атриовентрикулярный

АГ – артериальная гипертензия

АКТХ - анатомо-терапевтическо-химическая классификация

АПФ – ангиотензин-превращающий фермент

АЧТВ – активированное частичное тромбопластиновое время

БА – бронхиальная астма

ГКС – глюкокортикостероиды

ГОКМП – гипертрофическая обструктивная кардиомиопатия

ДАИ – дозированный аэрозольный ингалятор

ИМ – инфаркт миокарда

Кап. – капли

КК – клиренс креатинина

ЛЖ – левый желудочек

ЛС – лекарственные средства

МНН – международное непатентованное название

НМГ – низкомолекулярный гепарин

НФГ – нефракционированный гепарин

ОИМ – острый инфаркт миокарда

п/к – подкожно

РКИ – рандомизированные клинические исследования

СА – синоатриальный

СД 2 – сахарный диабет 2-го типа

СПД – средняя поддерживающая доза

СССУ – синдром слабости синусового узла

Таб. – таблетки

ФК – функциональный класс

фл. – флакон

ХОБЛ – хроническая обструктивная болезнь легких

ХСН – хроническая сердечная недостаточность

NYHA – New York Heart Association

WADA - Всемирное антидопинговое агентство

4. Изменения в законе об обращении лекарственных средств

Федеральным законом N 429-ФЗ от 22.12.2014 внесены значительные изменения в Закон об обращении лекарственных средств от 12.04.2010 N 61-ФЗ, которые затрагивают процедуру государственной регистрации лекарственных препаратов, корректируют пробелы в области терминологии, изъятия с рынка неэффективных, небезопасных и некачественных лекарственных средств.

Введение новых понятий

Федеральным законом N 429-ФЗ внесены значительные изменения в понятийный аппарат, в частности в ст. 4 Закона об обращении лекарственных средств. Данные поправки направлены в первую очередь на оптимизацию ассортимента лекарственных препаратов, обращающихся на рынке, и обеспечение их качества. Данная статья Закона об обращении лекарственных средств дополнена следующими важными терминами:

- биологические лекарственные препараты;
- биотехнологические лекарственные препараты;
- генотерапевтические лекарственные препараты;
- биоаналоговый (биоподобный) ЛП (биоаналог);
- взаимозаменяемый лекарственный препарат.

Биологические лекарственные препараты – это лекарственные препараты, действующее вещество которых произведено или выделено из биологического источника и для определения свойств и качества которых необходима комбинация биологических и физико-химических методов. К биологическим лекарственным препаратам относятся иммунобиологические ЛП, лекарственные препараты, полученные из крови, плазмы крови человека и животных (за исключением цельной крови), биотехнологические лекарственные препараты, генотерапевтические ЛП.

Биотехнологические лекарственные препараты – это ЛП, которые производятся с использованием биотехнологических процессов и методов (в том числе ДНК-рекомбинантной технологии, технологии контролируемой экспрессии генов, кодирующих биологически активные белки в прокариотах и эукариотах, включая измененные клетки млекопитающих), гибридного метода и метода моноклональных антител

Генотерапевтические лекарственные препараты – это лекарственные препараты, фармацевтическая субстанция которых является рекомбинантной нуклеиновой кислотой или включает в себя рекомбинантную нуклеиновую кислоту, позволяющую осуществлять

регулирование, репарацию, замену, добавление или удаление генетической последовательности.

Биоаналоговый (биоподобный) ЛП (биоаналог) – это биологический лекарственный препарат, схожий по параметрам качества, эффективности и безопасности с референтным биологическим лекарственным препаратом в такой же лекарственной форме и имеющий идентичный способ введения.

Взаимозаменяемый лекарственный препарат – это лекарственный препарат с доказанной терапевтической эквивалентностью или биоэквивалентностью в отношении референтного лекарственного препарата, имеющий эквивалентные ему качественный состав и количественный состав действующих веществ, состав вспомогательных веществ, лекарственную форму и способ введения

В Законе дано широкое определение медицинским иммунобиологическим лекарственным препаратам, предназначенным для формирования активного или пассивного иммунитета либо диагностики наличия иммунитета или диагностики специфического приобретенного изменения иммунологического ответа на алергизирующие вещества. К иммунобиологическим лекарственным препаратам относятся вакцины, анатоксины, токсины, сыворотки, иммуноглобулины и аллергены. В данную группу входят бифидумбактерин, лактобактерин и т.д.

Необходимо отметить: поскольку Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" впервые было введено понятие "редкие (орфанные) заболевания", Федеральным законом N 429-ФЗ введено новое понятие "орфанные лекарственные препараты".

К орфанным лекарственным препаратам относятся средства, предназначенные исключительно для диагностики или патогенетического лечения (лечения, направленного на механизм развития заболевания) редких (орфанных) заболеваний.

Наряду с понятием орфанных лекарственных препаратов Федеральным законом N 429-ФЗ введено понятие "референтный лекарственный препарат". Референтный лекарственный препарат - это препарат, который впервые зарегистрирован в РФ. Качество, эффективность и безопасность такого препарата доказаны на основании результатов доклинических и клинических исследований. Данный препарат используется для оценки биоэквивалентности или терапевтической эквивалентности, качества, эффективности и безопасности воспроизведенного или биоаналогового лекарственного препарата.

В настоящее время используется понятие "оригинальное лекарственное средство". Благодаря изменениям, внесенным Федеральным законом N 429-ФЗ, данное понятие не будет применяться.

Кроме новых терминов, затрагивающих определения лекарственных препаратов, введены понятия, используемые в нормативной документации на лекарственный препарат, в частности "владелец регистрационного удостоверения", "производственная площадка", "группировочное наименование лекарственного препарата".

Порядок определения взаимозаменяемости лекарственных препаратов для медицинского применения

Федеральным законом N 429-ФЗ установлен порядок определения взаимозаменяемости лекарственных препаратов. В Закон введена ст. 27.1. В соответствии с нормами статьи взаимозаменяемость лекарственных препаратов для медицинского применения определяется в порядке, предусмотренном Правительством РФ, на основании следующих параметров:

1) эквивалентности (для биоаналоговых (биоподобных) лекарственных препаратов (биоаналогов) - сопоставимости) качественных и количественных характеристик фармацевтических субстанций;

2) эквивалентности лекарственной формы. Под эквивалентными лекарственными формами понимаются разные лекарственные формы, имеющие одинаковые способ введения и способ применения, обладающие сопоставимыми фармакокинетическими характеристиками и фармакологическим действием и обеспечивающие также достижение необходимого клинического эффекта. Различия в лекарственных формах не являются препятствием для их взаимозаменяемости, если при проведении исследования биоэквивалентности лекарственного препарата или (в случае невозможности проведения этого исследования) при проведении исследования терапевтической эквивалентности лекарственного препарата доказано отсутствие клинически значимых различий фармакокинетики и (или) безопасности и эффективности лекарственного препарата для медицинского применения;

3) эквивалентности или сопоставимости состава вспомогательных веществ лекарственного препарата для медицинского применения. При этом различия в составе вспомогательных веществ не должны приводить к риску возникновения серьезных нежелательных реакций у отдельных групп пациентов или повышения частоты их возникновения;

4) идентичности способа введения и способа применения;

5) отсутствия клинически значимых различий при проведении исследования биоэквивалентности лекарственного препарата или (в случае невозможности проведения этого исследования) отсутствия клинически значимых различий показателей безопасности и

эффективности ЛП при проведении исследования терапевтической эквивалентности.

Данный параметр не применяется в отношении воспроизведенных лекарственных препаратов, указанных в ст. 18 Закона об обращении лекарственных средств. В отношении биоаналоговых (биоподобных) лекарственных препаратов (биоаналогов) данные об отсутствии клинически значимых различий безопасности, эффективности и иммуногенности лекарственного препарата по результатам проведения клинических исследований предоставляются в порядке, установленном ст. 27.1 Закона об обращении лекарственных средств;

б) соответствия производителя лекарственного средства требованиям надлежащей производственной практики.

В тексте Закона приведено уточнение термина «нежелательная реакция организма». Нежелательная реакция организма, которая связана с применением лекарственного препарата в дозах, рекомендуемых в протоколе его клинического исследования, или дозах, рекомендуемых в инструкции по его применению, для профилактики, диагностики, лечения заболевания или медицинской реабилитации пациента. Сущность, тяжесть или исход такой реакции не соответствуют информации о лекарственном препарате, содержащейся в протоколе его клинического исследования, брошюре исследователя или инструкции по применению лекарственного препарата.

В соответствии с Законом субъектами обращения лекарственных средств являются физические лица, в том числе индивидуальные предприниматели, и юридические лица, осуществляющие деятельность при обращении лекарственных средств. В свою очередь, понятие обращения лекарственных средств достаточно широкое, оно учитывает прежде всего отпуск, реализацию, передачу, применение и уничтожение лекарственных средств. Поскольку медицинские организации используют в своей деятельности лекарственные препараты, они являются субъектами обращения лекарственных средств. В связи с этим на них возлагается обязанность сообщать в Росздравнадзор всю перечисленную выше информацию, касающуюся применения конкретных лекарственных препаратов, а также сведения об иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни или здоровью человека либо животного при применении лекарственных препаратов и выявленных на всех этапах их обращения в РФ и других государствах.

Федеральным законом N 429-ФЗ внесены существенные поправки в Закон об обращении лекарственных средств. Ключевыми моментами являются следующие положения:

1) уделено особое внимание изменениям в понятийном аппарате. Расширен перечень информации, отображаемой в Государственном реестре лекарственных средств. Установлен

порядок определения взаимозаменяемости лекарственных препаратов;

2) на особый уровень выведена такая форма государственного контроля в сфере обращения лекарственных средств, как выборочный контроль качества лекарственных препаратов. Введена новая надзорная функция для территориальных органов Росздравнадзора - фармаконадзор;

3) внесены изменения в порядок государственной регистрации лекарственных средств, порядок регулирования цен на лекарственные препараты из Перечня ЖНВЛП. В ст. 59 Закона об обращении лекарственных средств внесены поправки, касающиеся изъятия из оборота недоброкачественных, фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожения. С момента вступления Закона в силу изъятие и уничтожение будут производиться на всех циклах обращения лекарственных средств.

5. Выбор лекарственных препаратов для применения у спортсменов до 18-ти лет с учетом видов спорта, особенностей тренировочного процесса и этапов спортивной подготовки

Одной из наиболее сложных задач, которые приходится решать врачам по спортивной медицине при работе со спортсменами, не достигшими 18-ти летнего возраста, является выбор лекарственных препаратов с учетом видов спорта, особенностей тренировочного процесса и этапов спортивной подготовки юных атлетов. В таблице 1 представлены некоторые классификационных градации видов спорта, учитывающие при этом как специфику тренировочного процесса, так и предполагаемые функциональные и биохимические изменения, возникающие в результате адаптационных трансформаций к определенным физическим (спортивным) нагрузкам.

Таблица 1 – Классификация спортивных дисциплин с учетом характера тренировочного процесса, особенностей спортивных нагрузок и ведущего типа энергообеспечения спортивной работы.

Виды спорта	Циклические «выносливость»	скорость+ выносливость	Скоростно-силовые	
Кластеры	Стайеры	Спринтеры	Рывки, прыжки, метания	Тяжелая атлетика
Дисциплины	Плавание более 800м; шоссейные велогонки; академическая гребля;	Бег на 100, 200, 400 м; спринт на	Прыжки в длину с разбега;	Тяжелая атлетика.

	бег более 3000 м, марафон; бег на лыжах 15, 30, 50 км; бег на коньках на 3000, 5000, 10000 м; биатлон.	велотреке 200 м; плавание 50-200м; гребля на байдарках и каное; бег на коньках на 500, 1000, 1500 м; 200, 400 м; лыжный спринт.	ядра, метание молота; прыжки в высоту с шестом.	
Главная функциональная система	Кардио-респираторная, ЦНС, нервно-мышечная	Нервно-мышечная, Кардио-респираторная	Нервно-мышечная, ЦНС	Нервно-мышечная, ЦНС
Механизмы энергообеспечения	Аэробный	Анаэробный: КрФ + гликолиз	Анаэробный : КрФ + гликолиз	Анаэробный: КрФ + гликолиз
Факторы, лимитирующие работоспособность	Накопление лактата: ацидоз	Недостаток углеводов: низкие запасы гликогена		
Специфика нагрузок	Работоспособность основана на устойчивости ЦНС и функциональных систем организма к утомлению. Развитие общей выносливости, улучшение отдельных показателей физического развития: увеличить экскурсию грудной клетки и жизненную емкость легких, уменьшить жировую прослойку	В подготовке: большой объем упражнений со штангой для развития силы. Кроме быстроты реакции двигательного действия, скорость передвижения определяют силовая подготовленность, рациональность двигательного упражнения	Об отдельных проявлениях силовых качеств говорят: абсолютная сила, относительная сила, силовая выносливость, скоростно-силовые качества. Применяются динамические и изометрические тренировочные упражнения со значительными мышечными напряжениями. Совершенствуются способности к максимальным мышечным усилиям групп мышц нижних конечностей, туловища и разгибателей рук. Успеха добиваются атлеты, умеющие регулировать степень возбуждения нервной системы добиваться	

			согласованной работы различных групп мышц на фоне максимальных мышечных и психических напряжений
Специфика подготовки	Основные занятия приходятся на беговые упражнения, велосипедный спорт. Отрабатываются циклические упражнения и скоростная выносливость. Достигается способность преодолевать утомление. Совершенствование в беговых упражнениях развивает как скоростные качества, так и выносливость	Тренировки предназначаются для развития силы и быстроты движений. В этой группе при выполнении упражнений скелетные мышцы испытывают значительные физические нагрузки. Применяются два вида движений, занятия тяжелой атлетикой и метательные упражнения в легкой атлетике. Занятия со штангой и метательные упражнения требуют значительной силы и быстроты движений	
Предполагаемые биохимические и физиологические изменения в результате адаптации к специфическим нагрузкам	Повышение возможностей аэробного механизма энергообеспечения; увеличение содержания гликогена печени, легко мобилизуемых липидов; миоглобина и гемоглобина; количества митохондрий в мышечных волокнах, числа мышечных капилляров; увеличивается размер сердца, улучшается деятельность сердечно-сосудистой и дыхательной систем	Увеличение возможностей анаэробного креатинфосфатного энергообеспечения; накопление креатинфосфата (КФ), гликогена; повышение активности ферментов АТФ-азы, КФК, ферментов гликолиза; повышение содержания сократительных белков и других изменений; повышение буферных возможностей крови и устойчивости ферментов к изменению pH среды	

Таблица 1 – (продолжение) Классификация спортивных дисциплин с учетом характера тренировочного процесса, особенностей спортивных нагрузок и ведущего типа энергообеспечения спортивной работы.

Виды спорта	Циклические «выносливость»		скорость+ выносливость		Скоростно-силовые	
Кластеры	Классические виды борьбы	Бокс	Гимнастика	Остальные	Командные	Индивидуальные
Дисциплины	Вольная борьба, греко-римская борьба, дзюдо, карате	Бокс, тхеквандо.	Спортивная и художественная гимнастика	Прыжки в воду, синхронное плавание, фристайл, горные лыжи, фигурное катание, сноуборд	Футбол, хоккей на траве, гандбол, волейбол, баскетбол, регби	Бадминтон, большой теннис, пляжный волейбол
Главная функциональная система	Нервно-мышечная, ЦНС Кардиореспираторная,	Нервно-мышечная, ЦНС	Нервно-мышечная, органы чувств	Нервно-мышечная, органы чувств	ЦНС, локомоторная функция, кардиореспираторная	ЦНС, локомоторная функция, кардиореспираторная
Механизмы энергообеспечения	Анаэробный: КрФ + гликолиз, Аэробный	Аэробный	Анаэробный: КрФ + гликолиз, Аэробный	Аэробный, Анаэробный: КрФ + гликолиз,	Аэробный	Аэробный
Факторы, лимитирующие работоспособность	Недостаток быстрых углеводов, псих. компонент		Недостаток углеводов, псих. компонент	Недостаток углеводов, псих. компонент	Закисл, психол. компонент	Закисл, психол. компонент
Специфика нагрузок	Развиваются общая и специальная выносливость, силовые качества основных групп мышц и их скоростные характеристики, улучшаются ориентировочные реакции, повышается эффективность и		Ловкость определяет успешность овладения новыми спортивными и трудовыми движениями, проявление силы и выносливости. Хорошая координация движений способствует обучению профессиональным умениям и навыкам.		Улучшаются функции вестибулярного аппарата и лучше переносятся быстрые изменения положения тела, совершенствуется точность движений, увеличивается поле зрения игроков, повышается порог различия пространственных восприятий. Командные	

	продуктивность психических процессов. Сложное сочетание физических, спортивно-технических и психических требований к спортсмену требует длительной подготовки при совершенствовании спортивного мастерства.	Поэтому воспитанию ловкости должно уделяться время в плане общефизической и спортивной подготовки. Эти виды не оказывают значительного действия на сердечно-сосудистую и дыхательную системы, но предъявляют значительные требования к подготовке нервно-мышечного аппарата, к волевым качествам спортсменов.	спортивные игры особенно способствуют воспитанию таких положительных свойств и черт характера, как умение подчинить свои личные интересы интересам коллектива, взаимопомощь, сознательная дисциплина.
Специфика подготовки	Практикуется применение единоборств и групповых состязаний в игровых видах спорта. Спортсмены занимаются по программам борцовской подготовки, где тренируются такие ациклические упражнения, как непосредственная борьба с противником, тренировка умения быстро переключать внимание и темп движений. Тренируется эмоциональная сфера, способность к внезапному изменению диапазона движений, выносливость и целеустремленность. Игровой компонент тренировок совершенствует умение действовать	Тренировки направлены на совершенствование координации движений. Спортсмены занимаются упражнениями по программам аэробики с элементами спортивной и художественной гимнастики. Программы занятий были адаптированы для совершенствования мышечных групп и развития способности передвигаться с быстрыми перемещениями тела. Занятия в этой группе развивают выносливость и координацию движений, которые востребованы будущей профессией. Тренировки в группе способствуют развитию силы, скорости	Игровые виды спорта развивают ловкость, скорость движений, способность взаимодействовать с другими людьми

	для достижения групповой цели с учетом действий соперников и коллег.	скоординированных движений.	
Предполагаемые биохимические и физиологические изменения в результате адаптации к специфическим нагрузкам	Увеличение возможностей аэробного и анаэробного (гликолитического) механизмов энергообеспечения; увеличение содержания гемоглобина в крови и его сродства к кислороду, миоглобина в мышцах; увеличение гликогена мышц и печени, внутримышечных запасов липидов; увеличение количества митохондрий в мышечных волокнах. Размер сердца увеличивается, возрастает количество капилляров в мышцах, обеспечивающих специфическую работу и других органах и тканях.	Увеличение возможностей анаэробного лактатного (гликолитического), энергообеспечения; накопление КФ, гликогена мышц и печени; повышение активности ферментов энергетического обмена (креатинфосфатного, гликолитического, аэробного); повышение буферных возможностей организма (крови) и устойчивости ферментов к изменению (смещению в кислую зону) pH среды (прежде всего, крови).	Повышение возможностей аэробного механизма энергообеспечения; увеличение содержания гликогена печени, легко мобилизуемых липидов; миоглобина и гемоглобина; количества митохондрий в мышечных волокнах, числа мышечных капилляров; увеличивается размер сердца, улучшается деятельность сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

6. Лекарственные препараты для применения в детско-юношеском спорте

6.1. Лекарственные препараты, применяемые при заболеваниях органов дыхания

6.1.1. Бронходилататоры

R03AC02 САЛЬБУТАМОЛ ((МНН)¹

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

ДАИ 0,1 мг/доза.

Р-р д/инг. 1 мг/мл

ВАДА

Разрешен к применению в спортивной медицине только ингаляционно, требуется оформление запроса на ТИ.² Суточная доза не выше 1600 мкг.

Использование в педиатрии

ДАИ - дети с 2-х лет; р-р д/инг. с 1,5 лет).

Показания и режим дозирования

ДАИ:

БА (купирование приступов, компонент длительной поддерживающей терапии).

Бронхоспазм, связанный с воздействием аллергена или вызванный физической нагрузкой (предотвращение приступов).

Купирование приступа бронхоспазма: 100-200 мкг (1-2 ингаляции).

Предотвращение приступов бронхоспазма, связанных с воздействием аллергена или вызванных физической нагрузкой: 100-200 мкг (1-2 ингаляции) за 10-15 мин. до воздействия провоцирующего фактора.

Длительная поддерживающая терапия: до 200 мкг (2 ингаляции) 4 раз/сут.

Р-р д/инг.:

Бронхиальная астма (купирование и профилактика приступов), астматического статуса (в комплексной терапии).

Начальная доза 2,5-5 мг не более 4-х инг./сут.

Противопоказания

Гиперчувствительность.

С осторожностью: тиреотоксикоз, тахиаритмия, миокардит, пороки сердца, аортальный стеноз, ИБС, тяжелая ХСН, АГ, феохромоцитома, декомпенсированный сахарный диабет, глаукома.

Побочные эффекты³

Гипокалиемия, аритмии, тахикардия, тремор рук, судороги, головная боль, бессонница, нарушения поведения, парадоксальный бронхоспазм, уртикария и ангионевротический отек.

Торговые названия

¹ Представленный материал не заменяет официальные инструкции зарегистрированных лекарственных средств.

² Запрос на терапевтическое использование запрещенных субстанций (ТИ) или Therapeutic Use Exemptions (TUE) – см. <http://www.rusada.ru/doping-control/therapeutic-use>

³ Определение частоты побочных реакций (согласно рекомендациям ВОЗ):

очень часто ($\geq 10\%$), часто ($\geq 1\% - < 10\%$), нечасто ($\geq 0.1\% - < 1\%$), редко ($\geq 0.01\% - < 0.1\%$), очень редко, включая единичные случаи ($< 0.01\%$).

Сальбутамол, Вентолин, Вентолин Небулы

6.1.2. Противокашлевые, отхаркивающие и бронхолитические препараты

R05CB06 АМБРОКСОЛ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. (амброгексал, халиксол) 30 мг

Таб. для рассасывания без сахара (нео-бронхол) 15 мг

Капс. пролонг. действия (амбробене) 75 мг

Сироп (лазолван) 15 мг/5 мл; 30 мг/5 мл

Р-р для приема внутрь и инг. (лазолван) 15 мг/2 мл

Пастилки (лазолван) 15 мг

Р-р для в/в введения (амбробене) 15 мг – 2 мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению: таб. – с 5 лет., таб. для рассасывания без сахара – с 6 лет, капс. пролонг. действия – с 12 лет, сироп – с 2 лет, пастилки – с 6 лет, р-р для в/в введения – с 0 лет.

Показания и режим дозирования

Острые и хронические заболевания органов дыхания, сопровождающиеся образованием вязкой мокроты (бронхит, бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких, пневмония, бронхоэктатическая болезнь).

Воспалительные заболевания ЛОР-органов (синуситы, отиты), при которых необходимо разжижение слизи.

Таблетки:

- дети от 5 до 12 лет: 15 мг (1/2 таб.) 2-3 раза/сут.;

- старше 12 лет: в первые 2-3 дня – 30 мг 3 раза/сут., затем 30 мг 2 раза/сут. или 15 мг (1/2 таб.) 3 раза/сут.

Таблетки для рассасывания без сахара:

- дети от 6 до 12 лет: 15 мг (1 таб.) 2-3 раза/сут.;

- старше 12 лет: 30 мг (2 таб.) 3 раза/сут. в первые 2–3 дня, затем – 15 мг (1 таб.) 3 раза/сут.

Капс. пролонг. действия:

75 мг (1 капс.) 1 раза/сут.

Сироп:

- дети от 6 до 12 лет: 15 мг 2-3 раза/сут.;

- старше 12 лет: 30 мг 3 раза/сут.

Р-р для приема внутрь и инг.:

Внутрь: в виде капель (1 мл = 25 капель)

- дети старше 6 лет: по 2 мл (50 кап.) 2-3 раза/сут.

Ингаляционно: дети старше 6 лет 1-2 инг. по 2-3 мл р-ра ежедневно.

Пастилки:

- дети от 6 до 12 лет: 15 мг (1 пастилке) 2-3 раза/сут.;

- старше 12 лет: 30 мг (2 таблетки) 3 раза/сут.

Р-р для в/в введения:

старше 6 лет: 30-45 мг/сут. (1 амп. – 2 мл 2-3 раза/сут.)

Противопоказания

Гиперчувствительность к амброксолу.

Побочные эффекты

Нарушения со стороны ЖКТ (тошнота, боль в животе), аллергические реакции (кожная сыпь, отек лица, диспноэ, повышение температуры тела с повышенным потоотделением).

Торговые названия

Лазолван, Амброксол, Амбробене

R05CB01 АЦЕТИЛЦИСТЕИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Гранулы д/пригот. сиропа (АЦЦ) 100 мг/5 мл

Р-р для в/в и в/м введ. (АЦЦ инъект) 100 мг/1 мл амп. по 3 мл

Р-р для инъекций и ингаляций (флуимуцил) 100 мг/мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению: гранулы д/пригот. сиропа – с 1 года (детям меньшего возраста только по жизненным показаниям), р-р для инъекций и ингаляций – с 6 лет.

Показания и режим дозирования

Заболевания органов дыхания, сопровождающиеся повышенным образованием вязкой трудноотделяемой слизи (острый и хронический бронхит, обструктивный бронхит, пневмония, бронхоэктазы, БА, бронхиолиты, муковисцидоз;

Острый и хронический синусит;

Средний отит.

Гранулы д/пригот. сиропа:

- от 6 до 14 лет: 300-400 мг/сут. (старше 14 лет: 400-600 мг/сут.

Р-р для в/в и в/м введ.:

- от 6 до 14 лет: в/в или в/м по 150 мг (1/2 амп.) 1-2 раза/сут.

Р-р для инъекций и ингаляций:

Парентерально: детям от 6 до 14 лет – 150 мг (1,5 мл) 1-2 раза/сут.

Ингаляционно: для аэрозольной терапии в УЗИ-приборах распыляют 3-9 мл 10% р-ра, в приборах с распределительным клапаном – 6 мл 10% р-ра 2-4 раза/сут.

Противопоказания

Гиперчувствительность, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения.

Побочные эффекты

Бронхоспазм, рефлекторный кашель (при ингал. введении), тошнота, рвота, сонливость, анафилактические реакции (при парентер. введении).

Торговые названия

АЦЦ, АЦЦ Лонг, Флуимуцил

R05CB03 КАРБОЦИСТЕИН (МНН)

Лекарственные формы:

Сироп д/детей (флюдитек) 20 мг/1 мл; 50 мг/1 мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 1 мес.

Показания и режим дозирования

Острые и хронические бронхолегочные заболевания, сопровождающиеся образованием вязкой, трудноотделяемой мокроты (трахеит, бронхит, трахеобронхит, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь);

Острые и хронические воспалительные заболевания полости носа, носоглотки, придаточных пазух носа и среднего уха, сопровождающиеся образованием вязкой, трудноотделяемой слизи (ринит, аденоидит, синусит, средний отит);

Подготовка к бронхоскопии и/или бронхографии.

Режим дозирования.

- дети старше 5 лет: 20 мг/1 мл – 1 ч. л. (5 мл) 3 раза/сут. (не более 300 мг/сут.);

- дети старше 15 лет: 50 мг/1 мл – 1 ст. л. (15 мл) 3 раза/сут.

Противопоказания

Гиперчувствительность. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения, хронический гломерулонефрит (в фазе обострения), цистит.

С осторожностью: хронический гломерулонефрит (в анамнезе), язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (в анамнезе).

Побочные эффекты

Тошнота, рвота, диарея, боль в эпигастрии, метеоризм, желудочно-кишечное кровотечение, головокружение, слабость, недомогание, аллергические реакции.

Торговые названия

Флюдитек, Карбоцистеин

R05DB18 ПРЕНОКСДИАЗИН (МНН)

Лекарственные формы:

таблетки 100 мг.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению (с осторожностью).

Показания и режим дозирования

- непродуктивный кашель любого происхождения (при катаре верхних дыхательных путей, гриппе, остром и хроническом бронхитах, пневмонии, эмфиземе);
- ночной кашель у больных с сердечной недостаточностью;
- подготовка пациентов к бронхоскопическому или бронхографическому исследованию).

Средняя доза для взрослых составляет 100 мг 3-4 раза/сут (по 1 таб. 3-4 раза/сут). В более сложных случаях доза может быть увеличена до 200 мг 3-4 раза/сут или до 300 мг 3 раза/сут (по 2 таб. 3-4 раза/сут или по 3 таб. 3 раза/сут).

Средняя доза для детей, в зависимости от возраста и массы тела 25-50 мг 3 или 4 раза в день (по 1/4 - 1/2 таб. 3-4 раза/сут).

Максимальная разовая доза для детей - 50 мг (1/2 таб.), для взрослых - 300 мг (3 таб.).

Максимальная суточная доза для детей - 200 мг (2 таб.), для взрослых - 900 мг (9 таб.).

При подготовке к бронхоскопии дозу в 0.9-3.8 мг/кг массы тела комбинируют с 0.5-1 мг атропина за 1 ч до начала процедуры.

Таблетки проглатывают, не разжевывая (во избежание анестезии слизистой оболочки полости рта).

Противопоказания

- заболевания, связанные с обильной бронхиальной секрецией;
- состояние после ингаляционного наркоза;
- непереносимость галактозы, недостаточность лактазы или мальабсорбция глюкозы-галактозы;
- повышенная чувствительность к препарату.

С осторожностью: детский возраст.

Побочные эффекты

Аллергические реакции: редко - кожная сыпь; ангионевротический отек.

Со стороны ЖКТ: редко - сухость во рту или в горле; анестезия (временное онемение и потеря чувствительности) слизистой оболочки полости рта; в менее чем в 10% случаев - боли в желудке; склонность к запорам; тошнота.

Со стороны нервной системы: при использовании препарата в высоких дозах - легкий седативный эффект; утомляемость.

Как седативный эффект, так и утомляемость проявляются при дозах выше терапевтических, и все симптомы спонтанно прекращаются в течение нескольких часов после прекращения приема препарата.

Торговые названия

Либексин

6.1.3. Комбинированные препараты растительного происхождения

R05X КОРНЯ ГОРЕЧАВКИ (*Gentiana lutea*) + цветков первоцвета (*Primula veris*) + травы щавеля (*Rumex acetosa*) + цветков бузины (*Sambucus nigra*) + травы вербены (*Verbena officinalis*) порошки: (6 мг + 18 мг + 18 мг + 18 мг + 18 мг)

Лекарственные формы:

Драже, 50 шт.

Экстракты: корень горечавки (*Gentiana lutea*) + цветки первоцвета (*Primula veris*) + трава щавеля (*Rumex acetosa*) + цветки бузины (*Sambucus nigra*) + трава вербены (*Verbena officinalis*) (200 мг + 600 мг + 600 мг + 600 мг + 600 мг)

Капли для приема внутрь (водно-спирт. р-р)

Использование в педиатрии

Разрешен к применению: драже – с 6 лет, капли для приема внутрь – с 2 лет.

Показания и режим дозирования

Острый и хронический синусит, сопровождающийся образованием вязкого секрета у детей школьного возраста: 1 др. 3 раза/сут. или 25 кап. 3 раза/сут.

Взрослые - 2 драже или 50 капель, 3 раза/сут. Дети в возрасте от 6 до 16 лет по 1 драже или 25 капель, 3 раза/сут, в возрасте от 2 до 6 лет – по 15 капель 3 раза/сут.

Курс лечения составляет 7-14 дней. Пациент должен быть проинформирован о том, что если симптомы заболевания сохраняются более 7-14 дней или повторяются периодически, необходимо проконсультироваться с врачом.

Драже проглатывают целиком, не разжевывая, и запивают небольшим количеством воды.

Капли принимают внутрь, предварительно разводят в небольшом количестве воды.

Противопоказания

- алкоголизм (для капель для приема внутрь);
- непереносимость лактозы (для драже);
- детский возраст до 2 лет (для капель для приема внутрь);
- детский возраст до 6 лет (для драже);
- повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Препарат в форме капель для приема внутрь следует назначать с *осторожностью* при заболеваниях печени, эпилепсии, заболеваниях и травмах головного мозга (применение возможно только после консультации с врачом).

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: редко - боли в верхней части живота, тошнота.

Аллергические реакции: кожная сыпь, покраснение кожи, зуд, ангионевротический отек, одышка

Торговые названия

Синупрет

6.1.4. Антисептики для лечения заболеваний верхних и средних дыхательных путей

R02AA20 АМИЛМЕТАКРЕЗОЛ + ДИХЛОР-БЕНЗИЛОВЫЙ СПИРТ (МНН)

Лекарственные формы:

Таб. д/рассасыв. (0,6 мг+1,2 мг)

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 5 лет.

Показания и режим дозирования

Симптоматическое лечение боли в ротовой полости, горле, гортани при инфекционно-воспалительных заболеваниях (тонзиллит, фарингит, ларингит), охриплости, воспалении слизистой оболочки полости рта и десен (афтозный стоматит, гингивит, молочница).

По 1 таб. каждые 2-3 ч (не более 8 таб. в течение 24 ч).

Противопоказания

Гиперчувствительность к препарату.

С осторожностью: бронхиальная астма.

Побочные эффекты

Аллергические реакции (кожная сыпь; чувство жжения или покалывания в горле, отек горла).

Торговые названия

Стрепсилс, Суприма-ЛОР, Аджисепт

A01AD03 БЕНЗИДАМИН (МНН)

Лекарственные формы:

Таб. д/рассасыв. 3мг

Р-р д/местн. прим. 0,15%

Спрей д/местного применения

Использование в педиатрии

Разрешен к применению: с 3 лет, р-р д/местного применения 0,15% – с 12 лет.

Показания и режим дозирования

Воспалительные заболевания полости рта и ЛОР-органов (гингивит, глоссит, стоматит (в т.ч. после лучевой и химиотерапии), ангина, фарингит, ларингит, тонзиллит, кандидоз (в составе комбинированной терапии), калькулезное воспаление слюнных желез, после оперативных

вмешательств и травм (тонзиллэктомия, переломы челюсти), после лечения или удаления зубов, пародонтоз).

Таб. д/рассасыв.: 1 таб. 3-4 раза/сут.

Р-р д/местного применения: в мерном стаканчике смешать 15 мл препарата с 15 мл воды, полоскать горло или полость рта 2-3 раза/сут.

Спрей д/местного применения:

- от 2 до 6 лет: 1-4 дозы (макс. 4 дозы) каждые 1,5-3 ч;
- от 6 до 12 лет: 4 дозы каждые 1,5-3 ч;
- взрослые: 4-8 доз каждые 1,5-3 ч.

Противопоказания

Гиперчувствительность к препарату,
Фенилкетонурия (для таблеток).

Побочные эффекты

Аллергические реакции (кожная сыпь); сухость во рту, чувство онемения, жжения в ротовой полости.

Торговые названия

Тантум верде, Тантум Роза, Тэнфлекс

D08AJ БЕНЗИЛДИМЕТИЛ-МИРИСТОИЛАМИНО-ПРОПИЛАММОНИЙ (МНН)

Лекарственные формы:

Р-р д/местн. прим. 0,01%

Использование в педиатрии

Разрешен к применению: с 3 лет.

Показания и режим дозирования

Воспалительные заболевания полости рта и ЛОР-органов (гингивит, глоссит, стоматит (в т.ч. после лучевой и химиотерапии), ангина, фарингит, ларингит, тонзиллит, кандидоз (в составе комбинированной терапии), калькулезное воспаление слюнных желез, после оперативных вмешательств и травм (тонзиллэктомия, переломы челюсти), после лечения или удаления зубов, пародонтоз).

У детей:

- от 3 до 6 лет: 3-5 мл на 1 орошение (1 нажатие на головку насадки-распылителя) 3-4 раза/сут.;
 - от 7 до 14 лет: 5-7 мл на 1 орошение (2 нажатия) 3-4 раза/сут.;
 - старше 14 лет: 10-15 мл на 1 орошение (3-4 нажатия) 3-4 раз/сут.;
- при стоматитах, гингивитах, пародонтитах – полоскание ротовой полости 10-15 мл 3-4 раза/сут.

Противопоказания

Гиперчувствительность к препарату.

Побочные эффекты

Аллергические реакции, чувство легкого жжения, которое проходит самостоятельно через 15-20 сек. и не требует отмены препарата.

Торговые названия

Мирамистин, Окомистин, Мирамистин Дарница

6.1.5. Другие комбинированные препараты, применяемые при простудных заболеваниях

S02CA БЕКЛОМЕТАЗОНА ДИПРОПИОНАТ + ХЛОРАМФЕНИКОЛ + КЛОТРИМАЗОЛ + ЛИДОКАИНА ГИДРОХЛОРИД (в форме моногидрата) (250 мкг + 50 мг + 10 мг + 20 мг)

Лекарственные формы:

капли ушные: фл. 5 мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 6 лет.

Показания и режим дозирования

Аллергические и воспалительные заболевания уха, в т.ч.:

- острый и диффузный наружный отит;
- острый средний отит;
- хронический отит в стадии обострения;
- состояние после хирургических вмешательств на ухе.

Препарат закапывают в наружный слуховой проход по 4-5 капель 3-4 раза/сут. Улучшение состояния наступает в течение 3-5 дней. Курс лечения составляет 7-10 дней.

Противопоказания

- нарушение целостности барабанной перепонки;
- детский возраст до 6 лет;
- повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Побочные эффекты

Местные реакции: редко - зуд, жжение в месте нанесения препарата.

Прочие: аллергические реакции.

Торговые названия

Кандибиотик

S02DA30 ФЕНАЗОН + ЛИДОКАИНА ГИДРОХЛОРИД

капли ушные 40 мг+10 мг/1 г: фл. 16 г с капельницей

Использование в педиатрии

Разрешен к применению без ограничения.

Показания и режим дозирования

Для местного симптоматического лечения и обезболивания у взрослых и детей (включая новорожденных) при:

- среднем отите в остром периоде в момент воспаления;
- отите, как осложнении после гриппа;
- баротравматическом отите.

Капли закапывают в наружный слуховой проход по 3-4 капли 2-3 раза/сут. Во избежание соприкосновения холодного раствора с ушной раковиной флакон перед применением следует согреть в ладонях. Курс лечения составляет не более 10 дней.

Противопоказания

- повышенная чувствительность к компонентам препарата.
- перфорация барабанной перепонки;

Побочные эффекты

Возможно: аллергические реакции, раздражение и гиперемия слухового прохода.

Торговые названия

Отипакс

6.2. Лекарственные препараты, применяемые при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

6.2.1. Бета-адреноблокаторы

Запрещены в соревновательный период в отдельных видах спорта (класс Р2)

6.2.2. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

C09AA01 КАПТОПРИЛ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. 25 мг

Использование в педиатрии

Безопасность и эффективность применения у детей не установлены. Разрешен к применению с 18 лет*.

Показания

АГ, в т.ч. реноваскулярная.

ХСН (в комплексной терапии).

Нарушения функции ЛЖ после перенесенного инфаркта миокарда при клинически стабильном состоянии.

Диабетическая нефропатия на фоне сахарного диабета 1-го типа (при альбуминурии более 30 мг/сут).

Противопоказания

Гиперчувствительность (в т.ч. к др. ингибиторам АПФ), ангионевротический отек (в анамнезе на фоне терапии ингибиторами АПФ или наследственный), выраженная почечная/печеночная недостаточность, гиперкалиемия, двусторонний стеноз почечных артерий, стеноз артерии единственной почки с прогрессирующей азотемией, состояние после трансплантации почки, заболевания и состояния с затруднением оттока крови из ЛЖ.

Побочные эффекты

Артериальная гипотензия, сухой кашель, гиперкалиемия, головная боль, головокружение, тошнота, ухудшение функции почек, аллергические реакции, ангионевротический отек.

Примечания и комментарии

Исключен в соответствии с приказом ФМБА 2011 г.. из перечня ЛС для применения у спортсменов сборных команд России.

*Некоторые эксперты рекомендуют применение каптоприла под наблюдением специалистов для лечения:

АГ, сердечной недостаточности, протеинурии при нефрите у детей:

- от 1 мес. до 12 лет: тест-доза 100 мкг/кг (макс. 6,25 мг) на фоне тщательного мониторингирования АД в течение 1-2 ч; в случае переносимости дальнейший прием 100-300

мкг/кг 2-3 раза в день, с увеличением до макс. 6 мг/кг в несколько приемов (у детей 1 мес. – 1 год макс. 4 мг/кг в несколько приемов);

- от 12 до 18 лет: тест-доза 100 мкг/кг или 6,25 мг на фоне тщательного мониторингирования АД в теч. 1-2 ч; в случае переносимости дальнейший прием 12,5-25 мг 2-3 раза в день, с увеличением до макс. 150 мг в несколько приемов.

Диабетической нефропатии у детей от 12 до 18 лет: тест-доза 100 мкг/кг или 6,25 мг на фоне тщательного мониторингирования АД в теч. 1-2 ч; в случае переносимости дальнейший прием 12,5-25 мг 2-3 раза в день, с увеличением до макс. 150 мг в несколько приемов.

**British National Formulary for children, 2018-2019.*

Торговые названия

Капотен, Каптоприл, Каптоприл-АКОС

6.2.3. Кардиотоники и кардиостимуляторы

C01CA24 ЭПИНЕФРИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Р-р д/ин. 1 мг/мл

ВАДА

Запрещен в соревновательный период (класс S6, п.б) за исключением местного применения (назальное или офтальмологическое) или при совместном применении с местными анестетиками

Использование в педиатрии

Разрешен к применению.

Показания и режим дозирования

Тяжелая анафилактическая реакция, тяжелый ангионевротический отек.

У детей:

- до 6 лет: в/м 150 мкг (0,15 мл – использовать шприц с минимальным объемом);

- от 6 до 12 лет: в/м 300 мкг (0,3 мл);

- от 12 до 18 лет: в/м 500 мкг (0,5 мл),

- у детей с низким весом и в препубертальном периоде – 300 мкг (0,3 мл).

Возможно повторное введение через 5 мин., под контролем АД, ЧСС и функции дыхания.

British National Formulary for children, 2018-2019.

Остановка сердца - 0,01 мг/кг (0,1 мл/кг) 1:10,000 в/в, доза может быть повторена каждые 3-5 мин.

Pediatric Advanced Life Support Overview. AHA Guidelines for CPR and ECC (2010).

Противопоказания

Гиперчувствительность, ГОКМП, феохромоцитома, АГ, тахиаритмия, ИБС, фибрилляция желудочков.

Побочные эффекты

Тошнота, рвота, боль в груди, тахикардия и аритмии, гипертензия, тремор, головная боль, гипергликемия.

Торговые названия

Адреналин, Адреналина гидрохлорид-Виал, Эпинефрина гидротартрат

6.2.4. Антиагрегантные, антикоагулянтные и гемостатические препараты

N02BA51 АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. 50 мг; 100 мг; 500 мг

Использование в педиатрии

Противопоказан детям до 15 лет при простудных и других инфекционно-воспалительных заболеваниях.

Показания и режим дозирования

Лихорадочный синдром при инфекционно-воспалительных заболеваниях;

Симптоматическое облегчение головной и зубной боли, боли в горле, альгодисменореи, боли в мышцах и суставах, боли в спине у детей >15 лет: 0,5-1 г.

Интервалы между приемами препарата должны быть не менее 4 ч. Максимальная суточная доза не более 3 г.

*Профилактика тромбозов после хирургического вмешательства на сердце у детей:

- от 1 мес. до 12 лет: 1-5 мг/кг (макс. 75 мг) 1 раз в сут.;

- от 12 до 18 лет: 75 мг 1 раз в сут.

**British National Formulary for children*, 2018-2019.

Противопоказания

Гиперчувствительность (включая астму, ангионевротический отек, крапивницу или ринит) к ацетилсалициловой кислоте или любым другим НПВС, язвенные поражения желудочно-кишечного тракта, гемофилия.

Побочные эффекты

НПВС-гастропатия, желудочно-кишечное кровотечение, бронхоспазм, синдром Рея.

Торговые названия

Аспирин, Аспирин Кардио, ТромбоАСС

6.2.5. Препараты метаболического действия

C01EB09 УБИДЕКАРЕНОН (МНН)

Лекарственные формы:

Капсулы 30 мг

Раствор

Использование в педиатрии

Разрешен к применению у детей в капсулах – с 12 лет, раствор – с 1 года

Показания и режим дозирования

Для улучшения адаптации к повышенным физическим нагрузкам у спортсменов.

Профилактика и в составе комплексной терапии различных заболеваний ССС:

- ишемическая болезнь сердца, хроническая сердечная недостаточность (II-III функционального класса по классификации NYHA);
- артериальная гипертензия;
- инфаркт миокарда (в период восстановительной терапии);
- период подготовки к проведению операции на сердце (аорто-коронарное шунтирование, при пороках сердца);
- профилактика и в составе комплексной терапии мигрени;
- для профилактики и восполнения недостаточности коэнзима Q10;

Для восполнения недостаточности коэнзима Q10 и улучшения адаптации к повышенным физическим нагрузкам у спортсменов, взрослым и детям старше 12 лет назначают от 30 мг (1 капс.) до 90 мг (3 капс.) в сутки.

Длительность курса применения препарата - 1-3 месяца.

Увеличение продолжительности курса терапии и повторные курсы - по рекомендации врача.

С целью профилактики принимать по всем заявленным показаниям взрослым и детям старше 12 лет по 30 мг (1 капсула) в сутки после еды в первой половине дня.

В составе комплексной терапии при лечении хронической сердечной недостаточности и ишемической болезни сердца назначают по 150 мг (5 капс.), разделенные на 3-5 приемов в сутки после еды. В комплексной терапии АГ, инфаркта миокарда (в период восстановительной терапии), в период подготовки к проведению операций на сердце (аорто-коронарное шунтирование, при пороках сердца), мигрени.

Противопоказания

- повышенная чувствительность к компонентам препарата;
- острый гломерулонефрит;
- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (в стадии обострения);
- выраженная брадикардия (частота сердечных сокращений менее 50 уд/мин);
- возраст до 12 лет;
- непереносимость фруктозы и синдром нарушения всасывания глюкозы/галактозы или дефицит сахаразы/изомальтазы.

Побочные эффекты

Возможны аллергические реакции (кожная сыпь, зуд), тошнота, диарея, изжога, боль в эпигастрии.

Примечания и комментарии

Длительность курса применения препарата 2-3 мес. Возможно проведение повторных курсов при необходимости.

Одновременное применение гиполипидемических средств (статины, фибраты), варфарина, бета-адреноблокаторов (атенолол, метопролол, пропранолол), трициклических антидепрессантов, может приводить к снижению концентрации убидекаренона в плазме крови. Убидекаренон может усиливать действие дилтиазема, метопролола, одновременное применение эналаприла и нитратов.

*Некоторые эксперты указывают, что убидекаренон снижает потребность в инсулине при сахарном диабете.

**British National Formulary for children*, 2018-2019.

Торговые названия

Кудесан

A16AA01 ЛЕВОКАРНИТИН (МНН)

Лекарственные формы:

Р-р для приёма внутрь 300 мг/мл.

Флак. по 25, 50 и 100 мл

Р-р для в/в и в/м введения 100 мг/мл, 5 или 10 ампул по 5 мл.

Использование в педиатрии

Без возрастных ограничений.

Показания и режим дозирования

Раствор для приема внутрь:

В спортивной медицине и при интенсивных тренировках (при отработке аэробной производительности):

- для улучшения скоростно-силовых показателей и координации движений,
- для увеличения мышечной массы и редукции жировой массы тела,
- для ускорения восстановительных процессов после физических нагрузок,
- при травматических повреждениях с целью ускорения регенерации мышц.

В составе комплексной терапии:

- интенсивные физические нагрузки и психоэмоциональные нагрузки: для повышения работоспособности, выносливости, снижения утомляемости, в т.ч. у пожилых лиц;
- в период реабилитации после перенесенных заболеваний и хирургических вмешательств, травм, в т.ч. для ускорения регенерации тканей;
- комплексная терапия хронического гастрита с пониженной секреторной функцией и хронического панкреатита с внешнесекреторной недостаточностью;

- комплексная терапия кожных заболеваний (псориаз, себорейная экзема, очаговая склеродермия, дискоидная красная волчанка);
- гипертиреоз легкой степени;
- неврологические проявления при поражениях головного мозга сосудистого, токсического и травматического генеза;
- синдром нервной анорексии;
- заболевания, сопровождающиеся недостатком карнитина или его повышенной потерей (в т.ч. миопатии, кардиомиопатии, митохондриальные заболевания, наследственные заболевания с сопутствующей митохондриальной недостаточностью) - для восполнения его дефицита при комплексной терапии.

Раствор для инъекций:

- в составе комплексной терапии при острых гипоксических состояниях (острая гипоксия мозга, ишемический инсульт, транзиторная ишемическая атака);
- острый, подострый и восстановительный периоды нарушений мозгового кровообращения;
- дисциркуляторная энцефалопатия и различные травматические и токсические поражения головного мозга, в восстановительном периоде после хирургических вмешательств;
- первичный и вторичный дефиците карнитина, в т.ч. у больных хронической почечной недостаточностью, находящихся на гемодиализе;
- кардиомиопатия;
- ИБС (стенокардия, острый инфаркт миокарда, постинфарктные состояния);
- гипоперфузия вследствие кардиогенного шока и других нарушениях метаболизма в миокарде.

Внутри препарат принимают за 30 мин до еды, дополнительно разбавляя жидкостью.

Взрослым при длительных физических и психоэмоциональных нагрузках препарат назначают в дозе от 750 мг (1/2 мерной ложки или 2.5 мл) 3 раза/сут до 2.25 г (1.5 мерной ложки или 7.5 мл) 2-3 раза/сут.

При нервной анорексии, а также в период реабилитации после перенесенных заболеваний и хирургических вмешательств и травм - по 1.5 г (1 мерная ложка или 5 мл) 2 раза/сут. Курс лечения - в течение 1-2 мес.

В комплексной терапии хронического гастрита и хронического панкреатита с пониженной секреторной функцией препарат назначают по 375 мг (1/4 мерной ложки или 1.25 мл) 2 раза/сут. Курс лечения - в течение 1-1.5 мес.

Для лечения кожных заболеваний - по 750 мг (1/2 мерной ложки или 2.5 мл). Курс лечения - в течение 2-4 недель.

При гипертиреозе легкой степени препарат назначают по 250 мг (13 капель) 2-3 раза/сут. Курс лечения - 20 дней. Курс лечения повторяют после 1-2 месячного перерыва или применяют в течение 3 мес без перерыва.

При поражениях головного мозга сосудистого, токсического и травматического генеза - по 750 мг (1/2 мерной ложки или 2.5 мл) /сут. Курс лечения - в течение 3-5 дней. При необходимости через 12-14 дней назначают повторный курс.

При заболеваниях, сопровождающихся недостатком карнитина (первичная и вторичная карнитиновая недостаточность) препарат назначают в дозе из расчета до 50-100 мг/кг (2-5 капель/кг) массы тела. Кратность приема - 2-3 раза /сут Курс лечения - в течение 3-4 мес.

Детям от 6 до 12 лет назначают в разовой дозе 200-300 мг (11-16 капель) 2-3 раза/сут, суточная доза - 400-900 мг (22-48 капель). Курс лечения - не менее 1 месяца.

При задержке роста - по 250 мг (13 капель) 2-3 раза/сут. Курс лечения - 20 дней. Курс лечения повторяют после 1-2 месячного перерыва или назначают в течение 3 мес без перерыва.

В спортивной медицине и при интенсивных тренировках назначают по 2.5 г 1-3 раза/сут (суточная доза 2.5-7.5 г); в случае использования с лечебной целью - 70-100 мг/кг/сут (5-7.5 г/сут). Курсы приема: 3-4 нед. в предсоревновательный период, в период тренировочного процесса — до 6-8 нед.

В/в Элькар вводят капельно медленно или струйно (2-3 мин) или в/м. Перед в/в введением содержимое ампулы растворяют в 100-200 мл растворителя (0.9% раствор хлорида натрия или 5% раствор декстрозы).

При острых нарушениях мозгового кровообращения - 1 г/сут в течение 3 дней, затем 0.5 г/сут в течение 7 дней. Через 10-12 дней возможны повторные курсы в течение 3-5 дней.

При назначении препарата в подостром и восстановительном периоде, при дисциркуляторной энцефалопатии и различных поражениях головного мозга, дефиците карнитина больным вводят р-р Элькара из расчета 0.5-1 г/сут в/в (капельно, струйно) или в/м (2-3 раза/сут) без разведения в течение 3-7 дней. При необходимости через 12-14 дней - повторный курс.

В/в введение, медленно (2-3 мин) назначают при вторичном дефиците карнитина при гемодиализе - 2 г однократно (после процедуры); при остром инфаркте миокарда, острой сердечной недостаточности - 3-5 г/сут, разделенных на 2-3 приема в первые 2-3 сут с последующим снижением дозы в 2 раза; при кардиогенном шоке - 3-5 г/сут, разделенных на 2-3 приема до выхода пациента из шока. Далее - пероральный прием Элькара.

Противопоказания

Индивидуальная непереносимость.

Побочные эффекты

Возможны аллергические реакции, мышечная слабость (у пациентов с уреимией). При быстром введении (80 капель/мин и более) возможно возникновение болей по ходу вены, проходящих при снижении скорости введения.

Примечание

В двойном слепом плацебо контролируемом исследовании у спортсменов высокой квалификации доказана безопасность и эргогенная эффективность L-карнитина (Элькар), а также оптимизация процессов восстановления после интенсивных физических нагрузок (С.А. Парастаев и соавт., 2012).

У юных атлетов применение Элькара улучшало адаптацию к физическим нагрузкам, повышая уровень физической работоспособности и оказывая профилактическое (в дозе 30-50 мг/кг/сут в 2 приема курсами по 1,5 мес) и лечебное (в дозе 75-100 мг/кг/сут) действие в отношении патологических изменений сердца спортсмена. Кардиопротекторный эффект

Элькара частично реализовался за счет уменьшения выраженности кардиальных проявлений синдрома дисплазии соединительной ткани, стресс-протекторного и иммуностропного действия (*Л.А. Балыкова и соавт., 2009, 2013*).

*Возможно применение в/в инфузии левокарнитина при первичной и вторичной карнитиновой недостаточности - 100 мг/кг, а также после проведения диализа - 20 мг/кг.

**British National Formulary for children, 2018-2019.*

Торговые названия

Элькар

A13A ЦИТРУЛЛИНА МАЛАТ (МНН)

Лекарственные формы:

р-р д/приема внутрь 100 мг/1 мл: пак. 10 мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 5 лет.

Показания и режим дозирования

Симптоматическое лечение функциональной астении:

- астенический синдром;
- переутомление;
- повышенная усталость;
- в период выздоровления после перенесенных заболеваний.

Взрослым и пациентам пожилого возраста - 3 пакетика/сут.

Детям в возрасте 5 лет и старше - 2 пакетика/сут.

Стимол следует принимать во время еды, смешивая содержимое пакетиков с водой или подслащенным напитком. Курс приема препарата - 10-12 дней. Повторные курсы возможны с интервалом 1-3 мес или в соответствии с рекомендацией врача.

Противопоказания

- язвенная болезнь в фазе обострения;
- детский возраст до 5 лет;
- повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: в начале лечения возможны преходящие боли в области желудка.

Примечания и комментарии

В 1982 г опубликованы результаты двойного-, слепого-, рандомизированного исследования по оценке эффективности цитрулина (стимол) в повышении выносливости у спортсменов. Lopez-Cabral JA. Modification of fatigue indicators using citrulline malate for high performance endurance athletes Rev Latino-amer Patol Clin, m. 59, № 4, 194-201.

Торговые названия

Стимол

6.3. Лекарственные препараты, применяемые при заболеваниях желудочно-кишечного тракта

6.3.1. Противоязвенные антисекреторные и гастроцитопротекторные препараты

A02IC05 ЭЗОМЕПРАЗОЛ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Капсулы 10 мг, 20 мг и 40 мг.

Использование в педиатрии

Запрещен к применению до 18-ти по другим показаниям, кроме гастро-эзофагальной рефлюксной болезни (см. инструкцию к препарату).

Показания и режим дозирования

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения, рефлюкс-эзофагит, синдром Золлингера - Эллисона, эрозивно-язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки, связанные с приемом НПВП.

При приеме внутрь разовая доза составляет 10-40 мг. Частота применения - 1-2 раза/сут. Продолжительность лечения - 2-8 недель.

Противопоказания

Хронические заболевания печени (в т.ч. в анамнезе), повышенная чувствительность к омепразолу.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: редко - тошнота, диарея, запор, боли в животе, метеоризм.

Со стороны ЦНС: редко - головная боль, головокружение, слабость.

Со стороны системы кроветворения: в отдельных случаях - анемия, эозинопения, нейтропения, тромбоцитопения.

Аллергические реакции: редко - кожная сыпь.

Торговые названия

Нексиум, Эзомепразол

6.3.2. Антацидные препараты

A02AX АЛГЕЛДРАТ + МАГНИЯ ГИДРОКСИД (МНН)

Лекарственные формы:

суспензия для приема внутрь: в 100 мл – гидроокиси алюминия 3,5 г., гидроокиси магния 4,0 г.;

гель для приема внутрь пакетики: 15 мл - 525 мг гидроокиси алюминия и 600 мг гидроокиси магния;

жевательные таблетки - 400 мг алюминия гидроокиси и 400 мг гидроокиси магния.

Использование в педиатрии

Ограничения к применению у детей до 15 лет.

Показания и режим дозирования

Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки в фазе обострения, острый гастродуоденит, хронический гастродуоденит с нормальной или повышенной секреторной функцией в фазе обострения, рефлюкс-эзофагит, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, диспептические явления такие как дискомфорт, гастралгия (после погрешностей в диете, приема лекарств и избыточного употребления этанола, кофе и никотина; дискомфорт и боли в эпигастрии, изжога, кислая отрыжка после погрешностей в диете, избыточного употребления алкоголя, кофе, никотина и т.п..

Внутрь, по 15 мл (суспензии, геля) или 1–2 таблетки 3-4 раза в сутки через 1–2 ч после еды и на ночь, при язвенной болезни желудка — за 30 мин до приема пищи. Не принимать более 6 столовых ложек /пакетиков суспензии и 12 таблеток в сутки. Курс лечения не должен превышать 2-3 месяца. При эпизодическом применении (например, при дискомфорте после погрешности в диете) однократно 15 мл (1 пакетик/1-2 таблетки).

Противопоказания

Тяжелые формы почечной недостаточности, повышенная чувствительность к компонентам препарата, детский возраст до 15 лет, гипофосфатемия, непереносимость фруктозы из-за наличия в препарате сорбитола (для суспензии и геля), синдром мальабсорбции глюкозы-галактозы, недостаточность сахаразы-изомальтазы из-за наличия сахарозы (для таб.).

Побочные эффекты

Иногда могут возникать диарея, запор, тошнота, рвота, изменение вкусовых ощущений. При длительном приеме в высоких дозах - гипофосфатемия, гипокальциемия, гиперкальциурия, остеомалация, остеопороз, гипермагниемия, гипералюминиемия, энцефалопатия, нефрокальциноз, нарушение функции почек. У больных с сопутствующей почечной недостаточностью возможны: повышение плазменных концентраций Mg и/или Al, развитие жажды, снижение АД, гипорефлексия.

Примечания и комментарии

Следует соблюдать 2-х часовой интервал между применением препарата Маалокс и других препаратов и 4-х часовой интервал между приемом препарата Маалокс и фторхинолонов. Несмотря на то, что препарат отпускается без рецепта, перед применением препарата в период беременности и лактации (грудного вскармливания), а также у подростков и

пациентов с почечной недостаточностью легкой и средней степени тяжести рекомендуется проконсультироваться с врачом.

Следует избегать длительного назначения препарата Маалокс при нарушениях функции почек. Алгелдрат при низком содержании фосфатов в пище может приводить к развитию недостаточности фосфора в организме. Поэтому при его применении, особенно длительном, следует обеспечить достаточное поступление фосфатов с пищей.

Торговые названия

Маалокс

A02AX АЛГЕЛДРАТ + МАГНИЯ ГИДРОКСИД + СИМЕТИКОН (МНН)

Лекарственные формы:

гель 16 г

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 10 лет

Показания и режим дозирования

Острый гастрит; хронический гастрит с повышенной и нормальной секреторной функцией желудка (в фазе обострения); острый дуоденит, дуоденогастральный рефлюкс; язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (в фазе обострения); симптоматические язвы ЖКТ различного генеза; эрозии слизистой оболочки верхних отделов ЖКТ; ГЭР, рефлюкс-эзофагит; острый панкреатит, обострение хронического панкреатита; гастралгия, изжога (после избыточного употребления этанола, никотина, кофе, приема ЛС; некорректной диеты, негативно сказывающейся на функционировании ЖКТ); метеоризм; бродильная или гнилостная диспепсия

Лицам, старше 15 лет: по 5-10 мл до 4 раз в день. При острой необходимости дозу разрешено увеличить до 15 мл. Детям в возрасте 10-15 лет: по 2.5-5 мл до 4 раз в день.

Противопоказания

Гиперчувствительность, хроническая почечная недостаточность, беременность, болезнь Альцгеймера, гипофосфатемия, врожденная непереносимость фруктозы. С осторожностью - заболевания печени, алкоголизм, черепно-мозговая травма, заболевания головного мозга, эпилепсия

Побочные эффекты

Аллергические реакции, тошнота, рвота, изменение вкусовых ощущений, запор, диарея. При длительном приеме в высоких дозах - гипофосфатемия, гипокальциемия, гиперкальциурия, остеомалация, остеопороз, гипермагниемия, гипералюминиемия, энцефалопатия, нефрокальциноз, нарушение функции почек. У больных с сопутствующей почечной недостаточностью - жажда, снижение артериального давления, гипорефлексия

Торговые названия

Алмагель Нео, Сималгел-ВМ

А02ВХ НАТРИЯ АЛЬГИНАТ + НАТРИЯ ГИДРОКАРБОНАТ + КАЛЬЦИЯ КАРБОНАТ (МНН)

Лекарственные формы:

Таб. жевательные 250 мг.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению.

Показания и режим дозирования

Симптоматическое лечение диспепсии, связанной с повышенной кислотностью желудочного сока и гастроэзофагеальным рефлюксом (изжога, кислая отрыжка, ощущение тяжести в желудке после приема пищи, в т.ч. при беременности).

Детям старше 12 лет по 10-20 мл после приема пищи и перед сном. Максимальная суточная доза - 80 мл. Детям 6-12 лет назначают по 5-10 мл после приема пищи и перед сном. Максимальная суточная доза - 40 мл.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата

Побочные эффекты

Аллергические реакции

Торговые названия

Гевискон, Гевискон Форте

6.3.3. Гепатопротекторы и желчегонные препараты

А05С ГЛИЦИРРИЗИНОВАЯ КИСЛОТА + ФОСФОЛИПИДЫ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

лиофилизат д/пригот. р-ра д/в/в введения
капс.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 12 лет

Показания и режим дозирования

Вирусный гепатит (острый и хронический); жировая дегенерация печени (гепатоз); другие поражения печени (лекарственные, алкогольные, токсические); цирроз печени; интоксикации; псориаз; нейродермит; экзема.

Детям старше 12 лет по 1-2 капсул. 3-4 раза в сут. Капсулы принимают во время еды, запивая небольшим количеством жидкости.

В/в медленно препарат вводят по 10 мл 2 раза утром и вечером в течение 10 дней.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С осторожностью следует назначать пациентам с портальной гипертензией.

Побочные эффекты

Дерматологические реакции: при повышенной индивидуальной чувствительности возможно появление кожной сыпи, которая исчезает после отмены препарата

Торговые названия

Фосфоглив, Фосфолив Форте

A05BA ОРНИТИН (МНН)

Лекарственные формы:

Гранулят для приема внутрь по 3 г;

Лиофилизированный порошок для инъекций по 2 и 5 г;

Раствор для инъекций

(1 мл - 0,5 г).

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 18-ти лет

Показания и режим дозирования

Острые и хронические заболевания печени, сопровождающиеся гипераммониемией. Печеночная энцефалопатия.

Для динамического изучения функции гипофиза.

В качестве корректирующей добавки к препаратам для парентерального питания у пациентов с белковой недостаточностью.

Для приема внутрь - по 3-6 г 3 раза/сут, после еды. В/м - 2-6 г/сут; в/в струйно 2-10 г/сут; кратность введения - 1-2 раза/сут. В/в капельно 10-50 г/сут. Длительность инфузий, частота и продолжительность лечения определяются индивидуально.

Противопоказания

Выраженные нарушения функции почек (содержание сывороточного креатинина более 3 мг/100 мл).

Побочные эффекты

Редко: кожные проявления.

В отдельных случаях: тошнота, рвота.

Торговые названия

Гепа-Мерц, Орницетил

A05AA02 УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВАЯ КИСЛОТА (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственная форма:

Капс. 250 мг

Сусп. для приема внутрь 250 мг/5 мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Холестериновые желчные камни в желчном пузыре и общем желчном протоке у пациентов, когда лечение хирургическим или эндоскопическим методом провести невозможно. Холестериновые камни желчного пузыря и общего желчного протока диаметром не более 1.5-2 см после экстракорпоральной литотрипсии или механической литотрипсии. Первичный билиарный цирроз. Хронический активный гепатит с холестатическим синдромом. Острый гепатит, муковисцидоз печени, врожденная атрезия желчного протока. Билиарный рефлюкс-эзофагит и гастрит. Билиарный диспептический синдром при холецистопатии и дискинезии желчевыводящих путей. Профилактика и лечение холестатического синдрома, обусловленного приемом гормональных противозачаточных средств. Для нормализации функции печени у пациентов, получающих терапию цитостатиками, у больных с алкогольным поражением печени. Трансплантация печени и других органов.

Применяют в суточной дозе до 10 мг/кг/сут. однократно вечером. Длительность лечения зависит от показаний.

Противопоказания

Острые воспалительные заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей, цирроз печени в стадии сосудистой и паренхиматозной декомпенсации и/или выраженной активности, НЯК, болезнь Крона, тяжелые нарушения функции почек, повышенная чувствительность к урсодезоксихолевой кислоте.

Побочные эффекты

Возможно: транзиторное повышение активности печеночных трансаминаз, кожный зуд, аллергические реакции.

Редко: диарея, кальцинирование желчных камней.

Торговые названия

Урсосан, Урсофальк, Ливодекса

A05C ФОСФОЛИПИДЫ

Лекарственная форма:

капс. 300 мг:

р-р д/в/в введения 250 мг/5 мл

Использование в педиатрии

Разрешено к применению р-р для в\в введения с 3 лет, капсулы с 12 лет

Показания и режим дозирования

Для капсул:

Хронические гепатиты, цирроз печени, жировая дистрофия печени различной этиологии, токсические поражения печени, алкогольный гепатит, нарушения функции печени при других соматических заболеваниях. Токсикоз беременности. Профилактика рецидивов образования желчных камней. Псориаз (в качестве вспомогательной терапии). Радиационный синдром.

Для раствора для в\в введения:

Жировая дегенерация печени (в том числе при сахарном диабете), острые и хронические гепатиты, цирроз печени, некроз клеток печени, печеночная кома и прекома, токсические поражения печени, токсикоз беременности, пред- и послеоперационное лечение, особенно при операциях в области гепатобилиарной зоны, псориаз, радиационный синдром.

В/в медленно, по 1-2 ампулы в сутки (5-10 мл), или в тяжелых случаях 2-4 ампулы (10-20 мл) в день. Внутрь, для подростков старше 12 лет и весом более 43 кг, а также взрослых по 2 капсулы 3 раза в день, запивая небольшим количеством воды. Как правило, продолжительность применения не ограничена.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к любому из ингредиентов препарата.

Детский возраст (ампулы до 3 лет, капсулы до 12 лет).

Побочные эффекты

Раствор: В редких случаях возможно развитие реакций повышенной чувствительности. В очень редких случаях возможны кожные аллергические реакции (сыпь, экзантема или крапивница). Неизвестная частота – зуд.

Капсулы: в некоторых случаях желудочный дискомфорт, мягкий стул или диарею. В очень редких случаях возможны кожные аллергические реакции (сыпь, крапивница, зуд).

Примечания и комментарии

Доказана эффективность Эссенциале в трех рандомизированных сравнительных исследованиях с участием свыше 200 пациентов со стеатозом.

Gonciarz Z, Besser P, Lelek E, Gundermann K.J., Johannes K.J. (1988) Randomised placebo-controlled double-blind trial on “essential” phospholipids in the treatment of fatty liver associated with diabetes. Med. Chir. Digest. 17: 61-85.

Du Q (2004) Treatment of 52 cases with hepatic dysfunctional fatty liver with Essentiale®. Chin J Gastro Hepa 13.

Liang H (2006) Discussion of treatment of fatty liver using polyene phosphatidylcholine capsules. Chinese med Fact Mine 19.

Торговые названия

Эссенциале Н, Эссенциале форте Н

6.3.4. Слабительные препараты

A06AD11 ЛАКТУЛОЗА (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственная форма:

Сироп 15 мл - лактулозы 10 г

Использование в педиатрии

Разрешено к применению

Показания и режим дозирования

Хронические запоры; печеночная энцефалопатия; сальмонеллез, за исключением генерализованных форм; нарушения пищеварения, связанные с гнилостными процессами в результате пищевых отравлений,

Лактулоза может применяться у беременных и кормящих грудью женщин, детей старше 6 недель, пожилых людей, а также лиц, перенесших резекцию геморроидальных узлов

Дозу препарата подбирают индивидуально. Для детей и подростков в возрасте от 7 до 14 лет начальная доза составляет 15 мл, поддерживающая - 10 мл.

При лечении печеночной энцефалопатии препарат назначают по 30-50 мл 2-3 раза в сутки; возможно повышение дозы до 190 мл в сутки. Для профилактики развития печеночной комы у больных с тяжелыми поражениями печени препарат назначают по 25 мл 3 раза в сутки.

При сальмонеллезе - по 15 мл 3 раза/сут в течение 10-12 дней, затем, после 7-дневного перерыва, курс лечения повторяют. При необходимости может быть проведен третий курс лечения препаратом в дозе 30 мл 3 раза/сут.

Противопоказания

Ректальные кровотечения; коло-, илеостома; подозрение на аппендицит; галактоземия; больным с непереносимостью лактозы, дефицитом лактазы, глюкозо-галактозной мальабсорбцией; непроходимость кишечника; повышенная чувствительность к лактулозе.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: в первые дни приема возможно появление метеоризма (обычно постепенно уменьшается и проходит); при приеме в дозах, превышающих рекомендуемые, возможны боли в области живота и диарея, что требует коррекции дозы; редко - тошнота.

При применении в высоких дозах в течение длительного времени для профилактики и лечения печеночной прекомы и комы возможны диарея, нарушение водно-электролитного обмена.

Со стороны нервной системы: редко - судороги, головная боль, головокружение.

Прочие: возможно - аллергические реакции; редко - аритмии, миалгии, повышенная утомляемость, слабость.

Примечания и комментарии

*При запорах может применяться с грудного возраста (старше 1 мес) – начиная с 2,5 мл при 2-х кратном приеме.

**British National Formulary for children, 2018-2019.*

Торговые названия

Дюфалак

A06AD15 МАКРОГОЛ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

порошок д/пригот. р-ра д/приема внутрь (д/детей) 4 г.

порошок д/пригот. р-ра д/приема внутрь 64 г: (старше 15 лет)

Использование в педиатрии

Разрешен к применению, ограничения зависят от торговой формы: с 6 мес (Форлак для детей), старше 15 лет (Фортанс)

Показания и режим дозирования

Симптоматическое лечение запоров.

Детям в возрасте от 6 месяцев до 1 года назначают 1 пакет/сут; от 1 года до 4 лет - 1-2 пакета/сут; от 4 до 8 лет - 2-4 пакета/сут.

Содержимое 1 пакета следует растворить примерно в 50 мл воды и принимать внутрь утром (при дозе 1 пакет/сут), либо утром и вечером (при дозе более 1 пакета/сут).

Продолжительность лечения - не более 3 месяцев.

Противопоказания

Язвенные поражения слизистой оболочки толстого кишечника, частичная или полная кишечная непроходимость, боли в животе неясной этиологии.

Побочные эффекты

Возможно: аллергические реакции, боли в животе, диарея (при приеме в высокой дозе)

Торговые названия

Фортранс, Форлак для детей

A06AB08 НАТРИЯ ПИКОСУЛЬФАТ (МНН)

Лекарственные формы:

капли для приема внутрь по 7,5 мг/мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Запоры, обусловленные гипотонией и вялой перистальтикой толстой кишки.

Регулирование стула при геморрое, проктите, анальных трещинах. Подготовка к хирургическим операциям, инструментальным и рентгенологическим исследованиям.

Подбор дозы производится индивидуально.

Внутрь, у детей старше 10 лет начальная доза - 10 капель перед сном, в среднем — 12–24 капли при тяжелых и стойких запорах — до 30 капель. Для детей от 4 до 10 лет начальная доза — 5-8 капель, в среднем 6–12 капель. В зависимости от полученного эффекта дозу при последующих приемах либо увеличивают, либо уменьшают.

Противопоказания

Кишечная непроходимость, ущемленная грыжа, острые воспалительные заболевания органов брюшной полости, перитонит, боли в животе неясного генеза, кровотечения из ЖКТ, маточные кровотечения, цистит, спастический запор, тяжелая дегидратация, повышенная чувствительность к препарату.

Побочные эффекты

Возможно: диарея, которая может привести к чрезмерной потере жидкости и электролитов, возникновению слабости, судорог, артериальной гипотензии, абдоминальным болям.

Торговые названия

Гутталакс Лаксигал, Слабилен, Гуттасил

6.3.5. Противодиарейные препараты

A07DA03 ЛОПЕРАМИД (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Капс. 2 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 4 лет

Показания и режим дозирования

Симптоматическое лечение острой и хронической диареи различного генеза (в т.ч. аллергического, эмоционального, лекарственного, лучевого; при изменении режима питания и качественного состава пищи, при нарушении метаболизма и всасывания; как вспомогательное средство при диарее инфекционного генеза). Регуляция стула у пациентов с илеостомой.

Детям в возрасте 4-8 лет - по 1 мг 3-4 раза/сут в течение 3 дней; 9-12 лет - по 2 мг 4 раза/сут в течение 5 дней.

Противопоказания

Кишечная непроходимость; запор, вздутие живота, субилеус, острая дизентерия (в качестве монотерапии), острый язвенный колит, псевдомембранозный колит, возникшие вследствие применения антибиотиков широкого спектра действия; повышенная чувствительность к лоперамиду.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: боли в животе, вздутие, тошнота, запор, сухость во рту.

Со стороны ЦНС: повышенная утомляемость, сонливость, головокружение.

Аллергические реакции: кожная сыпь.

Торговые названия

Лоперамид, Имодиум, Лопедиум

A07BC05 СМЕКТИТ ДИОКТАЭДРИЧЕСКИЙ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

порошок для приготовления суспензии

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Острый и хронический понос, в т. ч. у детей, боли, связанные с заболеваниями пищевода, желудка, 12-перстной кишки, кишечные колики.

Детям старше 2 лет - 2-3 пакетика в сутки. Содержимое пакетика растворяют в детской бутылочке с 50 мл воды и распределяют на несколько приемов в течение дня. Можно смешивать препарат с каким-нибудь полужидким продуктом: каша, компот, пюре, детское питание

Противопоказания

Кишечная непроходимость, повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Побочные эффекты

В отдельных случаях могут быть запоры. Как правило, функция кишечника восстанавливается при уменьшении дозы препарата.

Торговые названия

Смекта, Неосмектин, Диосмектит

6.3.6. Противодиарейные препараты биологического происхождения, регулирующие равновесие кишечной микрофлоры

SACCHAROMYCES BOULARDII лиофилизированные (МНН)

Лекарственные формы:

капс. 250 мг: 10, 20, 30 или 50 шт.

пор. саше, 100 мг.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 1 года

Показания и режим дозирования

Лечение и профилактика диареи любой этиологии.

Взрослым и детям старше 3 лет по 1-2 капсулы 2 раза/сут в течение 7-10 дней.

Детям в возрасте от 1 года до 3 лет препарат - по 1 капсуле 2 раза/сут в течение 5 дней.

Капсулы следует принимать за 1 ч до еды и запивать небольшим количеством жидкости. Не рекомендуют запивать и разводить препарат горячей водой и алкогольными напитками.

Прием препарата для лечения острой диареи обязательно должен сопровождаться регидратацией.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Наличие у пациентов центрального венозного катетера, т.к. описаны редкие случаи возникновения фунгемии;

Побочные эффекты

Проявления индивидуальной чувствительности к компонентам препарата

Примечание и комментарии

Мета-анализ 5-ти РКИ показал, что *S.boulardii* эффективное средство профилактики антибиотик-ассоциированной диареи у детей и взрослых принимающих антибактериальные средства (в основном респираторные инфекций). *H. Szajewska et al, Meta-analysis: non-pathogenic eas S.boulardi in the prevention of antibiotic-associated diarrhoea, Alimentary Pharmacology & Therapeutics Volume 22, Issue 5; 365–372, 2005; Двойное-, слепое-, плацебо-контролируемое исследование по эффективности Энтерола в профилактике бета-лактама-ассоциированной диареи. McFarland, et al. Am J Gastroenter. 1995; 90(3):439-448.*

Торговые названия

Энтерол

6.3.7. Противорвотные препараты

A03FA03 ДОМПЕРИДОН (МНН)

Лекарственные формы:

Суспензия для приема внутрь 1 мл/1 мг

Таблетки 10 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 1 года.

Показания и режим дозирования

Тошнота, рвота, икота различного генеза (при токсемии, лучевой терапии, нарушениях диеты, приема некоторых лекарственных средств /морфин/, эндоскопических и рентгеноконтрастных исследованиях, в послеоперационном периоде). Послеоперационная гипотония и атония желудка и кишечника, дискинезия желчевыводящих путей, метеоризм, рефлюкс-эзофагит, холецистит, холангит, различные виды диспепсии. Тошнота и рвота, вызванные приемом допаминомиметиков.

Детям старше 5 лет - по 10 мг 3 раза/сут за 15-30 мин до еды, а при необходимости дополнительно 10 мг перед сном. В острых случаях тошноты и рвоты, выраженной диспепсии - по 20 мг 3-4 раза/сут. При почечной недостаточности кратность применения следует уменьшить.

Противопоказания

Желудочно-кишечное кровотечение, механическая кишечная непроходимость, перфорация желудка или кишечника, пролактинома, повышенная чувствительность к домперидону

Побочные эффекты

Со стороны ЦНС: редко - повышенная возбудимость и/или экстрапирамидные расстройства, головная боль.

Со стороны ЖКТ: спазмы гладкой мускулатуры органов ЖКТ, сухость во рту, жажда.

Аллергические реакции: зуд, сыпь, крапивница.

Прочие: повышение уровня пролактина в плазме, галакторея, гинекомастия.

Торговые названия

Мотилиум, Мотилак, Домперидон

A03FA01 МЕТОКЛОПРАМИД (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таблетки по 10 мг

Ампулы по 2 мл (10 мг в ампуле)

Использование в педиатрии

Разрешено к применению таблетки с 14 лет, раствор – с 2-х лет

Показания и режим дозирования

Рвота, тошнота, икота различного генеза. Атония и гипотония желудка и кишечника (в т.ч. послеоперационная); дискинезия желчевыводящих путей; рефлюкс-эзофагит; метеоризм; в составе комплексной терапии обострений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки; ускорение перистальтики при проведении рентгеноконтрастных исследований ЖКТ.

Средняя разовая доза для детей старше 6 лет составляет 5 мг 1-3 раза/сут внутрь или парентерально.

Противопоказания

Кровотечения из ЖКТ, механическая кишечная непроходимость, перфорация желудка или кишечника, феохромоцитома, экстрапирамидные нарушения, эпилепсия, пролактинозависимые опухоли, глаукома, беременность, лактация, одновременное применение антихолинэргических препаратов, повышенная чувствительность к метоклопрамиду.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: в начале лечения возможны запор, диарея; редко - сухость во рту.

Со стороны ЦНС: в начале лечения возможны чувство усталости, сонливость, головокружение, головная боль, депрессия, акатизия. Возможно возникновение экстрапирамидных симптомов у детей и лиц молодого возраста (даже после однократного применения метоклопрамида): спазм лицевой мускулатуры, гиперкинезы, спастическая кривошея (как правило, проходят сразу после прекращения приема метоклопрамида). При длительном применении, чаще у пациентов пожилого возраста, возможны явления паркинсонизма, дискинезии.

Со стороны системы кроветворения: в начале лечения возможен агранулоцитоз.

Со стороны эндокринной системы: редко, при длительном применении в высоких дозах - галакторея, гинекомастия, нарушения менструального цикла.

Аллергические реакции: редко - кожная сыпь.

Примечания и комментарии

Включен в перечень ЛС, потенциально не подходящих для использования в педиатрической практике и включенные в список под названием «Список KIDs» (Key Potentially Inappropriate Drugs in Pediatrics в связи с риском возникновением экстрапирамидных реакций, частота которых у детей достигает 25%. *Meyers RS, Thackray J, Matson KL, et al. Key Potentially Inappropriate Drugs in Pediatrics: The KIDs List. J Pediatr Pharmacol Ther. 2020;25(3):175–191*

Торговые названия

Церукал, Метоклопрамид, Реглан

6.3.8. Спазмолитические препараты

A03AD02 ДРОТАВЕРИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таблетки 40 мг, 80 мг активного вещества

Использование в педиатрии

Разрешено к применению с 6 лет

Показания и режим дозирования

- Спазмы гладкой мускулатуры при заболеваниях желчевыводящих путей: холецистолитиаз, холангиолитиаз, холецистит, перихолецистит, холангит, папиллит.
- Спазмы гладкой мускулатуры мочевого тракта: нефролитиаз, уретролитиаз, пиелит, цистит, спазмы мочевого пузыря.

В качестве вспомогательной терапии

- При спазмах гладкой мускулатуры желудочно-кишечного тракта: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, гастрит, спазмы кардии и привратника, энтерит, колит, спастический колит с запором и синдром раздраженного кишечника с метеоризмом после исключения заболеваний, проявляющихся синдромом «острого живота» (аппендицит, перитонит, перфорация язвы, острый панкреатит и др.)
- При головных болях напряжения.
- При дисменорее.

Для детей в возрасте 6-12 лет – максимальная суточная доза составляет 80 мг, разделенная на 2 приема. Детям старше 12 лет максимальная суточная доза составляет 160 мг, разделенная на 2 - 4 приема.

Противопоказания

- Повышенная чувствительность к действующему веществу или к любому из вспомогательных веществ препарата
- Тяжелая печеночная или почечная недостаточность.
- Тяжелая сердечная недостаточность.
- Период кормления грудью (нет клинических данных).
- Редкая наследственная непереносимость галактозы, дефицит лактазы и синдром мальабсорбции глюкозы-галактозы.

Побочные эффекты

Редкие:

Со стороны ССС: учащение сердцебиения, снижение АД

Со стороны ЦНС: головная боль, головокружение, бессонница

Со стороны ЖКТ: тошнота, запор

Со стороны иммунной системы: аллергические реакции (ангионевротический отек, крапивница, зуд)

Примечания и комментарии

По результатам анализа по безопасности материалов 37 клинических исследований, проведенных с 1964 по 1998 гг., (12111 пациентов) было выявлено 0,9% нежелательных явлений. *Tar A and Singer J. Safety profile of No-spa. Orv Hetil 2002;143:559-62.*

Торговые названия

Но-шпа, Но-шпа Форте

A03AA04 МЕБЕВЕРИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таблетки (100 мг, 135 мг)

капсулы (200 мг).

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 12 лет, в зависимости от лекарственной формы.

Показания и режим дозирования

Спастические состояния ЖКТ, обусловленные органическими заболеваниями. Симптоматическое лечение болей, спастических состояний, неприятных ощущений при синдроме раздраженного кишечника.

Принимают внутрь по 100 мг 4 раза или по 135 мг 3 раза/сут. При достижении желаемого клинического эффекта дозу постепенно снижают в течение нескольких недель.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к мебеверину

Побочные эффекты

Тошнота, аллергические реакции, головокружение, головная боль, диарея, запор

Примечания и комментарии

Торговые названия

Дюспаталин, Спарекс, Нияспам

6.3.9. Ветрогонные препараты

A03AX СИМЕТИКОН (МНН)

Лекарственные формы:

Капсулы 40 мг (эспумизан с 6 лет)

Сусп. д/приема внутрь 69.19 мг/1 мл: фл.-капельн. 30 мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению. Возрастные ограничения зависят от лекарственной формы (см. инструкции).

Показания и режим дозирования

Метеоризм (в т.ч. в послеоперационном периоде), аэрофагия, гастрокардиальный синдром (в качестве симптоматической терапии); подготовка к эндоскопическим, радиологическим и сонографическим исследованиям желудка и/или кишечника.

Назначают 0,3 мл (20 мг) перед каждым приемом пищи. В случае необходимости дозу можно увеличить до 0,6 мл (40 мг).

Взрослым и детям старше 12 лет назначают 1-2 табл. препарата после каждого приема пищи, а при необходимости также на ночь. Максимальная суточная доза составляет 8 таблеток.

Противопоказания

Кишечная непроходимость, повышенная чувствительность к симетикону

Побочные эффекты

Аллергические реакции

Примечания и комментарии

Эспумизан в капсулах разрешен с 6 лет

Торговые названия

Эспумизан, Саб симплекс

6.3.10. Пищеварительные ферменты

A09AA02 ПАНКРЕАТИН (МНН)

Полиферментные препараты (липаза+протеаза и т.д.)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

капс. кишечнорастворимые:

150 мг, что соответствует

Липазы 10 000 ЕД Ph.Eur.

Амилазы 8 000 ЕД Ph.Eur.

Протеазы 600 ЕД Ph.Eur.

300 мг, что соответствует

Липазы 25 000 ЕД Ph.Eur.

Амилазы 18 000 ЕД Ph.Eur.

Протеазы 1 000 ЕД Ph.Eur.

400 мг, что соответствует

Липазы 40 000 ЕД Ph.Eur.

Амилазы 25 000 ЕД Ph.Eur.

Протеазы 1 600 ЕД Ph.Eur.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению без возрастных ограничений.

Показания и режим дозирования

Заместительная терапия недостаточности экзокринной функции поджелудочной железы у детей и взрослых, обусловленной разнообразными заболеваниями ЖКТ и наиболее часто встречающейся при:

- муковисцидозе;
- хроническом панкреатите;
- после операции на поджелудочной железе;
- после гастрэктомии;
- раке поджелудочной железы;
- частичной резекции желудка (например, Бильрот II);
- обструкции протоков поджелудочной железы или общего желчного протока (например, вследствие новообразования);
- синдроме Швахмана-Даймонда;
- состоянии после приступа острого панкреатита и возобновлении питания.

Кроме выше перечисленных показаний для Креон 25 000 и Креон 40 000 являются: симптоматическая терапия нарушений процессов пищеварения в следующих случаях:

- состояния после холецистэктомии;
- частичная резекция желудка (Бильрот-I/II);
- тотальная гастрэктомия;
- дуодено- и гастростаз;
- билиарная обструкция;
- холестатический гепатит;
- цирроз печени;
- патология терминального отдела тонкой кишки;
- избыточный бактериальный рост в тонкой кишке.

Препарат принимают внутрь, рекомендуется принимать 1/2 или 1/3 разовой дозы в начале приема пищи, а остальную часть - во время еды. Дозу определяют индивидуально, в зависимости от тяжести заболевания и состава диеты.

Капсулы или минимикросферы следует проглатывать целиком, не разламывая их и не разжевывая, запивая достаточным количеством воды.

При *состояниях, сопровождающихся экзокринной недостаточностью поджелудочной железы*, дозу устанавливают с учетом степени недостаточности пищеварения и содержания жиров в пище. Доза липазы, которая требуется пациенту вместе с основным приемом пищи (завтраком, обедом или ужином), варьирует от 20 000 до 75 000 ЕД Ph. Eur., во время приема легкой пищи - приблизительно от 5 000 до 25 000 ЕД Ph. Eur. Подробно режим дозирования – см. инструкцию.

Противопоказания

- повышенная чувствительность к любому из компонентов препарата.

Для креона 25 000 и креона 40 000 - острый панкреатит и обострение хронического панкреатита.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: часто - боли в животе; в отдельных случаях - запор, изменения стула, диарея, тошнота, рвота.

Аллергические реакции: в отдельных случаях - кожные проявления, реакции гиперчувствительности.

Примечания и комментарии

Препарат не оказывает влияния на способность к вождению автомобиля и к управлению машинами и механизмами.

Торговые названия

Креон 10 000, Креон 25 000, Креон 40 000

6.3.11. Энтеросорбирующие препараты

А07В ПОЛИМЕТИЛСИЛОКСАНА полигидрат (МНН)

Лекарственные формы:

Гель для приготовления суспензии для приема внутрь

Использование в педиатрии

Разрешено к применению

Показания и режим дозирования

Острые и хронические интоксикации различного происхождения; острые отравления сильнодействующими и ядовитыми веществами; в составе комплексной терапии при острых кишечных инфекциях любого генеза; в составе комплексной терапии при гнойно-септических заболеваниях, сопровождающихся выраженной интоксикацией; пищевая и лекарственная аллергия; гипербилирубинемия (вирусный гепатит, желтуха различного происхождения); гиперазотемия;

Детям в возрасте старше 14 лет по 1 стол.л. (15 г) 3 раза/сут (45 г);

в возрасте от 5 до 14 лет по 1 десерт.л. (10 г) 3 раза/сут (30 г).

Противопоказания

Атония кишечника; повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: возможно - тошнота, запор.

Прочие: при тяжелой почечной или печеночной недостаточности возможно появление чувства отвращения к препарату

Примечания и комментарии

Торговые названия

Энтеросгель

A07B КРЕМНИЯ ДИОКСИД КОЛЛОИДНЫЙ (МНН)

Лекарственные формы:

порошок для наружного применения

порошок для приготовления суспензии для приема внутрь

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Острые кишечные инфекции, пищевые токсикоинфекции, аллергические реакции, эндогенные и экзогенные интоксикации, острые отравления сильнодействующими и ядовитыми веществами; абстинентный алкогольный синдром; гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей (гнойные раны, флегмона, абсцесс, мастит).

Внутрь, за 1 ч до приема пищи. Острые кишечные инфекции и токсикоинфекции — по 2–3 г 3 раза в сутки. Тяжелый диарейный синдром — в первые сутки разовая доза 4–6 г, средняя суточная доза — 12 г. Курс лечения 3–5 дней. Острые пероральные отравления ЛС, в т.ч. сильнодействующими, этанолом и ядовитыми веществами, в зависимости от тяжести состояния, разовая доза определяется из расчета 0,1–0,15 мг/кг (в среднем 7–10 г) в 2–3 приема. При тяжелых формах отравлений — через зонд в желудок после его промывания, каждые 4–6 ч в течение всей токсикогенной фазы отравления. Максимальная суточная доза — 24 г. Алкогольный абстинентный синдром — по 2–4 г 3–4 раза/сут в течение 3–4 дней. Пищевая и лекарственная аллергия — по 2–3 г 2–3 раза/сут за 1 ч до еды или через 1,5–2 ч после приема пищи и лекарственных средств. Курс лечения 10–15 дней.

Противопоказания

Для приема внутрь: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (в фазе обострения); для местного применения: чистые гранулирующие и асептические раны.

Побочные эффекты

При приеме внутрь — диспепсия; при местном применении — образование корки, препятствующей аэрации раневой поверхности (при нанесении избыточных количеств).

Торговые названия

Полисорб МП

6.4. Лекарственные препараты, применяемые при заболеваниях центральной нервной системы

6.4.1. Препараты, влияющие на мозговой кровоток и ноотропные препараты

N06BX МЕТИОНИЛ-ГЛУТАМИЛ-ГИСТИДИЛ- ФЕНИЛАЛАНИЛ-ПРОЛИЛ-ГЛИЦИЛ-ПРОЛИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

капли назальные 0,1%

Использование в педиатрии

Разрешен к применению у детей старше 5 лет.

Показания и режим дозирования

Интеллектуально-мнестические расстройства при сосудистых поражениях головного мозга; состояния после ЧМТ, нейрохирургических операций и наркоза; дисциркуляторная энцефалопатия; преходящие нарушения мозгового кровообращения, а также невротические расстройства различного генеза, в т.ч. после ионизирующего излучения; восстановительный период после инсульта; повышение адаптационных возможностей организма человека в экстремальных ситуациях; профилактика психического утомления при монотонной операторской деятельности в наиболее напряженные периоды работы в стрессовых условиях; атрофия зрительного нерва; невриты воспалительной, токсико-аллергической этиологии; в качестве ноотропного средства у детей в возрасте от 5 лет при лечении минимальных мозговых дисфункций (в т.ч. синдрома дефицита внимания с гиперактивностью).

Противопоказания

повышенная чувствительность к компонентам препарата; беременность; период лактации; острые психозы; расстройства, сопровождаемые тревогой; судороги в анамнезе.

Побочные эффекты

При длительном применении возможно слабое раздражение слизистой оболочки носа

Торговые названия

Семакс

N07XX ПОЛИДИГИДРОКСИФЕНИЛЕНТИОСУЛЬФОНАТ НАТРИЯ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

капс. 250 мг

Использование в педиатрии

Нет сведений о возможности применения у детей.

Показания и режим дозирования

Для повышения работоспособности в экстремальных и неблагоприятных условиях, сопровождающихся недостатком кислорода (высокогорье, подводные работы и др.); умственное и физическое перенапряжение, операторская деятельность и другие интенсивные нагрузки, сопровождающиеся хронической усталостью и утомляемостью; в комплексной

терапии тяжелых травматических поражений, кровопотери, обширных оперативных вмешательств.

Максимально применяемая суточная доза – 12 капс.

Расчет суточной дозы: масса тела 60–70 кг - 3–4 капс; 70–80 кг - 4–6 капс; 80–90 кг - 6–8 капс; 90–100 кг; 8–10 капс - 100–120 кг - 10–12 капс

Устранение гипоксии, развивающейся в экстремальных условиях (гиповентиляция легких, высокогорье, подводные работы, работа в условиях повышенной температуры, занятия спортом): 1 суточная доза за 30–60 мин перед нагрузкой.

Длительная напряженная умственная деятельность, хроническая усталость, сокращение восстановительного периода после перенесенных чрезмерных физических нагрузок, травм, оперативных вмешательств: по 1/2 суточной дозы 2 раза в день в течение 2–3 нед. Курсы можно повторять с перерывом на 1–2 нед.

Противопоказания

Индивидуальная непереносимость

Побочные эффекты

Аллергические реакции.

Примечания и комментарии

Несовместимости с другими ЛС не установлено.

Торговые названия

Гипоксен, Олифен

N07XX ЭТИЛМЕТИЛГИДРОКСИПИРИДИНА СУКЦИНАТ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

таблетки, покр. оболочкой, 125 мг:

Использование в педиатрии

Не назначают детям в связи с недостаточной информации о безопасности

Показания и режим дозирования

- последствия острых нарушений мозгового кровообращения, в т.ч. после транзиторных ишемических атак, в фазе субкомпенсации (в качестве профилактических курсов);
- легкая черепно-мозговая травма, последствия черепно-мозговых травм;
- энцефалопатии различного генеза (дисциркуляторные, дисметаболические, посттравматические, смешанные);
- синдром вегетативной дистонии;
- легкие когнитивные расстройства атеросклеротического генеза;
- тревожные расстройства при невротических и неврозоподобных состояниях;
- ИБС (в составе комплексной терапии);

- купирование абстинентного синдрома при алкоголизме с преобладанием неврозоподобных и вегетативно-сосудистых расстройств, постабстинентные расстройства;
- состояния после острой интоксикации антипсихотическими средствами;
- астенические состояния, а также для профилактики развития соматических заболеваний под воздействием экстремальных факторов и нагрузок;

Внутрь, по 125–250 мг 3 раза в сутки. Длительность лечения — 2–6 нед; для купирования алкогольной абстиненции — 5–7 дней. Лечение прекращают постепенно, уменьшая дозу в течение 2–3 дней.

Начальная доза — 125–250 мг (1–2 таб.) 1–2 раза в сутки с постепенным повышением до получения терапевтического эффекта; максимальная суточная доза — 800 мг (6 таб.).

Противопоказания

Повышенная индивидуальная чувствительность к препарату; острая почечная недостаточность; острая печеночная недостаточность, детский возраст.

Побочные эффекты

Возможно появление индивидуальных побочных реакций диспепсического характера, аллергических реакций.

Торговые названия

Мексидол, Нейрокс

6.4.2. Анксиолитические и седативные препараты

N06BX ГОПАНТЕНОВАЯ КИСЛОТА (МНН)

Лекарственные формы:

сироп 100 мг/1 мл: фл. 100 мл

таблетки 250 и 500 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению у детей грудного возраста (сироп), таблетки – с 3-х лет.

Показания и режим дозирования

Когнитивные нарушения при органических поражениях головного мозга (в т.ч. последствия нейроинфекций и черепномозговые травмы) и невротических расстройствах; шизофрения с церебральной органической недостаточностью; цереброваскулярная недостаточность, вызванная атеросклеротическими изменениями сосудов головного мозга;

Лечение и профилактика экстрапирамидного синдрома (гиперкинетический и акинетический), вызванного приемом нейролептиков;

Эпилепсия с замедленностью психических процессов в комплексной терапии с противосудорожными средствами;

Психоэмоциональные перегрузки; Снижение умственной и физической работоспособности, для улучшения концентрации внимания и запоминания;

Нейрогенные расстройства мочеиспускания (поллакиурия, императивные позывы, императивное недержание мочи, энурез).

Внутрь, через 15–30 мин после еды.

Таблетки взрослым: разовая доза — 0,25–1 г, суточная - 1,5–3 г; детям: разовая доза — 0,25–0,5 г, суточная - 0,75–3 г. Курс лечения — 1–4 мес, в отдельных случаях — до 6 мес. Через 3–6 мес возможно проведение повторного курса лечения.

Последствия нейроинфекций и ЧМТ- по 0,25 г 3–4 раз/сут.

Для восстановления работоспособности при повышенных нагрузках и астенических состояниях — по 0,25 г 3 раза/сут.

Для лечения экстрапирамидного синдрома, вызванного приемом нейролептиков, взрослым - по 0,5–1 г 3 раза в день; детям - по 0,25–0,5 г 3–4 раза в день. Курс лечения - 1–3 мес.

При тиках: детям - по 0,25–0,5 г 3–6 раз в день, 1–4 мес.

При нарушениях мочеиспускания: взрослым - по 0,5–1 г 2–3 раза в сутки; детям - по 0,25–0,5 г (суточная доза - 25–50 мг/кг). Курс лечения - 1–3 мес.

Детям с различной патологией нервной системы, в зависимости от возраста, препарат рекомендуется в дозе 1–3 г. Тактика назначения препарата: наращивание дозы в течение 7–12 дней, прием в максимальной дозе на протяжении 15–40 дней и постепенное снижение дозы до отмены пантогама в течение 7–8 дней. Перерыв между курсовыми приемами пантогама, как и для любого другого ноотропного средства, составляет от 1 до 3 мес.

Противопоказания

Гиперчувствительность; острые тяжелые заболевания почек; фенилкетонурия (сироп, содержит аспартам); детский возраст до 3 лет (таблетки).

Побочные эффекты

Возможны аллергические реакции (ринит, конъюнктивит, кожные высыпания). В этом случае уменьшают дозу или отменяют препарат. Нарушение сна или сонливость, шум в голове - обычно кратковременны и не требуют отмены препарата.

Примечания и комментарии

Пролонгирует действие барбитуратов, усиливает действие противосудорожных средств, предотвращает побочные явления фенобарбитала, карбамазепина, нейролептиков. Потенцирует действие местных анестетиков (прокаина). Эффект усиливается в сочетании с глицином, этидроновой кислотой (ксидифоном). Клиническая эффективность пантогама у детей подтверждена в работах: *Н.Н. Заваденко и Н.Ю. Сувориновой, 2011; А.М. Овезова и соавт, 2013; Л.С. Чутко и соавт, 2013.*

Торговые названия

Пантогам, Пантокальцин, Гопантам

N05BX ТЕТРАМЕТИЛТЕТРААЗАБИЦИКЛООКТАНДИОН (МНН)

Лекарственные формы:

таблетки 500 мг

Использование в педиатрии

Может применяться у детей с 5 лет.

Показания и режим дозирования

- неврозы и неврозоподобные состояния (раздражительность, эмоциональная неустойчивость, тревога и страх);
- для улучшения переносимости нейролептиков и транквилизаторов с целью устранения вызываемых ими соматовегетативных и неврологических побочных эффектов;
- кардиалгия различного генеза (не связанная с ИБС);
- никотиновая абстиненция (в составе комплексной терапии в качестве средства, снижающего влечение к курению табака).

Препарат следует принимать внутрь независимо от приема пищи: от 5 до 7 лет - 500 мг/сут, от 7 до 10 лет - 750 мг/сут, от 10 до 14 лет - 1000 мг/сут, от 14 лет и старше - 1000-1500 мг/сут. Суточные дозы в 2-3 приема. Максимальная разовая доза составляет 3 г, суточная - 10 г. Длительность курса лечения - от нескольких дней до 2-3 мес.

В комплексной терапии в качестве средства, снижающего влечение к курению табака, назначают по 500-1000 мг 3 раза/сут в течение 5-6 недель.

Противопоказания

- беременность, период лактации (грудного вскармливания);
- повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Побочные эффекты

Редко: головокружение, понижение АД, диспептические симптомы, аллергические реакции (кожная сыпь, зуд).

При применении в высоких дозах: бронхоспазм, понижение температуры тела, слабость.

Примечания и комментарии

При понижении АД и/или температуры тела (возможно на 1-1.5°C) прием препарата прекращать не требуется. АД и температура тела нормализуются самостоятельно.

Привыкание, зависимость (психическая и физическая) и синдром отмены к адаптолу не установлены. Можно сочетать с нейролептиками, транквилизаторами (бензодиазепинами), снотворными средствами, антидепрессантами и психостимуляторами. Препарат способен вызывать понижение АД и слабость, что может отрицательно повлиять на способность к управлению транспортными средствами и работе с механизмами. Следует соблюдать осторожность при применении у пациентов, занимающихся потенциально опасными видами деятельности. Адаптол не влияет на концентрацию внимания! Чутко Л.С., Хронические тики у детей и подростков и их лечение адаптолом. Журнал неврологии и психиатрии 7, 2012; Живолупов С.А., Прогностическое значение содержания в крови нейротрофического фактора мозга (BDNF) при терапии некоторых функциональных и органических заболеваний нервной системы с применением адаптола. Журнал неврологии и психиатрии 4, 2012; Кронишина Т.Л., Применение адаптола при синдроме вегетативной дистонии у детей, Журнал неврологии и психиатрии 9, 2011 вып 2.

Торговые названия

Адаптол

N05CM КОРНЕВИЩА С КОРНЯМИ ВАЛЕРИАНЫ ЛЕКАРСТВЕННОЙ + травы мелиссы лекарственной + травы зверобоя продырявленного + листьев и цветков боярышника однопестичного или колючего + травы пассифлоры инкарнатной (страстоцвета) + соплодий хмеля обыкновенного + цветков бузины черной) + гвайфенезин – экстракт.

Лекарственные формы:

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой

Использование в педиатрии

Разрешен к применению у детей старше 12 лет

Показания и режим дозирования

Неврастения и невротические реакции, сопровождающиеся раздражительностью, тревогой, страхом, усталостью, рассеянностью; «синдром менеджера» (состояние постоянного психического напряжения); бессоница (легкие формы); головные боли, обусловленные нервным напряжением; мигрень; функциональные заболевания ЖКТ (диспепсический синдром, синдром раздраженного кишечника); нейроциркуляторная дистония, климактерический синдром (в качестве симптоматического средства); зудящие дерматозы (экзема атопическая и себорейная, крапивница), обусловленные психологической нагрузкой.

Взрослым и детям старше 12 лет при отсутствии других рекомендаций врача препарат следует принимать по 5 мл или 1 таб. 3 раза в день. После консультации с врачом возможно увеличение дозы до 10 мл или 2 таб. 3 раза в день. При появлении сильной усталости или подавленности необходимо уменьшить утреннюю и дневную дозу в 2 раза и принимать по 2,5 мл или 1/2 таб. утром и днем и 5 мл или 1 таб. вечером. Интервал между приемами должен составлять 4–6 ч.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата, в особенности к гвайфенезину; миастения.

Побочные эффекты

Пациенты обычно хорошо переносят препарат. Однако в редких случаях могут появиться такие побочные действия, как аллергические реакции, экзантема, головокружение, усталость, сонливость, легкая мышечная слабость, расстройства ЖКТ (тошнота, рвота, спазмы, изжога, диарея, запор), снижение концентрации внимания, которые быстро проходят после отмены препарата.

Примечания и комментарии

Во время приема Ново-Пассита, особенно пациентами со светлой кожей, следует избегать воздействия ультрафиолетового облучения (длительное воздействие прямых солнечных лучей, посещение солярия).

В случае если в течение 7 дней симптомы заболевания не исчезнут, или произойдет их усиление, а также в случае появления побочных действий или иных необычных реакций, рекомендуется обратиться к врачу.

При приеме препарата не следует управлять транспортными средствами и механизмами.

Дополнительно для раствора для приема внутрь

Препарат содержит 12,19% этанола; каждая разовая доза содержит до 0,481 г этанола.

Препарат не рекомендуется применять пациентам с нарушениями усвоения глюкозы и галактозы и с врожденной непереносимостью фруктозы.

Указание для больных сахарным диабетом: в 100 г препарата содержится 12,5–14,2 г глюкозы и 13,6–15,3 г фруктозы. При приеме в рекомендованных дозах каждая доза содержит не более 1,42 г глюкозы и 1,53 г фруктозы.

Торговые названия

Ново-Пассит

6.5. Анальгезирующие, противовоспалительные и местноанестезирующие препараты

6.5.1. Нестероидные противовоспалительные препараты

АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. 500 мг

См. раздел «Антикоагулянты»

M01AB05 Диклофенак (МНН)

Таб. 25 мг

Суппозитории ректальные 25 мг

Местные формы: гель, спрей, трансдермальные пластыри, глазные капли (см. инструкции)

Использование в педиатрии

Суппозитории 25 мг и таблетки 25 мг разрешены к применению

Показания и режим дозирования

Воспалительные и дегенеративные заболевания опорно-двигательного аппарата

Болевые синдромы со стороны позвоночника

Острый приступ подагры

Боль, воспаление, отек после травм или оперативных вмешательств в стоматологии и ортопедии

Гинекологические заболевания, сопровождающиеся болевым синдромом и воспалением.
В качестве дополнительного средства при тяжелых инфекционно-воспалительных заболеваниях уха, горла и носа, протекающих с выраженным болевым синдромом, например, при фарингите, тонзиллите, отите (за исключением таблеток пролонгированного действия). Основное лечение заболевания проводят в соответствии с общепринятыми принципами, в т.ч. с применением этиотропной терапии
Приступы мигрени (для суппозитория)

Суппозитории 25 мг (дети старше 1 года): 0,5-2 мг/кг/сутки в 2-3 приема, max суточная доза 150 мг

Таблетки 25 мг (дети с массой тела ≥ 25 кг): 0,5-2 мг/кг/сутки в 2-3 приема, в зависимости от тяжести заболевания

Противопоказания

Язва желудка или кишечника

Сведения в анамнезе о приступах бронхиальной астмы, крапивнице, остром рините, связанных с применением ацетилсалициловой кислоты или других НПВП, а также любыми препаратами, подавляющими выработку простагландинов

Проктит (только для суппозитория);

Применение при нарушениях функции печени или почек, дефектах гемостаза – необходимо тщательное медицинское наблюдение.

Побочные эффекты

ЖКТ: диспепсия, диарея, редко - желудочно-кишечное кровотечение ($>0.001-1\%$).

ЦНС и периферическая нервная система: головная боль, головокружение.

Дерматологические реакции: кожная сыпь, крапивница.

Реакции повышенной чувствительности: бронхоспазм, системные анафилактические/анафилактоидные реакции. Местные реакции при применении суппозитория – местные реакции, обострение геморроя.

Примечания и комментарии

*Препарат отсутствует в *British National Formulary for children*, 2018-2019.

Препарат в виде раствора для в/м введения, таблеток, покрытых оболочкой 50 мг и 100 мг, суппозитория 50 мг и 100 мг или таблеток пролонгированного действия в педиатрии запрещен. Изолированная лихорадка не является показанием к применению препарата. Предназначен для симптоматического лечения (уменьшение боли и воспаления), на прогрессирование основного заболевания не влияет. Комбинирование ЛП с другими НПВП и/или с антикоагулянтами повышает риск развития побочных эффектов.

Торговые названия

Диклофенак, Вольтарен

M01AE01 ИБУПРОФЕН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. 200 мг

Местные формы: гель (см. инструкцию)

Другие формы:

До 2 лет – Нурофен суппозитории

До 12 лет – Нурофен плюс, Нурофен для детей

От 12 лет – Нурофен ультракап, актив, форте

Использование в педиатрии

В таблетках разрешен к применению у детей старше 6 лет. В возрасте от 6 мес. до 12 лет разрешен в виде сиропа для детей.

Показания и режим дозирования

Головная боль, мигрень, зубная боль, невралгия, миалгия, боли в спине, ревматические боли, альгодисменорея, лихорадка при гриппе и ОРВИ.

Детям 6-12 лет – по 200 мг не более 4 раз. Интервал между приемами должен быть не менее 6 ч.

Для детей старше 12 лет начальная доза препарата составляет 200 мг 3-4 раза/сут. Для достижения быстрого клинического эффекта возможно увеличение начальной дозы до 400 мг. Максимальная суточная доза – 1200 мг.

Противопоказания

Эрозивно-язвенные поражения ЖКТ в фазе обострения (с осторожностью если данные заболевания есть в анамнезе).

ССС: выраженная сердечная недостаточность, тяжелое течение артериальной гипертензии.

Аллергические реакции: «аспириновая» бронхиальная астма, крапивница, ринит, спровоцированные другими НПВС.

Органы чувств: заболевания зрительного нерва, нарушение цветового зрения, амблиопия, скотома; снижение слуха, патология вестибулярного аппарата.

Система крови: дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, гемофилия, состояния гипокоагуляции, лейкопения, геморрагические диатезы.

Выраженные нарушения функции печени и/или почек.

Побочные эффекты

При применении ибупрофена в течение 2-3 дней побочные эффекты практически не наблюдаются. В случае длительного применения возможно появление следующих побочных эффектов:

ЖКТ: диспепсия, диарея, редко – желудочно-кишечное кровотечение.

ЦНС: головная боль, головокружение, бессонница, возбуждение, сонливость, депрессия, спутанность сознания, галлюцинации.

Органы чувств: обратимый токсический неврит зрительного нерва, нечеткость зрения, диплопия, сухость и раздражение глаз, отек конъюнктивы и век (аллергического генеза, скотома); снижение слуха, звон или шум в ушах.

ССС: сердечная недостаточность, повышение АД, тахикардия. Мочевыделительная система: нефротический синдром, острая почечная недостаточность, нефрит, полиурия, цистит.

Система кроветворения: анемия (в т.ч. гемолитическая, апластическая), тромбоцитопения, тромбоцитопеническая пурпура, агранулоцитоз, лейкопения.

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, крапивница, отек Квинке, анафилактоидные реакции, анафилактический шок, лихорадка, многоформная экссудативная эритема (в т.ч. синдром Стивенса-Джонсона), токсический некролиз (синдром Лайелла), эозинофилия, аллергический ринит.

Дыхательная система: бронхоспазм, одышка.

Прочие: усиление потоотделения.

При длительном применении в высоких дозах: изъязвление слизистой оболочки ЖКТ, кровотечения (в т.ч. из ЖКТ, десен, маточное, геморроидальное), нарушения зрения (нарушение цветового зрения, скотома, амблиопия)

Примечания и комментарии

*Некоторые эксперты рекомендуют для снижения риска побочных реакций со стороны ССС и ЖКТ применять препарат в минимальной эффективной дозе и короткими курсами. *British National Formulary for children*, 2018-2019.

Препарат в таблетках 200 мг назначается детям с массой тела >20 кг.

Препарат не рекомендуется комбинировать с другими НПВП и антикоагулянтами. Усиливает побочные эффекты минералокортикоидов, глюкокортикостероидов, эстрогенов, этанола. Кофеин усиливает анальгезирующий эффект ибупрофена.

Торговые названия

Нурофен, Нурофен для детей, Ибупрофен

M01AB15 КЕТОРОЛАК (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. 10 мг

Р-р для в/в и в/м введения 30 мг/мл

Местные формы: гель (см. инструкцию)

Использование в педиатрии

Разрешен к применению в возрасте старше 16 лет.

Показания и режим дозирования

Болевой синдром средней и сильной интенсивности различного генеза (в т.ч. боли в послеоперационном периоде, при онкологических заболеваниях).

Препарат не применяют для лечения хронической боли. Продолжительность курса лечения при приеме внутрь не должна превышать 5 дней.

Таблетки: однократно (10 мг) или повторно (по 10 мг до 4 раз) в зависимости от тяжести болевого синдрома. Максимальная суточная доза не более 40 мг.

Раствор для инъекций вводят глубоко в/м в дозе 10-30 мг однократно или в зависимости от тяжести болевого синдрома по 10-30 мг каждые 4-6 ч. Максимальная суточная доза – 90 мг.

Противопоказания

«Аспириновая» астма; бронхоспазм; ангионевротический отек; гиповолемия (независимо от вызвавшей ее причины); дегидратация; эрозивно-язвенные поражения ЖКТ в фазе обострения; гипокоагуляция (в т.ч. гемофилия); печеночная и/или почечная недостаточность (креатинин плазмы выше 50 мг/л); геморрагический инсульт (подтвержденный или подозреваемый); геморрагический диатез; высокий риск развития кровотечения (в т.ч. после операций); нарушение кроветворения.

С осторожностью: при бронхиальной астме, холестазах, холецистите, хронической сердечной недостаточности, артериальной гипертензии, активном гепатите, сепсисе, системной красной волчанке, полипах слизистой оболочки носа и носоглотки.

Побочные эффекты

ЖКТ: гастралгия, диарея, стоматит, метеоризм, запор, рвота, ощущение переполнения желудка; редко – эрозивно-язвенные поражения (1%<).

ЦНС: головная боль, головокружение, сонливость.

ССС: повышение АД.

Дерматологические реакции: кожная сыпь, пурпура.

Местные реакции (для инъекций): жжение или боль в месте введения.

Прочие: отеки, увеличение массы тела, потливость.

Примечания и комментарии

*Некоторые эксперты рекомендуют ограничить применение препарата 5 днями у детей от 2 до 16 лет. При этом препарат рекомендован детям только в инъекционной форме.

**British National Formulary for children*, 2018-2019.

Препарат не рекомендуется комбинировать с другими НПВС (противопоказание), препаратами кальция, ГКС, этанолом, кортикотропином, парацетамолом, антикоагулянтами в связи с усилением риска побочных эффектов.

При комбинировании с опиоидными анальгетиками дозы последних могут быть существенно снижены. Раствор для инъекций фармацевтически несовместим с раствором трамадола.

Торговые названия

Кетанов, Кеторол, Кеторолак, Долак

M01AE03 3-БЕНЗОИЛ-АЛЬФА-МЕТИЛ-БЕНЗОЛ-УКСУСНАЯ КИСЛОТА (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

р-р д/в/в и в/м введения 50 мг/1 мл

гранулы д/пригот. р-ра д/приема внутрь 80 мг/2 г (ОКИ)

Использование в педиатрии*

Применение у детей зависит от торговой формы препарата.

Показания и режим дозирования

Купирование болевого синдрома различного генеза, в т.ч. послеоперационная посттравматическая боль, ишиалгия, миалгия, радикулит, ушибы и растяжения мышц, почечная колика, болевые синдромы в стоматологической, гинекологической, неврологической, онкологической практике.

Дозу подбирают индивидуально, в зависимости от характера заболевания, выраженности болевого синдрома, состояния пациента. При необходимости лекарственные формы можно использовать в различных комбинациях, при этом суммарная суточная доза может быть увеличена до 300 мг или уменьшена до 100 мг. В начале лечения суточная доза — 300 мг в 2–3 приема, поддерживающая – 150–200 мг/сут. Капсулы, таблетки, гранулят рекомендуется принимать во время еды.

Ректально: 1–2 суппозитория в сутки.

Наружно.

Взрослым и детям с 12 лет наносят небольшое количество геля (3–5 см) 2–3 раза/сут. тонким слоем, с последующим длительным и осторожным втиранием в воспаленные или болезненные участки тела.

Детям с 6 до 12 лет наносят не более 1–2 см геля, не чаще 2 раза/сут. Продолжительность курса лечения не должна превышать 14 дней без консультации врача.

Можно использовать при фонофорезе.

Противопоказания

Гиперчувствительность (в т.ч. к другим НПВС).

Для ректального применения (дополнительно): геморрой, проктит, прокторрагии; для кожного применения мокнущие дерматозы, экзема, инфицированные ссадины, нарушение целостности кожных покровов.

Побочные эффекты

Со стороны органов ЖКТ: 11% - диспепсия; 3–9% — тошнота, абдоминальная боль, диарея/запор, метеоризм; >1% — анорексия, рвота, стоматит; <1% — повышение аппетита, сухость во рту, отрыжка, гастрит, ректальное кровотечение, мелена, скрытое кровотечение, слюнотечение, пептическая язва, перфорация ЖКТ, гематемезис, изъязвление кишечника, дисфункция печени, гепатит, холестатический гепатит, желтуха, чрезмерная жажда.

Со стороны ЦНС и органов чувств: 3–9% — головная боль, возбуждение (в т.ч. инсомния, нервозность, необычные сновидения); >1% — головокружение, угнетение ЦНС (в т.ч. сонливость, недомогание), звон в ушах, нарушение зрения; <1% — амнезия, спутанность сознания, мигрень, парестезия, вертиго, конъюнктивит, боль в глазах, снижение слуха, ретинальная геморрагия и изменение пигментации, нарушения вкуса.

Со стороны ССС и крови (кроветворение, гемостаз): <1% — повышение АД, сердцебиение, тахикардия, усугубление сердечной недостаточности, заболевания периферических сосудов, вазодилатация, гипокоагуляция, агранулоцитоз, анемия, гемолиз, тромбоцитопения.

Со стороны респираторной системы: >1% — диспноэ, кровохарканье, носовое кровотечение, фарингит, ринит, бронхоспазм, отек гортани.

Со стороны мочеполовой системы: 3–9% — нарушение функции почек (отеки, повышение мочевинового азота крови); >1% — симптомы и признаки раздражения мочевыводящих путей; <1% — менометроррагия, гематурия, почечная недостаточность, интерстициальный нефрит, нефротический синдром.

Со стороны кожных покровов: >1% — сыпь, алоpecia, экзема, крапивница, буллезная сыпь, эксфолиативный дерматит, фотосенсибилизация, изменение цвета кожи, онихолизис, токсический эпидермальный некролиз, многоформная эритема, синдром Стивенса-Джонсона.

Прочие: <1% — озноб, отек лица, инфекция, боль, аллергические реакции, анафилаксия, повышение массы тела, гипонатриемия, миалгия, пурпура, повышенная потливость.

Торговые названия

Кетонал (с 15 лет), ОКИ (с 6 лет), Фламакс (с 15 лет), Кетопрофен (с 18 лет)

N02BB02 МЕТАМИЗОЛ (МНН)

Лекарственные формы:

Таб. 500 мг

Р-р для в/в и в/м введения 500 мг/мл

Суппозитории ректальные 100 мг, 200 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 15 лет

Показания и режим дозирования

Болевой синдром (слабой и умеренной выраженности) различного генеза (почечная и желчная колика, невралгия, миалгия; при травмах, ожогах, после операций; головная боль, зубная боль, мигалгии).

Лихорадка при инфекционно-воспалительных заболеваниях, укусах насекомых.

Внутрь или ректально разовые дозы для детей в возрасте 2-3 лет составляют 50-100 мг; 4-5 лет – 100-200 мг; 6-7 лет – 200 мг; 8-14 лет – 250-300 мг; кратность приема – 2-3 в сутки.

Парентерально - в дозе 50-100 мг на 10 кг массы тела.

Противопоказания

Выраженные нарушения функции почек и/или печени, нарушения кроветворения (дефицит глюкозо-6-фосфат-дегидрогеназы, агранулоцитоз, нейтропения, лейкопения) «аспириновая» астма, повышенная чувствительность к производным пиразолона.

Побочные эффекты

Аллергические реакции: кожная сыпь, отек Квинке. Система кроветворения: при длительном применении – лейкопения, агранулоцитоз. Местные реакции: при в/м введении – инфильтраты в месте введения.

Примечания и комментарии

*Таблетированные формы исключены из перечня ЛС для применения у спортсменов сборных команд России в соответствии с приказом ФМБА 2011 г.

Запрещен к применению в большинстве европейских стран и США в связи с риском побочных эффектов со стороны системы кроветворения.

Не рекомендовано комбинированное применение с другими НПВП, непрямыми антикоагулянтами, глюкокортикостероидами, производными фенотиазина в связи с возможным взаимным усилением побочных эффектов. Кофеин усиливает действие препарата.

Торговые названия

Анальгин, Баралгин М

M01AX17 НИМЕСУЛИД (МНН)

Лекарственные формы:

Таб. 100 мг

Местные формы: гель (см. инструкцию)

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 12 лет.

Показания и режим дозирования

Остеохондроз с корешковым синдромом; миалгия ревматического и неревматического генеза; посттравматическое воспаление мягких тканей и опорно-двигательного аппарата (повреждения и разрывы связок, сухожилий, бурситы, ушибы), суставной синдром при ревматизме и обострении подагры; ревматоидный и псориатический артрит; анкилозирующий спондилоартрит; остеоартроз; болевой синдром различного генеза.

Детям старше 12 лет – 1 таб. 2 раза в сутки (после еды). Продолжительность применения препарата – не более 10 дней без консультации врача.

Противопоказания

Сочетание БА, полиноза носа и непереносимости НПВП в анамнезе, эрозивно-язвенные и воспалительные поражения ЖКТ, кровотечения, заболевания с нарушением свертывания крови, декомпенсированная сердечная недостаточность, активное заболевание печени, почечная недостаточность (клиренс креатинина <30 мл/мин.).

С осторожностью: ИБС, застойная сердечная недостаточность, артериальная гипертензия.

Побочные эффекты

ЖКТ: тошнота, рвота, диарея, очень редко эрозивно-язвенные поражения (<0,01%), увеличение печеночных трансаминаз.

ЦНС: головокружение.

ССС: артериальная гипертензия.

Мочевыделительная система: отеки.

Местные реакции: зуд, сыпь, увеличение потоотделения.

Дыхательная система: одышка.

Примечания и комментарии

*Препарат отсутствует в *British National Formulary for children*, 2018-2019.

Препарат предназначен для симптоматического лечения (уменьшение боли и воспаления), на прогрессирование основного заболевания не влияет. Следует использовать минимальную эффективную дозу и минимальный по продолжительности курс. Не рекомендовано комбинированное применение с другими НПВС и антикоагулянтами связи с возможным взаимным усилением побочных эффектов.

Торговые названия

Нимесил, Найз, Нимулид

N02BE ПАРАЦЕТАМОЛ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. 500 мг

Другие формы:

От 3 мес. до 12 лет – Панадол суспензия 120мг/5мл

Входит как компонент в различные лекарственные препараты

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 6 лет (таб.)

Показания и режим дозирования

Симптоматическая терапия болевого (головная боль, мигрень, зубная боль, боль в горле, боль в пояснице, боли в мышцах, болезненные менструации) и лихорадочного (повышенная температура тела на фоне простудных заболеваний и гриппа) синдромов.

Дети 6-9 лет: по 1/2 таб. 3-4 раза, если необходимо. Макс. суточная доза – 2 таб. (1 г).

Дети 9-12 лет: по 1 таблетке до 4 раз, если необходимо. Макс. суточная доза – 4 таб. (2 г).

Интервал между приемами в обоих случаях – не менее 4 ч.

Препарат не рекомендуется применять более 5 дней в качестве обезболивающего и более 3 дней жаропонижающего средства. Увеличение суточной дозы препарата или продолжительности лечения возможны только под наблюдением врача.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С осторожностью следует применять препарат при почечной и печеночной недостаточности, доброкачественных гипербилирубинемиях (в т.ч. синдроме Жильбера), вирусном гепатите, дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы.

Побочные эффекты

В рекомендованных дозах препарат обычно хорошо переносится.

Аллергические реакции: высыпания на коже, зуд, отек Квинке.

Система кроветворения: редко – анемия, тромбоцитопения, метгемоглобин-емия.

Мочевыделительная система: при длительном применении в высоких дозах – почечная колика, неспецифическая бактериурия, интерстициальный нефрит, папиллярный некроз.

Примечания и комментарии

Препарат предназначен для уменьшения боли на момент использования и на прогрессирование заболевания не влияет.

Внимание:

(1) при сочетании с алкоголем (или другими индукторами ферментов микросомального окисления в печени) может вызвать гепатотоксичность и острый панкреатит даже в терапевтических дозах;

(2) Парацетамол содержится в качестве одного из компонентов в комплексных противогриппозных препаратах – во избежание передозировки ознакомьтесь с их составом перед назначением.

Длительное совместное использование с другими НПВС, непрямыми антикоагулянтами повышает риск развития побочных эффектов.

В некоторых специализированных медицинских интернет-ресурсах, представлена не корректная информация по применению комбинированного варианта парацетамола и ибупрофена. В частности, указывается разрешенный возраст для применения данного жаропонижающего и обезболивающего средства детям старше 12 лет с массой тела более 40 кг в режиме по 1 таблетке 2 раза в сутки (например, справочник Видаль «Лекарственные препараты в России», https://www.vidal.ru/drugs/ibuclin__310). При этом целесообразно учитывать наличие специальной лекарственной формы данного препарата «ибуклин юниор» в виде диспергируемых таблеток (ибупрофен 100 мг + парацетамол 125 мг), предназначенной для детей в возрасте от 3-х до 12 лет. Наряду с этим особенности применения ибуклина в возрасте от 12-ти до 18-ти лет в официальных материалах не описываются.

Торговые названия

Парацетамол, детский Панадол

M01AC06 МЕЛОКСИКАМ + настойка плодов перца стручкового (30 мг + 100 мг)

Лекарственные формы:

Таблетки - 7,5/15 мг

Крем д/наруж. применения

Использование в педиатрии

Разрешен к применению у детей с 12 лет.

Показания и режим дозирования

Воспалительные и дегенеративные заболевания опорно-двигательного аппарата.

Ревматические поражения мягких тканей.

Болевой синдром: бурсит, тендинит, люмбаго, ишиас, невралгия, миалгия, артралгия, радикулит, посттравматический болевой синдром (травматические ушибы, вывихи, растяжения связок, мышц и сухожилий, разрывы мышц без нарушения целостности кожных покровов), болезненность мышц и суставов, вызванных тяжелыми физическими нагрузками. Обладает противовоспалительным, обезболивающим, противоотечным действием. Не оказывает выраженного раздражающего действия на кожу.

Внутрь. Общую суточную дозу следует принимать в один прием, во время еды, запивая водой. Максимальная доза у подростков (12–18 лет) составляет 0,25 мг/кг и не должна превышать 15 мг.

Наружно. Слегка втирают полоску крема длиной от 1 до 5 см, кратность применения - 1 - 3 раза в сутки. Количество крема и частота применения могут варьировать в зависимости от площади нанесения и индивидуальной реакции на крем. Для усиления эффекта можно наложить сухую согревающую повязку.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата,

детский возраст (до 12 лет),

полное или неполное сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазух, ангионевротического отека или крапивницы, вызванных непереносимостью ацетилсалициловой кислоты или других НПВП, из-за существующей вероятности перекрестной чувствительности (в т.ч. в анамнезе);

эрозивно-язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения или недавно перенесенные;

воспалительные заболевания кишечника — болезнь Крона или язвенный колит в стадии обострения;

тяжелая печеночная недостаточность;

тяжелая почечная недостаточность (если не проводится гемодиализ, С1 креатинина менее 30 мл/мин, а также при подтвержденной гиперкалиемии), прогрессирующее заболевание почек; активное желудочно-кишечное кровотечение, недавно перенесенные цереброваскулярные кровотечения или установленный диагноз заболеваний свертывающей системы крови;

выраженная неконтролируемая сердечная недостаточность;

терапия периоперационных болей при проведении шунтирования коронарных артерий;

редкая наследственная непереносимость галактозы (в максимальной суточной дозе препарата с дозировкой мелоксикама 7,5 и 15 мг содержится 47 и 20 мг лактозы соответственно);

беременность и грудное вскармливание;

нарушения целостности кожных покровов и воспалительные заболевания кожи в месте нанесения (для крема).

Побочные эффекты

Возникающие побочные эффекты зависят от индивидуальной чувствительности. Возможны аллергические реакции со стороны кожи (зуд, кожная сыпь), шелушение кожи, гиперемия.

При появлении каких-либо побочных эффектов необходимо прекратить применение крема и обратиться к врачу.

Примечания и комментарии

Матарен Плюс - единственный препарат мелоксикама местного действия (мелоксикам – 3%, перца стручкового настойка – 10%). Избирательно ингибирует циклооксигеназу-2, нарушает метаболизм арахидоновой кислоты, уменьшает количество простагландинов в очаге воспаления.

Проведено многоцентровое открытое рандомизированное сравнительное исследование в параллельных группах эффективности и безопасности препарата «Матарен плюс», крем для наружного применения у пациентов с миофасциальным болевым синдромом в области спины. Бадюкин В.В. и соавт. 2009 г.

Торговые названия

Мовалис, Матарен Плюс, крем для наружного действия.

6.5.2. Местноанестезирующие препараты

N01BB02 ЛИДОКАИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Спрей для местного применения, дозированный 10%

ВАДА.

Не является допингом, но требуется указание в протоколе допинг-контроля о проведении местной анестезии данным препаратом.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению*.

Показания и режим дозирования

Терминальная (поверхностная) анестезия слизистых оболочек:

в стоматологии (обезболивание области укола перед местной анестезией, наложение швов на слизистую оболочку, удаление подвижных молочных зубов, зубного камня);

в оториноларингологии (в т.ч. операции на носовой перегородке, проведение электрокоагуляции); в акушерстве и гинекологии (в т.ч. эпизиотомия и обработка разреза, удаление швов, вмешательства на влагалище и шейке матки);

при инструментальных и эндоскопических исследованиях (в т.ч. введение зонда, ректоскопия, интубация);

рентгенографическом обследовании (устранение тошноты и глоточного рефлекса);

в качестве местно-анестезирующего ЛС при ожогах (включая солнечные), укусах насекомых, контактном дерматите (в т.ч. вызванном раздражающими растениями), небольших ранах (в т.ч. царапинах); поверхностная анестезия кожных покровов при небольших хирургических вмешательствах.

Во избежание высокой концентрации лидокаина в плазме крови следует применять наименьшую дозу, обеспечивающую удовлетворительный эффект. Обычно достаточно 1-3 распылений,

Противопоказания

Повышенная чувствительность к лидокаину и другим компонентам препарата. Судороги, связанные с применением препарата, в анамнезе; АВ-блокада II и III ст. и нарушения внутрижелудочковой проводимости (кроме случаев, когда введен зонд для стимуляции желудочков); — синдром Морганьи – Адамса – Стокса; выраженная брадикардия; СССУ; кардиогенный шок; значительное снижение функции левого желудочка.

Побочные эффекты

Местные реакции: ощущение легкого жжения, которое исчезает по мере развития анестезирующего эффекта (в течение 1 мин). Аллергические реакции: в единичных случаях - анафилактический шок.

Возможные побочные эффекты при применении препарата в любой форме: звон в ушах, сонливость, металлический привкус, головокружение или потеря сознания, дрожь, ухудшение зрения, тошнота и рвота, нервозность или беспокойство, мышечные сокращения, судороги, жжение или покалывание, ощущение холода или жара, затрудненное дыхание, брадикардия, могут проявляться симптомы аллергической реакции: сыпь, крапивница, зуд, озноб, жар, головная боль, боль в мышцах, одышка, кашель, стеснение в горле, отечность лица или шеи.

Примечания и комментарии

У детей в возрасте до 2 лет, при проведении стоматологических процедур и операций препарат предпочтительно применять путем нанесения тампоном. Лидокаин в форме аэрозоля не рекомендуют для местной анестезии перед тонзиллэктомией и аденотомией у детей в возрасте до 8 лет.

*Входит в число 67 препаратов, потенциально не подходящих для использования в педиатрической практике и включенные в список под названием «Список KIDs» (Key Potentially Inappropriate Drugs in Pediatrics). Может вызывать судороги, аритмию, угнетение центральной нервной системы. *Meyers RS, et al. Key Potentially Inappropriate Drugs in Pediatrics: The KIDs List. J Pediatr Pharmacol Ther. 2020;25(3):175-19).*

Торговые названия

Лидокаин, Версатис

N01BA02 ПРОКАИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Р-р для инъекций 5 мг/мл

ВАДА

Не является допингом, но требуется указание в протоколе допинг-контроля о проведении местной анестезии данным препаратом.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 12 лет.

Показания и режим дозирования

Инфильтрационная (в том числе внутрикостная) анестезия; вагосимпатическая шейная, паранефральная, циркулярная и паравerteбральная блокады.

Режим дозирования – индивидуальный, в зависимости от показаний (подробнее см. в инструкции по применению). Максимальная доза для применения у детей старше 12 лет – 15 мг/кг.

Противопоказания

Повышенная чувствительность (в том числе к парааминобензойной кислоте и другим местным анестетикам-эфирам). Для анестезии методом ползучего инфильтрата – выраженные фиброзные изменения в тканях.

С осторожностью: состояния, сопровождающиеся острой кровопотерей или снижением печеночного кровотока; воспалительные заболевания или инфицирование места инъекции; дефицит псевдохолинэстеразы; почечная недостаточность.

Побочные эффекты

ЦНС и периферическая нервная система: головная боль, головокружение, сонливость, слабость, тризм.

ССС: повышение или снижение артериального давления, периферическая вазодилатация, коллапс, брадикардия, аритмии, боль в грудной клетке.

Органы кроветворения: метгемоглобинемия.

Аллергические реакции: зуд кожи, кожная сыпь, другие анафилактические реакции (в том числе анафилактический шок), крапивница (на коже и слизистых оболочках).

Примечания и комментарии

При введении не допускать попадания препарата в кровоток!

Добавление эпинефрина увеличивает длительность блокады на 50-100%. Усиливает угнетающее действие на центральную нервную систему лекарственных средств для общей анестезии, снотворных, седативных препаратов, наркотических анальгетиков и транквилизаторов. Усиливает и удлиняет действие миорелаксирующих ЛП.

Вазоконстрикторы (эпинефрин, метоксамин, фенилэфрин) удлиняют местно-анестезирующее действие.

Метаболит прокаина (парааминобензойная кислота) является антагонистом сульфаниламидов.

Торговые названия

Новокаин

6.6. Антигистаминные препараты и деконгестанты

6.6.1. Антигистаминные препараты

R06AX27 ДЕЗЛОРАТАДИН (МНН)

Лекарственные формы:

Таб. 5 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 12 лет (для данной лекарственной формы)

Показания и режим дозирования

Сезонный (поллиноз) и круглогодичный аллергический риниты, хроническая идиопатическая крапивница.

Детям от 12 лет – 1 табл 1 раз/сут.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С осторожностью: тяжелая почечная недостаточность.

Побочные эффекты

Повышенная утомляемость (1,2% случаев), сухость во рту (0,8%), головная боль (0,6%).

Примечания и комментарии

Не влияет на работоспособность! Взаимодействия с другими ЛС не выявлено (включая алкоголь).

Торговые названия

Эриус, Лордестин, Дезал

R06AE07 ЦЕТИРИЗИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. 10 мг,

Капли 10 мг/мл.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению: с 6 лет – таблетки. Зиртек – с 6 мес (капли), Зодак – с 1 года (капли).

Показания и режим дозирования

- Лечение симптомов круглогодичного (персистирующего и сезонного (интермиттирующего) аллергического ринита и конъюнктивита (зуд, чиханье, ринорея, слезотечение, гиперемия конъюнктивы); - Крапивница (в т.ч. хроническая идиопатическая крапивница);
- Поллиноз (сенная лихорадка);
- Другие аллергические дерматозы, в том числе атопический дерматит, сопровождающиеся зудом и высыпаниями;
- Отек Квинке (Зодак).

Детям в возрасте старше 6 лет (> 30 кг) – по 1 таб. 1 раз/сут.

Капли:

От 6 мес до 2 лет по 2,5 мг (5 кап) x 1 раз/сут.

От 2 до 6 лет по 5 мг (10 кап) x 1 раз/сут или 2,5 мг (5 кап) x 2 раза/сут.

От 6 до 12 лет по 10 мг (20 кап) x 1 раз/сут или по 5 мг (10 кап) x 2 раз/сут.

Взрослым и детям старше 12 лет по 10 мг (20 кап) x 1 раз/сут, предпочтительно вечером.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к цетиризину, другим компонентам препарата, гидроксизину.

Терминальная стадия почечной недостаточности (клиренс креатинина < 10 мл/мин)

Детский возраст до 6 мес (Зиртек), до 1 года (Зодак)

Беременность, период лактации.

Побочные эффекты

ЖКТ: сухость во рту, диспепсия.

ЦНС: головокружение, головная боль, сонливость, утомляемость, возбуждение, мигрень.

Аллергические реакции: кожная сыпь, ангионевротический отек, крапивница, кожный зуд.

Примечания и комментарии

В связи с наличием выраженного седативного эффекта возможно снижение результативности тренировочного и соревновательного процессов!

В открытом рандомизированном сравнительном исследовании в параллельных группах показан сопоставимый клинический эффект и безопасность у препарата Зодак с оригинальным препаратом Зиртек. *О.В. Зайцева Антигистаминные препараты в практике педиатра. М, 2012.*

Торговые названия

Зиртек, Зодак

R06AX13 ЛОРАТАДИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. 10 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 2 лет.

Показания и режим дозирования

Сезонный и круглогодичный аллергический ринит, конъюнктивит, острая крапивница и отек Квинке, симптомы гистаминергий, вызванные применением гистамино-либераторов (псевдоаллергические синдромы), аллергические реакции на укусы насекомых, комплексное лечение зудящих дерматозов (контактные алергодерматиты, хронические экземы).

Детям от 2 до 12 лет при массе тела менее 30 кг – 5 мг 1 раз/сут.

Детям старше 12 лет, а также при массе тела более 30 кг – 10 мг 1 раз/сут.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Пациентам с нарушениями функции почек или печени требуется коррекция режима дозирования.

Побочные эффекты

ЖКТ: редко – сухость во рту, тошнота, рвота, гастрит.

ЦНС: редко – повышенная утомляемость, головная боль, возбудимость (у детей).

ССС: редко - тахикардия.

Примечания и комментарии

*Некоторые эксперты считают, что прием пищи увеличивает биодоступность препарата на 40%. *British National Formulary for children*, 2018-2019.

Седативный эффект является минимальным и не должен сказываться на работоспособности.

При одновременном применении лоратадина с препаратами, которые влияют на уровень изоферментов CYP3A4 и CYP2D6 или метаболизируются в печени при их участии возможно изменение концентрации в плазме крови лоратадина и/или этих препаратов.

Торговые названия

Кларитин, Ломилан, ЛораГЕКСАЛ

R06AC03 ХЛОРОПИРАМИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. 10 и 25 мг

Ампулы, 20 мг - 1 мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Лечение симптомов круглогодичного и сезонного аллергического ринита и аллергического конъюнктивита; поллиноз (сенная лихорадка); крапивница; аллергические дерматозы;

лекарственная аллергия; аллергические реакции на укусы насекомых; ангионевротический отек; сывороточная болезнь.

Детям в возрасте 1-6 лет – 1/4 таб. 3 раза/день или 1/2 табл. 2 раза/день.

Детям в возрасте 6-14 лет – 1/2 таб. 2-3 раза/день. Суточная доза не должна превышать 2 мг/кг массы тела.

Пациенты с нарушением функции печени или почек: может потребоваться снижение дозы в связи со снижением метаболизма и выведения активного компонента препарата.

в/м: от 1 до 12 мес — 0,25 мл (1/4 амп.); от 1 до 6 лет — 0,5 мл (1/2 амп.); от 6 до 14 лет — 0,5–1 мл (1/2–1 амп.); 14–18 лет — совпадает с режимом дозирования для взрослых.

Противопоказания

Острый приступ бронхиальной астмы; одновременное применение ингибиторов МАО; язвенная болезнь желудка в стадии обострения; гиперплазия предстательной железы; выраженная дыхательная недостаточность; индивидуальная повышенная чувствительность к препарату или компонентам.

С осторожностью: при приеме лекарственных средств, угнетающих ЦНС, задержке мочи, закрыто-угольной глаукоме.

Побочные эффекты

ЦНС: вялость, слабость, сонливость, головокружение, головная боль, эйфория, ощущение усталости, раздражительность, тремор, судороги, нарушение координации движений, нарушение зрения; у детей возможно некоторое стимулирующее действие на ЦНС, проявляющееся беспокойством, повышенной раздражимостью, бессонницей.

ЖКТ: сухость во рту, тошнота, рвота, гастралгия, диарея/запор, изменение аппетита.

МВС: затруднение мочеиспускания.

ССС: снижение АД, тахикардия, аритмия.

Прочие: фотосенсибилизация, мышечная слабость.

Примечания и комментарии

В связи с наличием выраженного седативного эффекта возможно снижение результативности тренировочного и соревновательного процессов!

Усиливает действие лекарственных средств для общей анестезии, снотворных, седативных лекарственных средств, транквилизаторов, м-холиноблокаторов, опиоидных анальгетиков, местных анестетиков. Кофеин и фенамин уменьшают угнетающее действие на ЦНС. Одновременное применение с этанолом не рекомендуется (риск тяжелого угнетения ЦНС).

Торговые названия

Супрастин, Хлоропирамина гидрохлорид

R06AX26 ФЕКСОФЕНАДИН ГИДРОХЛОРИД (МНН)

Лекарственные формы:

Таб. 120 мг, 180 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 12 лет.

Показания и режим дозирования

Сезонный аллергический ринит (уменьшение симптомов) – таб. 120 мг.

Хроническая идиопатическая крапивница (уменьшение симптомов) – таб. 180 мг

Дети: 12-18 лет – 120 мг или 180 мг 1 раз в сутки.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к любому из компонентов препарата.

Беременность и период лактации.

С осторожностью применяют препарат при хронической почечной недостаточности.

Побочные эффекты

ЦНС: головная боль, сонливость, головокружение, тошнота не отличались по частоте по сравнению с группой плацебо; редко - бессонница, нервозность, нарушение сна.

ЖКТ: тошнота.

Примечания и комментарии

Эффективность, безопасность и хорошая переносимость фексофенадина (Телфаст) доказана в ряде международных исследований, в т.ч. с участием детей. *Lyndon E Mansfi eld. Fexofenadine in pediatrics: oral tablet and suspension formulations. Expert Opin. Pharmacother. (2008) 9(2):329-337.*

При совместном применении с эритромицином или кетоконазолом концентрация препарата в плазме увеличивается в 2-3 раза.

Торговые названия

Телфаст (Аллегра), Фексадин

6.6.2. Деконгестанты

R01AA07 КСИЛОМЕТАЗОЛИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Капли назальные 1 мг/мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 6 лет.

Показания и режим дозирования

Острые респираторные заболевания с явлениями ринита; острый аллергический ринит; поллиноз; синусит; евстахиит; средний отит (для уменьшения отека слизистой оболочки носоглотки); подготовка больного к диагностическим манипуляциям в носовых ходах.

Детям старше 6 лет назначают по 2-3 капли в каждый носовой ход 3-4 раза/день не более 3-4 дней без консультации с врачом. Длительность применения – не более 10 дней подряд.

Противопоказания

АГ; тахикардия; атрофический ринит; хирургические вмешательства на мозговых оболочках (в анамнезе); повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С осторожностью: сердечно-сосудистые заболевания, при повышенной чувствительности к адренергическим препаратам, сопровождающейся симптомами бессонницы, головокружения, сердечной аритмии, тремора, повышенного АД.

Побочные эффекты

Местные реакции: при частом и/или длительном применении – раздражение и/или сухость слизистой оболочки носоглотки, жжение, покалывание, чиханье, гиперсекреция; редко – отек слизистой оболочки носа.

Системные реакции: при частом и/или длительном применении – тошнота; редко – тахикардия, ощущение сердцебиения, аритмия, повышение АД, головная боль, головокружение, рвота, бессонница, нечеткость зрения, аллергические реакции; при длительном применении в высоких дозах – депрессия.

Примечания и комментарии

Несовместим с ингибиторами МАО и трициклическими антидепрессантами.

Торговые названия

Снуп, Ксилен, Ринонорм, Отривин

6.6.3. Комбинированные деконгестанты для приема внутрь

N02BE51 КОФЕИН + ПАРАЦЕТАМОЛ + ТЕРПИНГИДРАТ + ФЕНИЛЭФРИН + [аскорбиновая кислота]

Лекарственные формы:

таблетки: 5, 6, 8, 10, 12, 16 или 24 шт.

ВАДА.

Не запрещен в спортивной медицине. Фенилэфрин включен в программу мониторинга, однако не относится к допингу.

Использование в педиатрии

Разрешен для применения с 6 лет.

Показания и режим дозирования

Устранение симптомов простудных заболеваний и гриппа, таких как:

- повышенная температура;
- головная боль;
- озноб;
- боль в суставах и мышцах;
- ощущение заложенности носа;
- боли в пазухах носа и в горле.

Взрослым и детям старше 12 лет назначают по 2 таблетки до 4 раза/сут. Детям в возрасте 6-12 лет - по 1 таблетки до 4 раза/сут.

Нельзя превышать рекомендуемую дозу. Препарат не рекомендуется применять более 5 дней без консультации с врачом.

Побочные эффекты

В рекомендованных дозах препарат обычно хорошо переносится. Парацетамол редко оказывает побочное действие.

Иногда: аллергические реакции, например, кожная сыпь, крапивница, ангионевротический отек.

Редко: нарушения картины крови.

При длительном применении с превышением рекомендованной дозы может наблюдаться гепатотоксическое и нефротоксическое действие.

Со стороны ЖКТ: тошнота,

Со стороны ССС: головная боль, незначительное повышение АД и в редких случаях сердцебиение, которые проходят после отмены препарата.

Противопоказания

- генетическое отсутствие глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы;
- заболевания системы крови;
- тяжелые нарушения функции печени или почек;
- тиреотоксикоз;
- сахарный диабет;
- артериальная гипертензия;
- одновременный прием с другими парацетамол-содержащими препаратами;
- повышенная чувствительность к ингредиентам, входящим в состав препарата.

Торговые названия

Колдрекс, Флюколдекс форте

6.7. Противомикробные лекарственные препараты

АНТИБИОТИКИ

ПЕНИЦИЛЛИНЫ

Ј01СR02 АМОКСИЦИЛЛИН ТРИГИДРАТ (МНН)

Лекарственные формы:

р-р д/в/в введения 5 мг/5 мл

таб. 250 мг, 500 мг

капс. 250 мг, 500 мг

Использование в педиатрии*

Применение у детей возможно согласно режиму дозирования.

Показания и режим дозирования

Инфекции дыхательных путей и ЛОР-органов (синусит, фарингит, тонзиллит, острый средний отит; бронхит, пневмония); инфекции мочеполовой системы (пиелонефрит, пиелит, цистит, уретрит, гонорея, эндометрит, цервицит); инфекции ЖКТ (перитонит, энтероколит, брюшной тиф, холангит, холецистит); инфекции кожи и мягких тканей (рожа, импетиго, вторично инфицированные дерматозы); лептоспироз; листериоз; болезнь Лайма; дизентерия; сальмонеллез; сальмонелло-носительство; менингит; эндокардит (профилактика); сепсис.

Детям старше 10 лет (с массой тела > 40 кг) назначают по 500 мг 3 раза/сут; при тяжелом течении инфекции - по 0.75-1 г 3 раза/сут.

Детям назначают в виде суспензии: в возрасте 5-10 лет - по 250 мг (5 мл суспензии) 3 раза/сут.

Противопоказания

Аллергический диатез; бронхиальная астма; поллиноз; инфекционный мононуклеоз; лимфолейкоз; печеночная недостаточность; заболевания ЖКТ в анамнезе (особенно колит, связанный с применением антибиотиков); повышенная чувствительность (в т.ч. к др. пенициллинам, цефалоспорином, карбапенемам).

Побочные эффекты

Аллергические реакции: возможны крапивница, гиперемия кожи, эритема, ангионевротический отек, ринит, конъюнктивит; редко - лихорадка, боли в суставах, эозинофилия, эксфолиативный дерматит, полиформная экссудативная эритема, синдром Стивенса-Джонсона; реакции, сходные с сывороточной болезнью; в единичных случаях - анафилактический шок.

ЖКТ: дисбактериоз, изменение вкуса, рвота, тошнота, диарея, стоматит, глоссит, умеренное повышение активности печеночных трансаминаз, псевдомембранозный энтероколит.

ЦНС: возбуждение, тревожность, бессонница, атаксия, спутанность сознания, изменение поведения, депрессия, периферическая невропатия, головная боль, головокружение, судорожные реакции.

Лабораторные показатели: лейкопения, нейтропения, тромбоцитопеническая пурпура, анемия.

Прочие: затрудненное дыхание, тахикардия, интерстициальный нефрит, кандидоз влагалища, суперинфекция (особенно у пациентов с хроническими заболеваниями или пониженной резистентностью организма).

Примечания и комментарии

*Амоксициллин в комбинации с метронидазолом не рекомендуют применять у пациентов моложе 18 лет.

Торговые названия

Амоксициллин

J01CR02 АМОКСИЦИЛЛИН ТРИГИДРАТ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таблетки диспергируемые

125 мг, 250 мг, 500 мг и 1 г

Использование в педиатрии

Применение у детей возможно согласно режиму дозирования.

Показания и режим дозирования

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами: инфекции органов дыхания, мочеполовой системы, ЖКТ, кожи и мягких тканей.

Препарат принимают внутрь до, во время или после приема пищи. Таблетку можно проглотить целиком, разделить на части или разжевать, запив стаканом воды, а также можно развести в воде с образованием сиропа (в 20 мл) или суспензии (в 100 мл), обладающих приятным фруктовым вкусом.

Режим дозирования устанавливают индивидуально, с учетом тяжести течения заболевания, чувствительности возбудителя к препарату, возраста пациента.

В случае *инфекционно-воспалительных заболеваний легкой и средней тяжести*:

взрослым и детям старше 10 лет назначают по 500-750 мг 2 раза/сут или по 375-500 мг 3 раза/сут;

детям в возрасте от 3 до 10 лет назначают по 375 мг 2 раза/сут или по 250 мг 3 раза/сут;

детям в возрасте от 1 до 3 лет назначают по 250 мг 2 раза/сут или по 125 мг 3 раза/сут.

Суточная доза препарата для детей (включая детей до 1 года) составляет 30-60 мг/кг/сут, разделенная на 2-3 приема.

При *лечении тяжелых инфекций, а также при труднодоступных очагах инфекции* (например, острый средний отит) рекомендуется трехкратный прием.

* Некоторые эксперты считают возможным двухкратное увеличение дозы препарата, макс. до 4 г/сут. *British National Formulary for children*, 2018-2019.

При *хронических заболеваниях, рецидивирующих инфекциях, инфекциях тяжелого течения* взрослым назначают по 0.75-1 г 3 раза/сут; детям - 60 мг/кг/сут, разделенные на 3 приема.

При *острой неосложненной гонорее* назначают 3 г препарата в 1 прием в сочетании с 1 г пробенецида.

Противопоказания

- повышенная чувствительность к компонентам препарата;
- повышенная чувствительность к другим бета-лактамым антибиотикам, в т.ч. к другим пенициллинам, цефалоспорином, карбапенемам.

С *осторожностью* следует применять препарат при поливалентной повышенной чувствительности к ксенобиотикам, инфекционном мононуклеозе, лимфолейкозе, заболеваниях ЖКТ в анамнезе (особенно при колите, связанном с применением АБ), почечной недостаточности, при беременности и в период лактации, аллергических реакциях (в т.ч. в анамнезе).

Побочные эффекты

Аллергические реакции: возможны крапивница, гиперемия кожи, эритема, ангионевротический отек, ринит, конъюнктивит; редко - лихорадка, боли в суставах, эозинофилия, эксфолиативный дерматит, полиформная экссудативная эритема, синдром Стивенса-Джонсона; реакции, сходные с сывороточной болезнью; в единичных случаях - анафилактический шок.

ЖКТ: дисбактериоз, изменение вкуса, рвота, тошнота, диарея, стоматит, глоссит, умеренное повышение активности печеночных трансаминаз, псевдомембранозный энтероколит.

ЦНС: возбуждение, тревожность, бессонница, атаксия, спутанность сознания, изменение поведения, депрессия, периферическая невропатия, головная боль, головокружение, судорожные реакции.

Лабораторные показатели: лейкопения, нейтропения, тромбоцитопеническая пурпура, анемия.

Прочие: затрудненное дыхание, тахикардия, интерстициальный нефрит, кандидоз влагалища, суперинфекция (особенно у пациентов с хроническими заболеваниями или пониженной резистентностью организма).

Примечания и комментарии

Назначать препарат больным с инфекционным мононуклеозом и лимфолейкозом следует с осторожностью, поскольку высока вероятность появления экзантемы неаллергического генеза.

Наличие эритродермии в анамнезе не является противопоказанием для назначения препарата.

Возможна перекрестная устойчивость с препаратами пенициллинового ряда и цефалоспорином.

Появление тяжелой диареи, характерной для псевдомембранозного колита, - показание для отмены препарата.

При курсовом лечении необходимо контролировать состояние функции органов кроветворения, печени и почек. Возможно развитие суперинфекции за счет роста нечувствительной к препарату микрофлоры, что требует соответствующего изменения антибактериальной терапии.

При лечении легкой диареи на фоне курсового лечения следует избегать противодиарейных лекарственных средств, снижающих перистальтику кишечника; можно использовать каолин- или аттапульгитсодержащие противодиарейные ЛС. Лечение обязательно продолжается еще 48-72 ч после исчезновения клинических симптомов заболевания.

При одновременном применении эстрогенсодержащих пероральных контрацептивов и амоксициллина следует, по возможности, использовать другие или дополнительные методы контрацепции.

Препарат Флемоксин Соллютаб (таблетки диспергируемые) является растворимой формой амоксициллина. Технология производства диспергируемых таблеток Соллютаб позволяет заключить действующее вещество в микрогранулы, из которых формируется таблетка. Каждая микрогранула состоит из кислотоустойчивого наполнителя, который предохраняет ее содержимое от действия желудочного сока. Высвобождение активных компонентов начинается при щелочном значении pH в верхних отделах кишечника.

Флемоксин Соллютаб характеризуется самой высокой биодоступностью среди твердых лекарственных форм амоксициллина (93%). Оказывает минимальное влияние на нормальную микрофлору кишечника благодаря низкой «остаточной» концентрации. Эта форма обеспечивает удобство приема: таблетку можно проглотить целиком, разжевать или растворить в воде. Режим приема препарата не связан с приемом пищи.

Отсутствие ряда вспомогательных веществ в таблетках Флемоксина Соллютаб позволяет применять препарат у более широкого контингента пациентов: наличие сахараина вместо сахара позволяет применять препарат у больных, страдающих сахарным диабетом, а отсутствие таких электролитов, как натрий и калий, позволяет назначать препарат у пациентов, страдающих артериальной гипертензией или нарушением функции почек.

Торговые названия

Флемоксин Соллютаб

J01CR02 АМОКСИЦИЛЛИН + КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

таблетки по 0,25 и 0,5 г амоксициллина и по 0,125 г клавулановой кислоты

таблетки (в 1 табл. суммарно 1 г действующих веществ)

сухое вещество для приготовления суспензии и суспензии форте для приема внутрь (в 5 мл - по 0,125 и 0,25 г амоксициллина и 0,031 и 0,062 г клавулановой кислоты соответственно)

сухое вещество для приготовления сиропа (в 5 мл сиропа - 0,156 г действующих веществ)

сухое вещество для инъекций во флаконах (в 1 флаконе — 0,6 или 1,2 г действующих веществ).

Использование в педиатрии

Разрешено к применению

Показания и режим дозирования

Инфекции нижних отделов дыхательных путей (обострение хронического бронхита, долевая пневмония и бронхопневмония); инфекции ЛОР-органов (средний отит, синусит, рецидивирующий тонзиллит); инфекции мочевыводящих путей (цистит, уретрит, пиелонефрит); инфекции органов малого таза (сальпингит, сальпингоофорит, эндометрит, септический аборт, пельвиоперитонит, послеродовый сепсис) инфекции кожи и мягких тканей (флегмона, раневая инфекция, рожа, импетиго, абсцессы); инфекции костей и суставов (хронический остеомиелит); инфекции, передающиеся половым путем (гонорея, мягкий шанкр); другие инфекционные заболевания: септицемия, перитонит, интраабдоминальный сепсис, послеоперационные инфекции.

Профилактика послеоперационных инфекций, при хирургических вмешательствах на ЖКТ, органах малого таза, голове и шее, сердце, почках, желчевыводящих путях, а также при имплантации искусственных суставов.

Дети старше 12 лет с массой тела более 40 кг

Стандартная доза: 1000 мг/200 мг каждые 8 ч.

Тяжелые инфекции: 1000 мг/200 мг каждые 4-6 ч.

Дети от 3 месяцев до 12 лет: 25 мг/5 мг/кг каждые 6-8 ч в зависимости от тяжести инфекции.

Противопоказания

- инфекционный мононуклеоз;
- эпизоды желтухи или нарушение функции печени в результате применения амоксициллина/клавулановой кислоты в анамнезе;
- повышенная чувствительность к амоксициллину и клавулановой кислоте;
- повышенная чувствительность к пенициллинам, цефалоспорином, другим бета-лактамным антибиотикам.

Побочные действия

Со стороны ЖКТ: диарея, тошнота, рвота, диспепсические расстройства, колит.

Со стороны печени и желчевыводящих путей: умеренное повышение активности АСТ и АЛТ, гепатит, холестатическая желтуха, повышение активности щелочной фосфатазы и/или концентрации билирубина.

Со стороны почек и мочевыводящих путей: интерстициальный нефрит, кристаллурия, гематурия.

Со стороны нервной системы: головокружение, головная боль, судороги, бессонница, возбуждение, тревога, изменение поведения, обратимая гиперактивность.

Со стороны кроветворной и лимфатической системы: обратимая лейкопения, тромбоцитопения, обратимый агранулоцитоз и гемолитическая анемия, удлинение протромбинового времени и времени кровотечения, эозинофилия, тромбоцитоз, анемия.

Суперинфекция: кандидоз кожи и слизистых оболочек.

Местные и аллергические реакции

Торговые названия

Аугментин, Амоксиклав

J01CR02 АМОКСИЦИЛЛИН + КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таблетки диспергируемые

125 мг + 31,25 мг, или

250 мг + 62,5 мг, или

500 мг + 125 мг.

Использование в педиатрии

Разрешено к применению

Показания и режим дозирования

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами:

- верхних дыхательных путей и ЛОР-органов (в т.ч. средний отит, синусит, тонзиллит, фарингит);
- нижних дыхательных путей: хронический бронхит и его обострения, внебольничная пневмония;
- кожи и мягких тканей;
- почек и мочеполовых путей.

Препарат назначают в начале приема пищи. Таблетку проглатывают целиком, запивая стаканом воды, или растворяют ее в половине стакана воды (минимум 30 мл), тщательно размешивая перед употреблением.

Продолжительность лечения зависит от тяжести инфекции и не должна без особой необходимости превышать 14 дней.

Взрослым и детям с массой тела более 40 кг препарат назначают по 0,5 г/125 мг 3 раза/сутки. При тяжелых, рецидивирующих и хронических инфекциях дозы можно удваивать.

Для детей в возрасте от 3-х месяцев до 2 лет (с массой тела примерно 5-12 кг) суточная доза составляет 20-30 мг амоксициллина и 5-7,5 мг клавулановой кислоты на кг массы тела. Обычно это составляет дозу 125/31,25 мг 2 раза/сутки.

Для детей в возрасте от 2 до 12 лет (с массой тела примерно 13-37 кг) суточная доза составляет 20-30 мг амоксициллина и 5-7,5 мг клавулановой кислоты на кг массы тела. Обычно это составляет дозу 125/31,25 мг 3 раза/сутки для детей в возрасте от 2 до 7 лет (масса тела около 13-25 кг) и 250/62,5 мг 3 раза/сутки для детей в возрасте от 7-12 лет (масса тела около 25-37 кг). При тяжелых инфекциях эти дозы можно удваивать (максимальная суточная доза составляет 60 мг амоксициллина и 15 мг клавулановой кислоты на кг массы тела).

Противопоказания

- инфекционный мононуклеоз;
- эпизоды желтухи или нарушение функции печени в результате применения амоксициллина/ клавулановой кислоты в анамнезе;
- повышенная чувствительность к амоксициллину и клавулановой кислоте;
- повышенная чувствительность к пенициллинам, цефалоспорином, другим бета-лактамам антибиотикам.

Побочные действия

Аллергические реакции: крапивница, эритематозные высыпания, редко - мультиформная экссудативная эритема, крайне редко - эксфолиативный дерматит, злокачественная экссудативная эритема (синдром Стивенса-Джонсона), в некоторых случаях появляется так называемая «сыпь пятого дня» (коревидная экзантема). Реакции зависят от дозы препарата и состояния пациента.

Реакции со стороны ЖКТ: тошнота, рвота, диарея, нарушение функции печени, повышение активности «печеночных» трансаминаз, в единичных случаях - холестатическая желтуха, гепатит, псевдомембранозный колит. Увеличение активности трансаминаз (АСТ и АЛТ), билирубина и щелочной фосфатазы обычно отмечается у лиц мужского пола и у пожилых пациентов, особенно старше 65 лет. Для предотвращения нежелательных явлений препарат рекомендуется принимать в начале приема пищи. Риск подобных изменений увеличивается при приеме препарата более 14 дней. Указанные явления очень редко отмечаются у детей. Вышеперечисленные изменения обычно появляются во время лечения или сразу после. Иногда могут появляться через несколько недель после отмены препарата. В основном, реакции со стороны пищеварительной системы носят преходящий и незначительный характер, но иногда бывают выраженными.

Прочие: кандидамикоз, развитие суперинфекции, обратимое увеличение протромбинового времени.

Примечания и комментарии

Препарат Флемоклав Солютаб (таблетки диспергируемые) является растворимой формой амоксициллина клавуланата. Технология Солютаб позволяет заключить действующее вещество в микрогранулы, из которых формируется таблетка. Каждая микрогранула состоит из кислотоустойчивого наполнителя, который предохраняет ее содержимое от действия желудочного сока. Высвобождение активных компонентов начинается при щелочном значении pH в верхних отделах кишечника, т.е. в зоне максимального всасывания.

Флемоклав Солютаб характеризуется самой высокой биодоступностью среди твердых лекарственных форм амоксициллина (93%). Предсказуемая концентрация клавулановой кислоты в сыворотке крови обеспечивает эффективную защиту амоксициллина и как результат – высокую эффективность.

Низкая остаточная концентрация амоксициллина в кишечнике и уменьшение вариабельности всасывания клавулановой кислоты приводит к снижению риска желудочно-кишечных расстройств.

Форма Солютаб позволяет использовать данный препарат как у детей, так и у взрослых. Режим приема препарата не связан с приемом пищи. Эти качества препарата принципиально важны как в педиатрической практике, так и у взрослых пациентов, имеющих проблемы с комплаенсом, что значительно облегчает полное выполнение рекомендаций врача.

Торговые названия

Флемоклав Солютаб

J01CR05 ПИПЕРАЦИЛЛИН + ТАЗОБАКТАМ (МНН)

Лекарственные формы:
порошок д/пригот. р-ра д/в/в введения 4 г+0.5 г

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 2 лет.

Показания и режим дозирования

Инфекции нижних отделов дыхательных путей (пневмония, абсцесс легких, эмпиема плевры); абдоминальные инфекции (перитонит, пельвиоперитонит, холангит, эмпиема желчного пузыря, аппендицит; инфекции мочеполовых путей, в т.ч. осложненные (пиелонефрит, цистит, простатит, эпидидимит, гонорея, эндометрит, вульвовагинит, послеродовой эндометрит и аднексит); инфекции костей, суставов; инфекции кожи и мягких тканей (флегмона, фурункулез, абсцесс, пиодермия, лимфаденит, лимфангит, инфицированные трофические язвы, инфицированные раны и ожоги); интраабдоминальные инфекции; бактериальная инфекция у больных с нейтропенией (в т.ч. у детей до 12 лет); сепсис; менингит; профилактика послеоперационной инфекции.

В/в медленно струйно (в течение 3-5 мин) или капельно (в течение не менее 20-30 мин).
Средняя суточная доза для детей старше 12 лет составляет 12 г пиперациллина и 1.5 г тазобактама: по 2.25 г (2 г пиперациллина и 0.25 г тазобактама) каждые 6 ч или по 4.5 г (4 г пиперациллина и 0.5 г тазобактама) каждые 8 ч.

Противопоказания

Гиперчувствительность (в т.ч. к пенициллинам, цефалоспорином, другим ингибиторам бета-лактамов антибиотиков); детский возраст (до 2 лет).

С осторожностью: тяжелые кровотечения, муковисцидоз, псевдомембранозный колит, ХПН.

Побочные эффекты

Диарея, рвота, тошнота, флебит, тромбоз, гиперемия кожи, аллергические реакции, развитие суперинфекции.

Со стороны лабораторных показателей: транзиторная лейкопения, эозинофилия, тромбоцитопения, положительная реакция Кумбса, гипокалиемия, транзиторное повышение активности печеночных трансаминаз и ЩФ, билирубина, редко - повышение концентрации мочевины и креатинина.

Торговые названия

Тазоцин, Тазобид, Пиперациллин-Тазобактам-Тева

ЦЕФАЛОСПОРИНЫ

J01DB01 ЦЕФАЛЕКСИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:
порошок д/пригот. сусп. д/приема внутрь 2.5 г (125 мг/5 мл готовой сусп.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Заболевания верхних и нижних отделов дыхательных путей, мочевыводящих путей, кожи и мягких тканей; средний отит, остеомиелит, эндометрит, гонорея

При приеме внутрь у детей при массе тела менее 40 кг средняя суточная доза составляет 25-50 мг/кг, кратность приема 4 раз/сут. Максимальная суточная доза для детей > 6 лет - 4 г.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к цефалоспорином и пенициллинам

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: тошнота, рвота, сухость во рту, потеря аппетита, диарея, транзиторное повышение активности печеночных трансаминаз;

Со стороны ЦНС: галлюцинации, головная боль, головокружение, сонливость.

Со стороны системы кроветворения: обратимая лейкопения, нейтропения, тромбоцитопения.

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, дерматит, эозинофилия;

Прочие: артралгии, кандидоз

Торговые названия

Цефалексин, Кефлекс

J01DD08 ЦЕФИКСИМ (МНН)

Лекарственные формы:

капсулы 200 мг, 400 мг.

Сухое вещество для приготовления суспензии для приема внутрь 5 мл /100 мг.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными микроорганизмами: фарингит, тонзиллит, синуситы, острый и хрон. бронхит, средний отит, неосложненные инфекции мочевыводящих путей, неосложненная гонорея.

Для детей старше 12 лет с массой тела более 50 кг суточная доза составляет 400 мг (1 раз/сут или по 200 мг 2). Продолжительность курса лечения - 7-10 дней. При неосложненной гонорее - 400 мг однократно. Детям в возрасте до 12 лет - 8 мг/кг массы тела 1 раз/сут или по 4 мг/кг каждые 12 ч.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к цефалоспорином и пенициллинам.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: сухость во рту, анорексия, диарея, тошнота, рвота, боли в животе, метеоризм, транзиторное увеличение активности печеночных трансаминаз и ЩФ, гипербилирубинемия, желтуха, кандидоз ЖКТ, дисбактериоз;

Со стороны системы кроветворения: лейкопения, тромбоцитопения, нейтропения, гемолитическая анемия.

Со стороны ЦНС: головокружение, головная боль.

Со стороны МВС: интерстициальный нефрит.

Аллергические реакции: кожный зуд, крапивница, гиперемия кожи, эозинофилия, лихорадка

Торговые названия

Супракс, Панцеф

J01DD01 ЦЕФОТАКСИМ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

порошок д/пригот. р-ра д/инъекц. 500 мг и 1 г

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 2,5 лет

Показания и режим дозирования

Перитонит, сепсис, абдоминальные инфекции и инфекции органов малого таза, инфекции нижних отделов дыхательных путей, мочевыводящих путей, инфекции костей и суставов, кожи и мягких тканей, инфицированные раны и ожоги, гонорея, менингит, болезнь Лайма.

Профилактика инфекций после оперативного вмешательства.

Детям с массой тела более 50 кг - по 1-2 г каждые 4-12 ч в/м или в/в (струйно или капельно).

Детям с массой тела менее 50 кг - 50-180 мг/кг/сут; кратность введения - 2-6 раз.

Максимальные дозы: для взрослых - 12 г/сут, для детей с массой тела менее 50 кг - 180 мг/кг/сут

Противопоказания

Повышенная чувствительность к цефотаксиму и другим цефалоспорином

Побочные эффекты

Аллергические реакции (кожные сыпи, лихорадка, анафилактический шок), расстройство пищеварения (диспептические явления, псевдомембранозный колит (редко), нарушения функциональных проб печени), увеличение количества эозинофилов, лейкопения, нейтропения, агранулоцитоз, гемолитическая анемия, повышение уровня щелочной

фосфатазы и содержания азотомочевины в моче; боль, покраснение и отечность в месте проведения инъекции; может повыситься температура тела

Торговые названия

Цефотаксим, Клафоран, Цефабол

J01DC02 ЦЕФУРОКСИМ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

порошок д/пригот. р-ра д/в/в и в/м введения 750 мг и 1.5 г

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Абдоминальные и гинекологические инфекции, сепсис, менингит, эндокардит, инфекции мочевыводящих путей, дыхательных путей, костей и суставов, кожи и мягких тканей. Профилактика послеоперационных инфекционных осложнений при операциях на органах брюшной полости, малого таза, сердце, легких, пищеводе, сосудах, при ортопедических операциях.

Препарат вводят в/в и в/м.

Детям назначают по 30-100 мг/кг/сут в 3-4 приема. При большинстве инфекций оптимальная доза составляет 60 мг/кг/сут

Противопоказания

Повышенная чувствительность к препарату и другим цефалоспорином, пенициллинам и карбапенемам.

Побочные эффекты

Аллергические реакции: озноб, сыпь, зуд, крапивница, редко - мультиформная экссудативная эритема, бронхоспазм, злокачественная экссудативная эритема (синдром Стивенса-Джонсона), анафилактический шок.

Со стороны ЖКТ: диарея, тошнота, рвота или запор, метеоризм, спазмы и боль в животе, изъязвления слизистой оболочки полости рта, кандидоз полости рта, глоссит, псевдомембранозный энтероколит, нарушение функции печени, холестаз.

Со стороны МВС: нарушение функции почек, дизурия.

Со стороны половой системы: зуд в промежности, вагинит.

Со стороны ЦНС: судороги.

Со стороны органов чувств: снижение слуха.

Со стороны системы кроветворения: снижение концентрации гемоглобина и гематокрита, анемия (апластическая или гемолитическая), эозинофилия, нейтропения, лейкопения, агранулоцитоз, тромбоцитопения, гипопротромбинемия, удлинение протромбинового времени.

Торговые названия

Зиннат, Зинацеф, Цефуроксим, Кетоцеф

КАРБАПЕНЕМЫ

J01DH51 ИМИПЕНЕМ + ЦИЛАСТАТИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

порошок д/пригот. р-ра д/в/в введения 500 мг + 500 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 3 мес.

Показания и режим дозирования

Инфекции нижних отделов дыхательных путей; инфекции мочевыводящих путей; интраабдоминальные инфекции; инфекции кожи и мягких тканей; инфекции костей и суставов; перитонит; сепсис; эндокардит; воспалительные заболевания органов малого таза; профилактика послеоперационных осложнений.

Детям с массой тела 40 кг и более - при в/в введении - 1-2 г/сут, разделенная на 3-4 введения; максимальная суточная доза - 4 г или 50 мг/кг в зависимости от того, какая доза будет меньшей.

Детям старше 3 месяцев и с массой тела менее 40 кг - 15 мг/кг 4 раза/сут; максимальная суточная доза - 2 г.

Противопоказания

- детям с нарушением функции почек (концентрация сывороточного креатинина более 2 мг/дл);
- повышенная чувствительность к компонентам препарата, к карбапенемам и другим бета-лактамам антибиотикам.

Побочные эффекты

Со стороны ЦНС: миоклония, психические нарушения, галлюцинации, спутанность сознания, эпилептические припадки, парестезии.

Со стороны МВС: олигурия, анурия, полиурия

Со стороны ЖКТ: тошнота, рвота, диарея, псевдомембранозный энтероколит

Со стороны органов кроветворения и системы гемостаза: эозинофилия, лейкопения, нейтропения, агранулоцитоз, тромбоцитопения, тромбоцитоз, моноцитоз, лимфоцитоз, базофилия, снижение гемоглобина, удлинение протромбинового времени.

Лабораторные показатели: повышение активности печеночных трансаминаз и щелочной фосфатазы, гипербилирубинемия, гиперкреатининемия, повышение концентрации азота мочевины, прямой положительный тест Кумбса.

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, крапивница, мультиформная экссудативная эритема, ангионевротический отек, лихорадка, анафилактические реакции.

Местные реакции: тромбофлебит.

Прочие: кандидоз, нарушение вкуса.

Торговые названия

Тиенам, Цилапенем, Имипенем и Циластатин Джодас

J01DH02 МЕРОПЕНЕМ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

порошок д/пригот. р-ра д/в/в введения 500 мг и 1 г

Использование в педиатрии

Разрешено к применению с 3 месяцев

Показания и режим дозирования

Для в/в введения: лечение инфекционно-воспалительных заболеваний тяжелого течения, вызванных одним или несколькими чувствительными к меропенему возбудителями: пневмония, включая госпитальные пневмонии; инфекции мочевыводящих путей, брюшной полости, органов малого таза (в т.ч. эндометрит), кожи и мягких тканей, менингит, септицемия; подозрение на бактериальную инфекцию с фебрильными эпизодами на фоне нейтропении (эмпирическое лечение).

Для в/м введения: обострение хронического бактериального бронхита, неосложненные инфекции мочевыводящих путей

В/в для детей с массой тела менее 50 кг - по 10-12 мг/кг каждые 8 ч; у детей с массой тела более 50 кг применяют дозы, предназначенные для взрослых от 500 мг до 2 г.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к любому из компонентов препарата

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: боли в эпигастральной области, тошнота, рвота, диарея, запор, анорексия, желтуха, холестатический гепатит, гипербилирубинемия, повышение активности печеночных трансаминаз, щелочной фосфатазы, лактатдегидрогеназы;

Со стороны ССС: развитие или усугубление сердечной недостаточности, остановка сердца, тахи- или брадикардия, снижение или повышение АД, обморочные состояния, инфаркт миокарда, тромбоэмболия ветвей легочной артерии.

Со стороны МВС: дизурия, отеки, нарушение функции почек, гематурия.

Аллергические реакции: зуд кожи, кожная сыпь, крапивница, мультиформная экссудативная эритема, злокачественная экссудативная эритема (синдром Стивенса-Джонсона), ангионевротический отек, анафилактический шок.

Со стороны ЦНС: головная боль, головокружение, парестезии, бессонница, сонливость, повышенная возбудимость, ажитация, тревожность, депрессия, нарушение сознания, галлюцинации, эпилептиформные припадки, судороги.

Лабораторные показатели: эозинофилия, нейтропения, лейкопения; редко – агранулоцитоз, гипокалиемия, лейкоцитоз, обратимая тромбоцитопения.

Местные реакции: воспаление, флебит, тромбоз, болезненность в месте введения

Торговые названия

Меронем, Меропенем, Меропенем-ДЕКО

J01DH03 ЭРТАПЕНЕМ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

лиофилизат д/пригот. р-ра д/инъекц. 1 г

Использование в педиатрии

Разрешено к применению с 3 месяцев

Показания и режим дозирования

Инфекции органов брюшной полости; инфекции кожи и подкожной клетчатки, включая инфекции нижних конечностей при сахарном диабете ("диабетическая" стопа); внебольничная пневмония; инфекции МВС (в т.ч. пиелонефрит); острые инфекции органов малого таза; бактериальная септицемия.

Детям в возрасте от 3 мес до 12 лет назначают в дозе 15 мг/кг 2 раза в сут (но не более 1 г/сут). Детям в возрасте 13 лет и старше составляет 1 г, кратность введения - 1 раз/сут

Противопоказания

Повышенная чувствительность к эртапенему, к другим антибиотикам той же группы и к другим бета-лактамам антибиотикам.

Побочные эффекты

Со стороны ЦНС: головная боль; головокружение, сонливость, бессонница, судороги.

Со стороны ЖКТ: диарея, тошнота, рвота;

Со стороны ССС: снижение АД.

Со стороны дыхательной системы: диспноэ.

Дерматологические реакции: часто- сыпь; редко - эритема, зуд.

Со стороны половых органов: вагинальный зуд.

Со стороны лабораторных показателей: повышение АЛТ, АСТ, ЩФ, увеличение числа тромбоцитов; повышение прямого, непрямого и общего билирубина, увеличение числа эозинофилов и моноцитов, повышение частичного тромбопластинового времени, уровня креатинина и глюкозы в крови, уменьшение числа сегментоядерных нейтрофилов и лейкоцитов, снижение гематокрита, гемоглобина и количества тромбоцитов; бактериурия,

увеличение уровня азота мочевины сыворотки, числа эпителиальных клеток в моче, количества эритроцитов в моче.

Торговые названия

Инванз

МАКРОЛИДЫ

J01FA10 АЗИТРОМИЦИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

порошок д/пригот. сусп. д/приема внутрь 100 мг/5 мл, фл. 50 мл (Сумамед, Хемомицин).

порошок д/пригот. сусп. д/приема внутрь 200 мг/5 мл (Азитрокс, Хемомицин)

таблетки, покр. пленочной оболочкой, 125 мг, 6 шт.

таблетки, покр. пленочной оболочкой, 500 мг, 3 шт.

Использование в педиатрии

Разрешен в педиатрии:

суспензия - с 6 мес, табл. (125 мг) – с 3 лет, табл. (500 мг) – с 12 лет.

Показания и режим дозирования

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами:

- инфекции верхних дыхательных путей и ЛОР-органов (фарингит/тонзиллит, синусит, средний отит);
- инфекции нижних дыхательных путей (острый бронхит, обострение хронического бронхита, пневмония, в т.ч. вызванные атипичными возбудителями);
- инфекции кожи и мягких тканей (угревая сыпь средней тяжести, рожа, импетиго, вторично инфицированные дерматозы);
- начальная стадия болезни Лайма (боррелиоз) - мигрирующая эритема (erythema migrans);
- инфекции мочеполовых путей, вызванные *Chlamydia trachomatis* (уретрит, цервицит).

Препарат назначают внутрь 1 раз/сут, по крайней мере, за 1 ч до или через 2 ч после еды.

Таблетки и капсулы

Взрослые (в т.ч. пациенты пожилого возраста) и дети старше 12 лет с массой тела > 45 кг:

При инфекциях ЛОР-органов, верхних и нижних отделов дыхательных путей, кожи и мягких тканей препарат назначают в дозе 500 мг 1 раз/сут в течение 3 дней, курсовая доза - 1.5 г.

При мигрирующей эритеме препарат назначают 1 раз/сут в течение 5 дней: в 1-й день - 1 г, затем со 2 по 5-й дни - по 500 мг; курсовая доза - 3 г.

При угревой сыпи средней степени тяжести препарат назначают в дозе 500 мг 1 раз/сут в течение 3 дней, затем 500 мг 1 раз в неделю в течение 9 недель. Курсовая доза - 6 г. Первую еженедельную дозу следует принять через 7 дней после приема первой ежедневной дозы (8-

й день от начала лечения), последующие 8 еженедельных доз следует принимать с интервалом в 7 дней.

Инфекции мочеполовых путей, вызванные Chlamydia trachomatis (уретрит, цервицит):

при неосложненном уретрите/цервиците препарат назначают в дозе 1 г однократно.

Дети в возрасте от 3 до 12 лет с массой тела менее 45 кг:

При инфекциях ЛОР-органов, верхних и нижних отделов дыхательных путей, кожи и мягких тканей (за исключением хронической мигрирующей эритемы) препарат назначают из расчета 10 мг/кг массы тела 1 раз/сут в течение 3 дней, курсовая доза - 30 мг/кг. Препарат в форме таблеток 125 мг дозируют с учетом массы тела ребенка (см. инструкцию).

В форме порошка для приготовления суспензии для приема внутрь.

У детей старше 12 мес применяют суспензию 200 мг/5 мл, у детей старше 6 мес - суспензию 100 мг/5 мл. Необходимую дозу отмеряют с помощью шприца или мерной ложки, вложенных в упаковку с препаратом: для детей с массой тела до 15 кг используется шприц, с массой тела более 15 кг - мерная ложка.

При инфекциях верхних и нижних дыхательных путей, ЛОР-органов, кожи и мягких тканей препарат назначают из расчета 10 мг/кг 1 раз/сут в течение 3 дней (курсовая доза 30 мг/кг). Схему расчета и Правила приготовления и дозирования суспензии для приема внутрь - см. инструкцию.

Противопоказания

- тяжелые нарушения функции печени (класс С по шкале Чайлд-Пью);
- тяжелые нарушения функции почек (КК < 40 мл/мин);
- период лактации (грудного вскармливания);
- одновременный прием с эрготамином и дигидроэрготамином;
- дети в возрасте до 12 лет с массой тела менее 45 кг (для капсул и таблеток 500 мг);
- детский возраст до 3 лет (для таблеток 125 мг);
- детский возраст до 6 мес (для порошка для приготовления суспензии);
- повышенная чувствительность к компонентам препарата;
- повышенная чувствительность к другим антибиотикам группы макролидов.

С осторожностью следует назначать препарат при миастении, умеренных нарушениях функции печени, умеренных нарушениях функции почек (КК > 40 мл/мин), пациентам с удлинением интервала QT, получающим терапию антиаритмическими средствами классов I A и III, цизапридом, при гипокалиемии или гипомagneмией, клинически значимой брадикардией, аритмией или тяжелой сердечной недостаточности, при сахарном диабете; одновременно с терфенадином, варфарином, дигоксином.

Побочные эффекты

Инфекционные заболевания: нечасто - кандидоз, грибковая инфекция полости рта и гениталий, псевдомембранозный колит.

Со стороны обмена веществ: часто - анорексия.

Аллергические реакции: часто - кожный зуд, кожная сыпь; нечасто - реакция гиперчувствительности, реакция фотосенсибилизации, крапивница, синдром Стивенса-Джонсона, ангионевротический отек; очень редко - анафилактическая реакция, многоформная эритема, эпидермальный некролиз.

Со стороны системы кроветворения: часто - эозинофилия, лимфопения; нечасто - лейкопения, нейтропения; очень редко - тромбоцитопения, гемолитическая анемия.

Со стороны ЦНС: часто - головная боль, головокружение, парестезия, нарушение вкусовых ощущений; нечасто - гипестезия, сонливость, бессонница; очень редко - тревога, агрессия, обморок, судороги, психомоторная гиперактивность, утрата обоняния, вкусовых ощущений, миастения, беспокойство.

Со стороны органа зрения: часто - нарушение четкости зрительного восприятия.

Со стороны органа слуха и лабиринтные нарушения: часто - обратимое нарушение слуха вплоть до глухоты (при приеме высоких доз в течение длительного времени), нечасто - шум в ушах; редко - вертиго.

Со стороны ССС: нечасто - ощущение сердцебиения; очень редко - снижение АД, увеличение интервала QT, аритмия типа «пируэт», желудочковая тахикардия.

Со стороны ЖКТ: очень часто - тошнота, метеоризм, боль в животе, диарея; часто - диспепсия, рвота; нечасто - запор, гастрит; очень редко - изменение цвета слизистой оболочки языка, панкреатит.

Со стороны печени и желчевыводящих путей: нечасто - повышение активности печеночных трансаминаз, повышение концентрации билирубина, гепатит; редко - нарушение функции печени; очень редко - холестатическая желтуха, печеночная недостаточность (в редких случаях с летальным исходом в основном на фоне тяжелого нарушения функции печени); некроз печени, фульминантный гепатит.

Со стороны костно-мышечной системы: часто - артралгия.

Со стороны МВС: нечасто - повышение концентрации мочевины и креатинина в плазме крови; очень редко - интерстициальный нефрит, ОПН.

Прочие: часто - слабость; нечасто - боль в груди, периферические отеки, астения, недомогание.

Примечание и комментарии

Лекарственное средство входит в Национальный формуляр РФ, WHO Model List of Essential Medicines for Children и *British National Formulary for children*.

Торговые названия

Сумамед, Хемомицин, Азитрокс.

J01FA07 ДЖОЗАМИЦИНА ПРОПИОНАТ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

таблетки, покр. пленочной оболочкой, 500 мг

таблетки диспергируемые 1000 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Инфекции верхних отделов дыхательных путей и ЛОР-органов (фарингит, тонзиллит, паратонзиллит, средний отит, синусит, ларингит); дифтерия; скарлатина; инфекции нижних отделов дыхательных путей (острый бронхит, бронхопневмония, пневмония, включая атипичную форму, коклюш, пситтакоз); инфекции полости рта (гингивит и болезни пародонта); инфекции кожи и мягких тканей (пиодермия, фурункулы, сибирская язва, рожистое воспаление, угри, лимфангит, лимфаденит); инфекции мочевыводящих путей и половых органов (уретрит, простатит, гонорея; при повышенной чувствительности к пенициллину - сифилис, венерическая лимфогранулема); хламидийные, микоплазменные и смешанные инфекции мочевыводящих путей и половых органов.

Рекомендуемая суточная дозировка для взрослых и подростков в возрасте > 14 лет составляет от 1 до 2 г джозамицина. В случае необходимости доза может быть увеличена до 3 г в сутки. Суточная доза должна быть разделена на 2-3 приема.

Суточная дозировка для детей назначается исходя из расчёта 40–50 мг/кг веса тела ежедневно, разделённая на 2-3 приёма.

В случае обыкновенных и шаровидных угрей рекомендуется назначать джозамицин в дозе 500 мг два раза в день в течение первых 2-4 недель, далее - 500 мг джозамицина один раз в день в качестве поддерживающего лечения в течение 8 недель.

Диспергируемые таблетки Вильпрафен Солютаб могут быть приняты двумя различными путями: их можно проглотить целиком, запивая водой или предварительно, перед приёмом, растворить в воде. Таблетки следует растворять как минимум в 20 мл воды. Перед приёмом следует тщательно перемешать образовавшуюся суспензию.

Продолжительность лечения определяется врачом. В соответствии с рекомендациями ВОЗ по применению антибиотиков длительность лечения стрептококковых инфекций должна составлять не менее 10 дней.

Противопоказания

Тяжелые нарушения функции печени, повышенная чувствительность к эритромицину и другим антибиотикам группы макролидов.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: Редко - потеря аппетита, тошнота, изжога, рвота, дисбактериоз и диарея. В случае стойкой тяжелой диареи следует иметь в виду возможность развития на фоне антибиотиков опасного для жизни псевдомембранозного колита.

В крайне редких случаях возможны кожные аллергические реакции (например, крапивница).

Со стороны печени и желчевыводящих путей: В отдельных случаях наблюдалось транзиторное повышение активности печеночных ферментов в плазме крови, в редких случаях сопровождаемое нарушением оттока желчи и желтухой.

Со стороны слухового аппарата: В редких случаях сообщалось о дозозависимых преходящих нарушениях слуха.

Прочие: очень редко - кандидоз.

Примечания и комментарии

Джозамицин – препарат из группы макролидов, который обладает рядом существенных преимуществ:

Джозамицин сохраняет активность в отношении ключевого возбудителя респираторных инфекций – пневмококка, устойчивого к другим представителям данного класса – кларитромицину и азитромицину. Джозамицин характеризуется высокой активностью в отношении хламидий и всех клинически значимых микоплазм.

За счет особенностей химической структуры джозамицин реже, чем другие макролиды, вызывает нежелательные реакции со стороны ЖКТ и в меньшей степени взаимодействует с другими ЛПП на уровне их метаболизма в печени.

Препарат джозамицин выпускается в виде таблеток покрытых оболочкой (Вильпрафен) и таблеток диспергируемых (Вильпрафен Солютаб). Диспергируемые таблетки могут приниматься как целиком, так и в жидкой лекарственной форме, что позволяет использовать данный препарат, как у детей, так и у взрослых, имеющих проблемы с комплаенсом, что значительно облегчает полное выполнение рекомендаций врача.

Торговые названия

Вильпрафен, Вильпрафен Солютаб

J01FA09 КЛАРИТРОМИЦИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. 250 мг и 500 мг

Таб. пролонгированного действия, 500 мг

Суспензии для приема внутрь: 7,5 мг/кг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 6 месяцев.

Показания и режим дозирования

Инфекции нижнего отдела дыхательных путей (бронхиты, пневмония);

Инфекции верхнего отдела дыхательных путей (фарингиты, синуситы, отиты);

Инфекции кожи и мягких тканей (фолликулиты, рожистое воспаление);

Распространенные или локализованные микобактериальные инфекции, вызванные *Myc. avium* и *Myc. intracellulare*;

Локализованные инфекции, вызванные *Myc. chelonae*, *Myc. fortuitum* и *Myc. kansasii*;

Ликвидация *H. pylori* и снижения частоты рецидивов язвы 12-ти перстной кишки.

Детям препарат назначают в дозе 7.5 мг/кг массы тела/сут. Максимальная суточная доза — 500 мг. Длительность курса лечения — 7-10 дней.

Рекомендуется 2-х кратный прием, не более 500 мг/сут, курс лечения при тяжелых инфекциях может быть увеличен до 14 дней. *British National Formulary for children*, 2018-2019.

Противопоказания

Тяжелая недостаточность функции печени, гепатит (в анамнезе), порфирия, одновременное применение с терфенадином, цизапридом, астемизолом, пимозидом, повышенная чувствительность к кларитромицину и другим антибиотикам группы макролидов.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: тошнота, рвота, диарея, боль в животе, стоматит, глоссит; редко - псевдомембранозный колит; повышение активности ферментов печени, холестатическая желтуха.

Со стороны ЦНС: головокружение, спутанность сознания, чувство страха, бессонница; кошмарные сновидения.

Аллергические реакции: крапивница, анафилактические реакции; синдром Стивенса-Джонсона.

Прочие: временные изменения вкусовых ощущений.

Примечания и комментарии

У детей кларитромицин демонстрировал высокую биодоступность, при этом профиль фармакокинетики был сходным с таковым у взрослых, принимавших ту же лекарственную форму. Препарат быстро и хорошо всасывается у детей. Пища несколько задерживает всасывание кларитромицина, однако, не оказывает существенного влияния на его биодоступность или фармакокинетические свойства.

Клиническая эффективность препарата подтверждена в многочисленных контролируемых исследованиях:

Gotfried MH, Dattani D, Riffer E, et al. A controlled, doubleblind, multi-center study comparing clarithromycin extended-release tablets and levofloxacin tablets in the treatment of community-acquired pneumonia. Clin Ther 2002; 24:736-51; Ивашкин В.Т., Маев И.В., и соавт. Рекомендации Российской Гастроэнтерологической Ассоциации по диагностике и лечению инфекции Helicobacter pylori у взрослых. РЖГГК; 2012 №1. С. 87-89; Malfertheiner P et al. Management of Helicobacter pylori infection--the Maastricht IV/ Florence Consensus Report. Gut. 2012 May;61(5):646-64.

Торговые названия

Клацид, Клацид СР, Фромилид Уно

J01FA06 РОКСИТРОМИЦИН (МНН)

Лекарственные формы:

Таблетки, покрытые оболочкой, по 0,05 г, 0,1 г, 0,15 г и 0,3 г

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Инфекции верхних и нижних отделов дыхательных путей, инфекции кожи и мягких тканей, негемококковые уретриты.

Для детей суточная доза составляет 5-8 мг/кг, в зависимости от вида возбудителя и тяжести инфекционного процесса, разделенная на 2 приема.

Противопоказания

Тяжелые нарушения функции печени, одновременное применение алкалоидов спорыньи с сосудосуживающим эффектом, повышенная чувствительность к рокситромицину и другим макролидам.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: тошнота, рвота, боли в эпигастрии, диарея, анорексия, метеоризм; нарушения функции печени, холестатический гепатит, панкреатит.

Аллергические реакции: крапивница, сыпь, зуд, ангионевротический отек, бронхоспазм, анафилактоидные реакции, отек языка, общие отеки, многоформная эритема, эксфолиативный дерматит, синдром Стивенса-Джонсона.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: головная боль, головокружение, парестезии.

Эффекты, обусловленные химиотерапевтическим действием: кандидоз.

Прочие: общее недомогание, тиннит, нарушения вкуса и/или обоняния.

Торговые названия

Рулид, РоксиГЕКСАЛ, Рокситромицин Лек

ТЕТРАЦИКЛИНЫ

J01AA02 ДОКСИЦИКЛИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

капсулы 50 мг и 100 мг.

таблетки 100 или 200 мг.

Использование в педиатрии

Разрешено к применению с 8 лет.

Показания и режим дозирования

Инфекции органов дыхания и ЛОР-органов; инфекции ЖКТ; гнойные инфекции кожи и мягких тканей (угревая сыпь); инфекции органов мочеполовой системы (гонорея, первичный и вторичный сифилис); сыпной тиф, бруцеллез, риккетсиозы, остеомиелит, трахома, хламидиоз.

Для детей старше 8 лет и массой тела более 50 кг суточная доза для приема внутрь или введения в/в (капельно) составляет в первый день лечения 4 мг/кг. В последующие дни - 2-4 мг/кг/сут, в зависимости от тяжести клинического течения заболевания. Кратность приема (или в/в инфузии) - 1-2 раза/сут.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к тетрациклинам, порфирия, тяжелая печеночная недостаточность, лейкопения.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: тошнота, рвота, анорексия, боли в животе, диарея, запор, дисфагия, глоссит, эзофагит, транзиторное повышение содержания в крови печеночных трансаминаз, ЩФ, билирубина.

Со стороны системы кроветворения: нейтропения, тромбоцитопения, гемолитическая анемия.

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, эозинофилия, редко - отек Квинке, фотосенсибилизация.

Прочие: увеличение остаточного азота, кандидоз, кишечный дисбактериоз, изменение цвета зубов у детей.

Торговые названия

Доксициклин, Юнидокс солютаб, Доксилан

АМИНОГЛИКОЗИДЫ

J01GB06 АМИКАЦИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

р-р д/в/в и в/м введения 500 мг/2 мл, 1 г/4 мл

порошок д/пригот. р-ра д/в/в и в/м введения 1 г

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Инфекции дыхательных путей (бронхит, пневмония, эмпиема плевры, абсцесс легких); сепсис; септический эндокардит; инфекции ЦНС; инфекции брюшной полости (перитонит); инфекции мочеполовых путей (пиелонефрит, цистит, уретрит); гнойные инфекции кожи и мягких тканей (инфицированные ожоги, язвы и пролежни различного генеза); инфекции желчных путей; инфекции костей и суставов (остеомиелит); раневая инфекция; послеоперационные инфекции.

Препарат вводят в/м, в/в (струйно, в течение 2 мин или капельно) детям старше 6 лет - по 5 мг/кг каждые 8 ч или по 7.5 мг/кг каждые 12 ч. Максимальные дозы - 15 мг/кг/, но не более 1,5 г/ в течение 10 дней.

Противопоказания

Неврит слухового нерва; тяжелая хроническая почечная недостаточность с азотемией и уремией; повышенная чувствительность к компонентам препарата; повышенная чувствительность к другим аминогликозидам в анамнезе.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: тошнота, рвота, нарушение функции печени (повышение активности печеночных трансаминаз, гипербилирубинемия).

Со стороны системы кроветворения: анемия, лейкопения, гранулоцитопения, тромбоцитопения.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: головная боль, сонливость, нейротоксическое действие (подергивание мышц, ощущение онемения, покалывания, эпилептические припадки), нарушение нервно-мышечной передачи (остановка дыхания).

Со стороны органов чувств: ототоксичность (снижение слуха, вестибулярные и лабиринтные нарушения, необратимая глухота), токсическое действие на вестибулярный аппарат (дискоординация движений, головокружение, тошнота, рвота).

Со стороны МВС: нефротоксичность - нарушение функции почек

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, гиперемия кожи, лихорадка, отек Квинке.

Торговые названия

Амикацин, Амикацина сульфат, Амикин

J01GB03 ГЕНТАМИЦИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

порошок для приготовления р-ра для инъекций — по 0,08 г активного вещества.

1%, 2%, 4% и 6% раствор для инъекций, в ампулах по 1 мл или 2 мл;

0,1% гентамициновая мазь, в тубах по 10 г или 15 г;

2,5% линимент, в упаковке 30 г;

0,3% раствор гентамицина,

глазные капли в тубиках-капельницах по 1,5 мл.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению без возрастных ограничений.

Показания и режим дозирования

Для парентерального применения: острый холецистит, холангит, пиелонефрит, цистит, пневмония, эмпиема плевры, перитонит, сепсис, энтерокулит, гнойные инфекции кожи и мягких тканей, раневая инфекция, ожоговая инфекция, инфекции костей и суставов.

Для наружного применения: пиодермия (в т.ч. гангренозная), поверхностный фолликулит, фурункулез, сикоз, паронихии, инфицированный себорейный дерматит, инфицированное акне, вторичное бактериальное инфицирование при грибковых и вирусных инфекциях кожи, инфицированные кожные раны различной этиологии (ожоги, раны, трудно заживающие язвы, укусы насекомых), инфицированные варикозные язвы.

Для местного применения: блефарит, блефароконъюнктивит, дакриоцистит, конъюнктивит, кератит, кератоконъюнктивит, мейбомит.

Для детей старше 2 лет суточная доза гентамицина составляет 3-5 мг/кг; кратность введения – 3 раза/сут.

При местном применении гентамицин закапывают по 1-2 капли в нижний конъюнктивальный мешок пораженного глаза каждые 1-4 ч.

При наружном применении применяют 3-4р/сут

Максимальные суточные дозы: в/в или в/м - 5 мг/кг.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к гентамицину и другим АБ группы аминогликозидов, неврит слухового нерва, тяжелые нарушения функции почек, уремия

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: тошнота, рвота, повышение активности печеночных трансаминаз, гипербилирубинемия.

Со стороны системы кроветворения: анемия, лейкопения, гранулоцитопения, тромбоцитопения.

Со стороны МВС: олигурия, протеинурия, микрогематурия, почечная недостаточность.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: головная боль, сонливость, нарушение нервно-мышечной проводимости, снижение слуха, вестибулярные расстройства, необратимая глухота.

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, крапивница, лихорадка, редко - отек Квинке.

Торговые названия

Гентамицин, Гарамицин

J01GB04 КАНАМИЦИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

порошок д/пригот. р-ра д/в/м введения 500 мг и 1 г

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Туберкулез;

Для приема внутрь: кишечные инфекции, вызванные чувствительной микрофлорой (дизентерия, дизентерийное бактерионосительство, бактериальный колит, энтероколит); подготовка к операциям на органах ЖКТ.

Для местного применения в офтальмологии: конъюнктивит, блефарит, кератит, язвы роговицы.

При инфекциях нетуберкулезной этиологии вводят только в/м, максимальная суточная доза - 15 мг/кг, кратность - 2-3 раза.

При туберкулезе - по 15 мг/кг. Вводят в течение 6 дней ежедневно, на 7-й день - перерыв.

Канамицин вводят в полости (плевральную, полость сустава) в виде водного раствора, применяют в виде аэрозоля и тепловлажных ингаляций.

При приеме внутрь разовая доза составляет 50 мг/кг/сут. Частота применения зависит от показаний.

Противопоказания

Нарушение функции печени, снижение слуха (в т.ч. в результате поражения слухового нерва), непроходимость ЖКТ, повышенная чувствительность к канамицину и другим аминогликозидам в анамнезе.

Для парентерального введения: тяжелая хроническая почечная недостаточность с азотемией и уремией, неврит VIII пары ЧМН.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: тошнота, рвота, диарея, нарушение функции печени; при длительном приеме внутрь – синдром мальабсорбции

Со стороны системы кроветворения: анемия, лейкопения, гранулоцитопения, тромбоцитопения.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: головная боль, сонливость, слабость, нейротоксическое действие; при парентеральном введении возможна нервно-мышечная блокада.

Со стороны органов чувств: ототоксичность (звон или ощущение закладывания в ушах, снижение слуха вплоть до необратимой глухоты), токсическое действие на вестибулярный аппарат (дискоординация движений, головокружение, тошнота, рвота), неврит слухового нерва; при местном применении - ощущение инородного тела в глазу (в течение 3-5 мин), слезотечение, отек и гиперемия век.

Со стороны МВС: увеличение или уменьшение частоты мочеиспускания, жажда, нарушение функции почек (цилиндрурия, микрогематурия, альбуминурия).

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, гиперемия кожи, лихорадка, отек Квинке.

Торговые названия

Канамицин

S01AA12 ТОБРАМИЦИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

р-р д/в/в и в/м введения 1 и 2 мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению.

Показания и режим дозирования

Для системного применения: тяжелые инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к тобрамицину возбудителями (сепсис, менингит, перитонит, эндокардит, инфекции дыхательных путей, инфекции кожи и мягких тканей, мочевыводящих путей и костной ткани).

Для местного применения: инфекции глаз (в составе комбинированной терапии).

Вводят в/м, в/в капельно. Применяют наружно и местно в соответствующих лекарственных формах. Разовая доза для детей >1 года - 1 мг/кг массы тела, суточная - 3 мг/кг массы тела; максимальная суточная доза - 5 мг/кг массы тела.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к тобрамицину и другим аминогликозидам

Побочные эффекты

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: ототоксическое действие, головная боль, вялость, дезориентация, нарушение нервно-мышечной передачи.

Со стороны ЖКТ: тошнота, рвота, повышение уровня печеночных трансаминаз и билирубина в крови.

Со стороны системы кроветворения: анемия, гранулоцитопения, тромбоцитопения.

Местные реакции: боли в месте инъекции

Со стороны обмена веществ: гипокальциемия, гипонатриемия, гипокалиемия, гипوماгнемия.

Прочие: возможно нефротоксическое действие, аллергические реакции.

Торговые названия

Тобрекс, Тобрекс 2Х, Бруламицин

D06C ДИОКСОМЕТИЛТЕТРАГИДРОПИРИМИДИН + ХЛОРАМФЕНИКОЛ (МНН)

Лекарственные формы:

мазь (1 г мази содержит 7,5 мг хлорамфеникола и 40 мг метилурацила) — по 100 г в банках

Использование в педиатрии

Разрешен к применению.

Показания и режим дозирования

Гнойные раны (в т.ч. инфицированные смешанной микрофлорой) в первой (гнойно-некротической) фазе раневого процесса.

Местно. Препаратом пропитывают стерильные марлевые салфетки, которыми рыхло заполняют рану. Возможно введение в гнойные полости через катетер (дренажную трубку) с помощью шприца. В этом случае мазь предварительно подогревают до 35-36°C. Перевязки производят ежедневно, до полного очищения раны от гнойно-некротических масс

Противопоказания

Гиперчувствительность

Побочные эффекты

Аллергические реакции (кожные высыпания).

Торговые названия

Левомецетин, Левомеколь

D06C ДИОКСОМЕТИЛТЕТРАГИДРОПИРИМИДИН + сульфадиметоксин + тримекаин + хлорамфеникол (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

мазь по 50 г в банках.

В 1 г мази содержится 0,01 г хлорамфеникола, 0,04 г сульфадиметоксина, 0,04 г метилурацила, 0,03 г тримекаина.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению.

Показания и режим дозирования

Гнойные раны в первой фазе раневого процесса.

Местно. Пропитывают стерильные марлевые салфетки, которыми рыхло заполняют рану. Возможно введение в гнойные полости через катетер (дренажную трубку) с помощью шприца. В этих случаях мазь предварительно подогревают до 35–36°C. Перевязки производят ежедневно, до полного очищения раны от гнойно-некротических масс.

Противопоказания

Гиперчувствительность.

Побочные эффекты

Аллергические реакции, кожная сыпь

Торговые названия

Левосин

НЕФТОРИРОВАННЫЕ ХИНОЛОНЫ

J01MB02 НАЛИДИКСОВАЯ КИСЛОТА (МНН)

Лекарственные формы:

Капсулы и таблетки по 500 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 2 лет.

Показания и режим дозирования

Пиелонефрит, цистит, уретрит, простатит; инфекции ЖКТ, холецистит), вызванные чувствительными микроорганизмами. Профилактика инфекционных осложнений при оперативных вмешательствах на почках, мочеточниках, мочевом пузыре.

Принимают внутрь по 1 г 4 раза/сут в течение 7 дней. При проведении более длительного лечения доза может быть снижена до 500 мг 4 раза/сут.

Для детей суточная доза составляет 60 мг/кг в 3-4 приема.

Противопоказания

Тяжелые нарушения функции печени и почек, эпилепсия, тяжелая форма церебрального атеросклероза, повышенная чувствительность к налидиксовой кислоте, дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: возможны тошнота, рвота, диарея, боли в эпигастрии; редко - желудочно-кишечные кровотечения, холестаз.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: сонливость, головная боль, нарушения зрения;

Со стороны костно-мышечной системы: миалгии.

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, отек Квинке, фотосенсибилизация.

Со стороны системы кроветворения: при длительном применении возможны тромбоцитопения, лейкопения, гемолитическая анемия.

Торговые названия

Невиграмон, Неграм

НИТРОИМИДАЗОЛЫ

J01XD01 МЕТРОНИДАЗОЛ (МНН) в составе

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таблетки 250 мг.

Свечи вагинальные 500 мг; 100 мг.

Крем для наружного применения 1%.

Гель для наружного применения 1%

Гель для вагинального применения 1%.

Р-р для инфузий 0,5%

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 6 лет

Показания и режим дозирования

Трихомонадный вагинит и уретрит у женщин, трихомонадный уретрит у мужчин, лямблиоз, амёбная дизентерия, анаэробные инфекции, вызванные чувствительными к метронидазолу микроорганизмами, комбинированная терапия тяжелых смешанных аэробно-анаэробных инфекций. Профилактика анаэробной инфекции при хирургических вмешательствах. Хронический алкоголизм.

Для наружного и местного применения: лечение розовых и вульгарных угрей, бактериальные вагинозы, лечение длительно не заживающих ран, трофических язв.

Внутрь детям старше 12 лет - по 7.5 мг/кг каждые 6 ч или по 250-750 мг 3-4 раза/сут. Детям до 12 лет - по 5-16.7 мг/кг 3 раза/сут.

При в/в введении детям старше 12 лет начальная доза составляет 15 мг/кг, затем по 7.5 мг/кг каждые 6 ч или в зависимости от этиологии заболевания - по 500-750 мг каждые 8 ч.

Интравагинально - по 500 мг 1 раз на ночь.

Наружно и местно применяют 2 раза/сут, дозу устанавливают индивидуально.

Максимальная суточная доза для взрослых при приеме внутрь и в/в введении - 4 г.

Противопоказания

Органические поражения ЦНС, болезни крови, нарушения функции печени, повышенная чувствительность к метронидазолу.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: тошнота, рвота, отсутствие аппетита, металлический привкус во рту.

Со стороны нервной системы: головная боль, повышенная возбудимость, раздражительность, бессонница, головокружение, атаксия, слабость, спутанность сознания, депрессия, периферическая невропатия, судороги, галлюцинации.

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, крапивница.

Со стороны системы кроветворения: лейкопения.

Местные реакции: раздражение.

Прочие: артралгия, ощущение жжения в мочеиспускательном канале.

Торговые названия

Метронидазол, Трихопол, Метрогил, Флагил.

НИТРОФУРАНЫ

J01XE01 НИТРОФУРАНТОИН (МНН)

Лекарственные формы:

таблетки 0,05 г, 0,1 г

таблетки для детей 0,03 г

таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой 30 мг, 100 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к использованию с 1 месяца.

Показания и режим дозирования

Инфекционно-воспалительные заболевания мочевыводящих путей (в т.ч. пиелонефрит, цистит), вызванные чувствительными к нитрофурантоину микроорганизмами.

Суточная доза для детей - 5-7 мг/кг в 4 приема. Продолжительность курса лечения - 7 дней.

Противопоказания

Выраженные нарушения выделительной функции почек, почечная недостаточность, олигурия, недостаточность глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, повышенная чувствительность к нитрофурантоину, сердечная недостаточность II-III стадии, цирроз печени, хронический гепатит, острая порфирия, лактация.

Побочные эффекты

Со стороны дыхательной системы: боль в грудной клетке, кашель, одышка, легочные инфильтраты, эозинофилия, интерстициальный пневмонит или фиброз, снижение показателей функции внешнего дыхания, приступ бронхиальной астмы у пациентов с астмой в анамнезе.

Со стороны ЖКТ: ощущение дискомфорта в эпигастрии, анорексия, тошнота, рвота; редко - гепатит, холестатическая желтуха, боли в животе, диарея.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: периферическая невропатия, головная боль, нистагм, головокружение, сонливость.

Со стороны системы кроветворения: лейкопения, гранулоцитопения, агранулоцитоз, тромбоцитопения, гемолитическая анемия, мегалобластная анемия.

Аллергические реакции: крапивница, отек Квинке, кожный зуд, сыпь; очень редко - анафилактический шок.

Дерматологические реакции: эксфолиативный дерматит, многоформная эритема.

Прочие: лекарственная лихорадка, артралгия, гриппоподобные симптомы, суперинфекция мочеполового тракта.

Торговые названия

Фурадонин

G01AX05 НИФУРАТЕЛ (МНН)

Лекарственные формы:

таблетки, покрытые оболочкой, 200 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Вульвовагинальные инфекции; инфекции мочевыводящих путей; кишечный амебиаз; лямблиоз; хронические воспалительные заболевания верхних отделов ЖКТ, ассоциированные с *Helicobacter pylori*.

Для приема внутрь разовая доза для детей - 10-30 мг/кг.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к нифурателу

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: тошнота, рвота, горечь во рту, диарея, изжога, гастралгия.

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд.

Торговые названия

Макмирор

A07AX03 НИФУРОКСАЗИД (МНН)

Лекарственные формы:

капсулы, таблетки (покрытые пленочной оболочкой) 100 и 200 мг

суспензия для приема внутрь 200 мг/5 мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 1 месяца

Показания и режим дозирования

Острая диарея бактериального генеза (при отсутствии подозрений на инвазию).

Детям в возрасте старше 2.5 лет - по 200 мг 3 раза/сут. Продолжительность курса лечения - не более 7 дней.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к производным нитрофурана.

Побочные эффекты

Аллергические реакции

Торговые названия

Энтерофурил, Эрсефурил, Стопдиар

J01XE ФУРАЗИДИН КАЛИЯ (МНН)

Лекарственные формы:

капсулы 25 и 50 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к использованию с 3 лет

Показания и режим дозирования

Для приема внутрь: урогенитальные инфекции (острый цистит, уретрит, пиелонефрит); гинекологические инфекции; инфекции кожи и мягких тканей; тяжелые инфицированные ожоги; с профилактической целью при урологических операциях (в т.ч. цистоскопии, катетеризации).

Детям старше 3 лет - по 25-50 мг (не более 5 мг/кг массы тела) 3 раза/сут. Курс лечения 7-10 дней. Для профилактики инфекции (в т.ч. при урологических операциях, цистоскопии, катетеризации) детям – 25 мг., взрослым – 50 мг., однократно за 30 мин до процедуры.

Взрослым по 50-100 мг 3 раза/сут. Курс лечения 7-10 дней.

Противопоказания

Хроническая почечная недостаточность тяжелой степени; повышенная чувствительность к фуразидину и другим нитрофуранам.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: редко - тошнота, рвота, потеря аппетита, нарушения функции печени.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: редко - головная боль, головокружение, полиневрит.

Аллергические реакции: редко - кожная сыпь (в т.ч. папулезные высыпания).

Фурамаг малотоксичен.

Примечания и комментарии

Фурамаг включен в ряд разделов Федерального руководства по использованию лекарственных средств, формулярная система (Антибактериальная терапия неосложненных инфекций мочевых путей; Нитрофураны; Выбор препаратов для лечения мочеполовой системы.), в Российские национальные рекомендации «Антимикробная терапия и профилактика инфекций почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов».

Опубликованы результаты исследований:

Ключников С.О., Фурамаг в терапии инфекции мочевой системы у детей, Российский вестник перинатологии и педиатрии, 4, 2010;

Шатохина О.В., Османов И.М., Современные методы лечения инфекции мочевой системы у детей, Российский вестник перинатологии и педиатрии, 1, 2011;

Мальцев С.В., Состояние парциальных функций почек при хроническом пиелонефрите у детей и новые возможности противорецидивной терапии, Российский вестник перинатологии и педиатрии, 4, 2011;

Аверьянова В.И., Сравнительная эффективность препаратов нитрофуранового ряда при пиелонефрите, протекающем на фоне кристаллурии у детей и подростков, Тер. архив 12, 2013.

Торговые названия

Фурамаг

D06BX ФУРАЗИДИН КАЛИЯ (МНН)

Лекарственные формы:

порошок для приготовления раствора для местного и наружного применения 100 мг (Фурасол)

Использование в педиатрии

Разрешен к использованию с 4 лет

Показания и режим дозирования

Для наружного и местного применения: инфекционно-воспалительные заболевания полости рта и глотки, инфицированные раны (Фурасол).

Раствор готовят непосредственно перед применением.

Местно 2-3 раза/сут в виде полосканий полости рта и глотки.

Наружно 2-3 раза/сут для промывания ран или смачивания перевязочного материала.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к фуразидину и другим нитрофуранам. Аллергический дерматит.

Побочные эффекты

В отдельных случаях возможно развитие аллергических реакций.

Торговые названия

Фурасол (порошок)

6.8. Противогрибковые лекарственные препараты

D01AC01 КЛОТРИМАЗОЛ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Крем для наружного применения 1%

Гель для наружного применения 1%

Спрей для наружного применения 1%

Мазь для наружного применения 1%

Таб. вагинальные 500 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению*

Показания и режим дозирования

Грибковые поражения кожи и слизистых оболочек:

- дерматомикоз, дерматофития, трихофития, эпидермофития, микроспория, кандидамикоз, кандидозный стоматит, межпальцевая грибковая эрозия, грибковая паронихия;
- микозы, осложненные вторичной пиодермией;
- кандидозный вульвит, вульвовагинит, баланит;

- отрубевидный лишай, разноцветный лишай.

Крем, гель, мазь или спрей наносят тонким слоем на пораженные участки кожи и слизистых оболочек 2-3 раза в день и осторожно втирают. Разовая доза на площадь поверхности размером с ладонь – столбик крема длиной 5 мм. Курс лечения в среднем составляет около 4 нед, при исчезновении клинических проявлений целесообразно продолжить лечение еще в течение 14 дней. При грибковых поражениях кожи ног после достижения терапевтического эффекта рекомендуется продолжить лечение в течение 2-3 нед.

Вагинальный крем или гель вводят порциями по 5 г глубоко во влагалище 1 раз в сутки в течение 3 дней. При кандидозном вульвите или баланите используют 2-3 раза в сутки в течение 1-2 нед. Вагинальные таблетки вводят глубоко во влагалище: 500 мг однократно, или по 200 мг в течение 3 дней, или по 100 мг 6-7 дней (1 раз в день, вечером).

Противопоказания

Повышенная чувствительность к клотримазолу или другим компонентам препарата.

Побочные эффекты

Местные реакции: жжение, отек, раздражение и шелушение кожи, парестезии, эритематозные высыпания, появление волдырей.

Аллергические реакции (зуд, крапивница).

При интравагинальном введении - зуд, жжение, гиперемия и отек слизистой оболочки; выделения из влагалища, головная боль, гастралгия, учащенное мочеиспускание, интеркуррентный цистит.

Примечания и комментарии

Вагинальные лекарственные формы не рекомендуются для применения у девочек препубертатного возраста, для их лечения с целесообразно использовать крем для наружного применения. *British National Formulary for children*, 2018-2019.

Торговые названия

Клотримазол, Кандид

D01AC01 КЛОТРИМАЗОЛ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

раствор для местного применения 1%, 15 мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению.

Показания и режим дозирования

Кандидозный стоматит:

10-20 капель (1/2-1 мл) Кандида наносят на пораженные участки полости рта 3-4 раза в день, желательно с помощью ватной палочки. Улучшение состояния наступает обычно на 3-5

день лечения, однако лечение необходимо продолжить до полного устранения клинических проявлений заболевания.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Побочные эффекты

Препарат обычно хорошо переносится. В редких случаях, при гиперчувствительности к компонентам препарата, отмечаются аллергические реакции - покраснение слизистой оболочки полости рта, ощущение жжения и покалывания на месте нанесения препарата, крапивница. При возникновении раздражения препарат необходимо отменить.

Примечание и комментарии

Острая передозировка при местном применении Кандида маловероятна и не приводит к ситуации, представляющей угрозу для жизни.

Торговые названия

Кандид

J02AC01 ФЛУКОНАЗОЛ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Капс. 50, 100, 150 мг

Таб. 50, 150 мг

Р-р д/инф. 2 мг/1 мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению: капсулы, таблетки – с 3 лет, р-р д/инф. – с 0 лет.

Показания и режим дозирования

У детей, как и при сходных инфекциях у взрослых, длительность лечения зависит от клинического и микологического эффекта. Суточная доза для детей не должна превышать таковую для взрослых. Препарат применяют ежедневно 1 раз в сутки (используют специальные лекарственные формы для детей). При нарушении функции почек суточную дозу препарата следует уменьшить (в той же пропорциональной зависимости, что и у взрослых) в соответствии со степенью выраженности почечной недостаточности.

Кандидоз пищевода - 3 мг/кг/сут в течение не менее 3 нед. и в течение 2 нед. после регрессии симптомов.

Кандидоз слизистых оболочек – 3 мг/кг/сут. в течение не менее 3 нед.

Генерализованный кандидоз и криптококковая инфекция (в т.ч. менингита) 6-12 мг/кг/сут. в течение 10-12 нед. (до лабораторного подтверждения отсутствия возбудителей в ликворе).

Профилактика грибковых инфекций у детей со сниженным иммунитетом, у которых риск развития инфекции связан с нейтропенией, развивающейся в результате цитотоксической

химиотерапии или лучевой терапии - 3-12 мг/кг/сут в зависимости от выраженности и длительности сохранения индуцированной нейтропении.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к флуконазолу, другим компонентам препарата или азольным веществам со сходной с флуконазолом структурой.

Побочные эффекты

Тошнота, рвота, боль в животе; метеоризм, диарея; головная боль, нарушения вкуса, нарушения со стороны печени, головокружение, судороги, алоpecia, зуд; сыпь (следует прекратить лечение); отмечены ангионевротический отек, анафилаксия, буллезные поражения, токсический эпидермальный некролиз и мультиформная эритема (синдром Стивенса–Джонсона); гиперлипидемия, лейкопения, тромбоцитопения, гипокалиемия.

Торговые названия

Флюкостат, Флуконазол, Дифлюкан

D01BA02 ТЕРБИНАФИНА ГИДРОХЛОРИД (МНН)

(в пересчете на 100 % вещество) – 0,01 г, мочевины – 0,10 г.

Лекарственные формы:

Гель для наружного применения. По 10, 15, 20, 25, 30, 40, 50 или 100 г в тубы алюминиевые или в тубы полиэтиленовые ламинатные.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 2 лет.

Показания и режим дозирования

Лечение и профилактика грибковых заболеваний:

Грибковые инфекции кожи, вызванные дерматофитами, такими как *Trichophyton* (например, *T. rubrum*, *T. mentagrophytes*, *T. verrucosum*, *T. violaceum*), *Microsporum canis* и *Epidermophyton floccosum*.

Инфекции кожи, вызываемые дрожжеподобными грибами рода *Candida* (например, *Candida albicans*).

Разноцветный лишай (*Pityrosporum versicolor*), вызываемый *Pityrosporum orbiculare* (также известный под названием *Malassezia furfur*).

Наружно. Препарат наносят на кожу один или два раза в сутки. Гель накладывают тонким слоем на пораженную кожу и слегка втирают. Для повышения эффективности лечения возможно применение окклюзионных повязок. При инфекциях, сопровождающихся опрелостью (под молочными железами, в межпальцевых промежутках, между ягодицами, в паховой области), места нанесения геля можно прикрывать марлей, особенно на ночь.

Средняя продолжительность и кратность лечения:

Дерматомикоз туловища, голеней: 1 неделя 1 раз в день.

Дерматомикоз стоп: 1 неделя 1 раз в день.

Кандидоз кожи: 1-2 недели 1 или 2 раза в день.

Разноцветный лишай: 1 неделя 1 или 2 раза в день.

Противопоказания

Гиперчувствительность к компонентам препарата, детский возраст (до 2 лет).

С осторожностью. Печеночная и/или почечная недостаточность, алкоголизм, заболевания крови, опухоли, болезни обмена веществ, патология сосудов конечностей, беременность, период лактации.

Побочные эффекты

В редких случаях в месте нанесения геля возможно покраснение кожи, ощущение зуда или жжения, однако эти явления редко приводили к необходимости прекращать лечение.

Вышеназванные симптомы следует отличать от аллергических реакций, например, крапивницы, которые возникают редко, однако, при их появлении необходимо прекратить лечение.

Торговые названия

Фунготербин Нео

D01BA02 ТЕРБИНАФИНА ГИДРОХЛОРИД (МНН)

(в пересчете на 100 % вещество) – 1,0 г

Лекарственные формы:

Крем для наружного применения 1% по 15 г тубы алюминиевые или полиэтиленовые ламинатные.

Тербинафина гидрохлорид – 10,0 мг в пересчете на 100% вещество.

Спрей для наружного применения 1% в полимерных флаконах с насосом дозатором по 15 мл или 30 мл.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 12 лет.

Показания и режим дозирования

Грибковые заболевания кожи, вызванные чувствительными возбудителями (трихофития, микроспория, эпидермофития, руброфития, кандидоз кожи):

- микоз стоп / «грибок стопы» (tinea pedis);
- микоз туловища (tinea corporis), включая микоз гладкой кожи и микоз крупных складок;
- эпидермофития паховая (tinea cruris),
- поверхностный кандидоз кожи, вызванный грибами рода *Candida* (например, *Candida albicans*);
- разноцветный лишай (pityriasis versicolor)

Наружно.

Крем. Перед применением необходимо очистить и подсушить пораженные участки. Фунготербин® наносят 1 или 2 раза в сутки на пораженные участки кожи и прилежащие области. Крем накладывают тонким слоем и слегка втирают. При нанесении на область кожных складок (паховая область, межъягодичная, под молочными железами) рекомендуется прокладывать марлевую полоску / бинт.

Дерматомикоз туловища, крупных складок, стоп, голеней: 1 раз в сутки, продолжительность лечения - 1 неделя.

Дерматомикоз стоп: 1 раз в сутки, продолжительность лечения - 1 неделя.

Кандидоз кожи: 1-2 раза в сутки, продолжительность лечения - 1-2 нед.

Разноцветный лишай: 1-2 раза в сутки, продолжительность лечения - 1 нед.

Спрей.

Препарат наносят на кожу один или два раза в сутки. Перед нанесением спрея необходимо очистить и подсушить пораженные участки. Препарат распыляют на пораженные участки в количестве, достаточном для их тщательного увлажнения, и, кроме того, наносят на прилегающие участки как пораженной, так и интактной кожи.

Средняя продолжительность лечения:

Дерматомикоз туловища, голеней: 1 неделя 1 раз в день.

Дерматомикоз стоп: 1 неделя 1 раз в день.

Кандидоз кожи: 1-2 недели 1 или 2 раза в день.

Разноцветный лишай: 1 неделя 1 или 2 раза в день.

Противопоказания

Гиперчувствительность к компонентам препарата, детский возраст (до 12 лет).

С осторожностью. Выраженные почечная или печеночная недостаточность, хронический алкоголизм, угнетение костномозгового кроветворения, опухоли, болезни обмена веществ, окклюзионные заболевания сосудов конечностей, беременность, период лактации.

Побочные эффекты

Местные реакции: зуд и жжение кожи, гиперемия (покраснение) в месте нанесения. Прекращения лечения не требуют.

Аллергические реакции: генерализованная сыпь, крапивница, ангио-невротический отек. Лечение следует прекратить и обратиться к врачу.

Торговые названия

Фунготербин

A07AA02 НИСТАТИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой 250, 500 тыс. ЕД

Суппозитории вагинальные 250, 500 тыс. ЕД

Мазь для наружного применения 100 тыс. ЕД/г

Использование в педиатрии

Разрешен к применению, таблетки с 1 года

Показания и режим дозирования

Таблетки:

Профилактика кандидоза слизистых ЖКТ при длительном лечении антибактериальными средствами (особенно у истощенных и ослабленных больных).

Дети от 1-3 лет – 250 тыс. ЕД 3-4 раза/сут., старше 3 лет – по 250-500 тыс. ЕД 4 раза/сут.

Продолжительность лечения – 10-14 дней.

Суппозитории вагинальные:

Лечение и профилактика (при длительной местной противомикробной терапии) кандидоза слизистой оболочки влагалища.

Интравагинально (после гигиенических процедур), по 250-500 тыс. ЕД 2 раза/сут. (утром и вечером). Курс лечения – 10-14 дней.

Мазь:

Лечение и профилактика кандидоза кожи. Наносят на пораженную поверхность 2 раз/сут. Курс лечения – 10-14 дней.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к нистатину или другим компонентам препарата.

Побочные эффекты

Аллергические реакции: кожный зуд, озноб, повышение температуры.

Таблетки: при приеме препарата внутрь возможны тошнота, рвота, диарея.

Торговые названия

Нистатин

6.9. Противогельминтные препараты

P02CA01 МЕБЕНДАЗОЛ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. 100 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 2 лет.

Показания и режим дозирования

Энтеробиоз; аскаридоз; анкилостомидоз; стронгилоидоз; трихоцефалез; трихинеллез; тениоз; эхинококкоз; альвеококкоз; капилляриоз; гнатостомоз; смешанные гельминтозы.

С небольшим количеством воды однократно детям*:

2-10 лет – 25-50 мг; старше 10 лет при энтеробиозе – 100 мг.

В случае высокой вероятности повторной инвазии принимают повторно через 2-4 недели в той же дозе. Рекомендуется проводить одновременное лечение всех членов семьи. Другие схемы – см. инструкцию.

Противопоказания

Неспецифический язвенный колит; болезнь Крона; печеночная недостаточность; повышенная чувствительность к любому компоненту препарата.

Побочные эффекты

Головокружение, тошнота, абдоминальные боли. Применение в высоких дозах в течение длительного времени – см. инструкцию.

Примечания и комментарии

В соответствии с *British National Formulary for children*, 2018-2019, продолжительность лечения может быть увеличена до 3 дней.

В течение суток после приема запрещается употребление этанола, жирной пищи, не назначают слабительное. Терапия считается эффективной при отсутствии гельминтов или их яиц в течение 7 последующих дней. Циметидин может повышать концентрацию препарата в крови, карбамазепин и другие индукторы метаболизма – понижают концентрацию в крови.

Торговые названия

Вермокс, Вормин, Мебендазол

P02CB01 ПИПЕРАЗИНА АДИПИНАТ (МНН)

Лекарственные формы:

Таб. 200 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению*.

Показания и режим дозирования

Аскаридоз, энтеробиоз.

Дети в возрасте:

13-15 лет – 1,5 г; 9-12 лет – 1 г; 6-8 лет – 750 мг; 4-5 лет – 500 мг; 2-3 года – 300 мг; до 1 года – 200 мг.

Особые условия дозирования – см. инструкцию.

Противопоказания

Органические заболевания ЦНС, повышенная чувствительность к пиперазина адипату.

Побочные эффекты

ЖКТ: тошнота, боли в животе.

ЦНС: преходящая головная боль.

У больных с почечной недостаточностью препарат может вызывать нейротоксические осложнения. При передозировке возможны тремор и мышечная слабость.

Примечания и комментарии

Препарат отсутствует в *British National Formulary for children*, 2018-2019.

Применение препарата не требует предварительной подготовки больных и назначения специальной диеты.

Слабительные средства назначают лишь при склонности к запорам (в дни приема препарата вечером). При лечении энтеробиоза необходимо строгое соблюдение гигиенического режима.

Торговые названия

Пиперазин

P02CC01 ПИРАНТЕЛ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. 750 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 3 лет.

Показания и режим дозирования

Аскаридоз, анкилостомидоз, некатороз и энтеробиоз.

Во время или после еды; дозирование индивидуально в зависимости от возраста и массы тела пациента. Таблетку следует тщательно разжевать. Аскаридоз и энтеробиоз, смешанные инвазии – однократно в дозе 10 мг/кг*:

3-6 лет – 1 таб.

6-12 лет – 2 таб.

>12 лет – 3 таб.

Анкилостомидоз: препарат назначают из расчета – 10 мг/кг массы тела/сут в течение 3 дней.

Некатороз: при тяжелых формах препарат назначают в дозе из расчета 20 мг/кг массы тела в сутки в течение 2 дней.

Противопоказания

Миастения (период лечения); повышенная чувствительность к компонентам препарата. С осторожностью: печеночная недостаточность.

Побочные эффекты

ЖКТ и печень: снижение аппетита, возможны тошнота, рвота, диарея, боли в желудке; редко – повышение активности печеночных трансаминаз.

ЦНС: редко – головная боль, головокружение, сонливость, бессонница, слабость; в отдельных случаях – нарушение слуха, галлюцинации, спутанность сознания, парестезии.

Прочие: кожная сыпь, крапивница, повышение температуры тела.

Примечания и комментарии

*В соответствии с *British National Formulary for children*, 2018-2019, рекомендуемая дозировка препарата - 11 мг/кг, однократно.

После приема слабительное не назначают. При энтеробиозе следует провести одновременное лечение всех совместно проживающих лиц. После завершения лечения необходимо провести контрольное исследование кала на наличие яиц паразитов. Необходимо тщательное соблюдение гигиены (уборка жилых помещений и чистка одежды для уничтожения яиц гельминтов). Не следует назначать одновременно с пиперазином (ослабление действия). При одновременном применении пирантел повышает концентрацию теофиллина в плазме.

Торговые названия

Пирантел, Гельминтокс, Немоцид

P02CE01 ЛЕВАМИЗОЛ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. 50 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 3 лет*.

Показания и режим дозирования

Заражения гельминтами *Ascaris lumbricoides*, *Necator* и *Americanus Ancylostoma duodenale*.

После еды, однократно с небольшим количеством воды, вечером.

Детям в возрасте:

3-6 лет (10-20 кг) – 25-50 мг (0.5-1 таб.);

6-10 лет (20-30 кг) – 50-75 мг (1-1,5 таб.),

10-14 лет (30-40 кг) – 75-100 мг (1,5-2 таб.).

Противопоказания

Агранулоцитоз, вызванный лекарственными средствами (в анамнезе). С осторожностью: больные с почечной и/или печеночной недостаточностью, при угнетении костномозгового кроветворения.

Побочные эффекты

Головная боль, бессонница, головокружение, ощущение сердцебиения, судороги, диспепсические явления (тошнота, рвота, боли в животе, диарея).

Особые случаи – см. инструкцию.

Примечания и комментарии

*В *British National Formulary for children*, 2018-2019 не используется в качестве противогельминтного средства.

Внимание: таблетки 150 мг не назначают детям!

Во время и после приема препарата в течение 24 часов нельзя употреблять спиртные напитки. В связи с вероятностью возникновения головокружения возможно снижение результативности тренировочного или соревновательного процесса. При назначении препарата нет необходимости в приеме слабительных или специальной диете. Требуется осторожность при применении с препаратами, влияющими на кроветворение. Нельзя одновременно применять с липофильными препаратами, такими как тетрахлорметан, тетрахлорэтилен, масло хеноподия, хлороформ или эфир, так как токсичность левамизола может усиливаться. При необходимости прием препарата можно повторить через 7-14 дней.

Торговые названия

Декарис

6.10. Противовирусные препараты

D06BB03 АЦИКЛОВИР (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. 200 мг

Лиофилизат для р-ра 250 мг

Крем 5%

Мазь глазная 30 мг/г

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Системное применение (внутрь и в/в): инфекции, вызванные вирусами Herpes simplex типов 1 и 2, Varicella zoster; профилактика инфекций, вызванных вирусами Herpes simplex и Varicella zoster (в т.ч. у больных со сниженным иммунитетом). Местное применение в офтальмологии: кератиты и другие поражения глаз, вызванные вирусом Herpes simplex. Наружное применение: инфекции кожных покровов, вызванные вирусами Herpes simplex и Varicella zoster.

Внутрь детям > 2 лет – по 200-400 мг 3-5 раз/день, при необходимости – по 20 мг/кг (до 800 мг на прием) 4 раза/день. У детей в возрасте до 2 лет применяют в дозе, равной половине дозы для взрослых. Длительность лечения - 5-10 дней.

В/в, капельно детям > 12 лет – по 5-10 мг/кг, интервал между введениями – 8 ч. Детям от 3 мес. до 12 лет – по 250-500 мг/кв.м. поверхности тела, интервал между введениями – 8 ч.

Местно и наружно применяют 5 раз/день. Доза и длительность лечения зависят от показаний и используемой лекарственной формы.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к ацикловиру и валацикловиру. При почечной недостаточности рекомендуется коррекция режима дозирования.

Побочные эффекты

Внутрь: тошнота, рвота, диарея, боль в животе, кожная сыпь, головная боль, головокружение, повышенная утомляемость, снижение концентрации внимания, галлюцинации, сонливость или бессонница, лихорадка.

В/в введение: острая почечная недостаточность, кристаллурия, энцефалопатия (спутанность сознания, галлюцинации, возбуждение, тремор, судороги, психоз, сонливость, кома), флебит или воспаление в месте введения, тошнота, рвота.

Местно: ощущение жжения в месте аппликации, поверхностный точечный кератит, блефарит, конъюнктивит.

Наружное применение: в месте аппликации возможны ощущение жжения, кожная сыпь, зуд, шелушение, эритема, сухость кожи; при попадании на слизистые оболочки – воспаление.

Примечания и комментарии

Усиление эффекта ацикловира отмечается при одновременном назначении иммуностимуляторов. При смешивании растворов необходимо учитывать щелочную реакцию ацикловира для в/в введения (рН 11)

Торговые названия

Зовиракс, Ацикловир

J05AB06 ГАНЦИКЛОВИР (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Лиофилизат для р-ра 500 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 12 лет.

Показания и режим дозирования

Лечение и профилактика цитомегаловирусной инфекции (в т.ч. при СПИД, иммунодефиците, связанном с трансплантацией органов или химиотерапией), цитомегаловирусный ретинит.

Режим дозирования – индивидуальный (подробнее см. инструкцию). Для детей в связи с возможной отдаленной канцерогенностью и репродуктивной токсичностью преимущества лечения должны превалировать над возможным риском.

Противопоказания

Нейтропения (абсолютное число нейтрофилов менее $0.5 \times 10^9/\text{л}$), тромбоцитопения (число тромбоцитов менее $25 \times 10^9/\text{л}$), выраженные нарушения функции почек, повышенная чувствительность к ганцикловиру или ацикловиру.

Побочные эффекты

Система кроветворения: нейтропения, тромбоцитопения, анемия, эозинофилия.

ЦНС: навязчивые состояния или кошмарные сновидения, атаксия, кома, спутанность сознания, бессонница, головокружение, головная боль, нервозность, парестезии, психозы, судорожные припадки. ЖКТ: тошнота, рвота, сухость во рту, боль в животе, анорексия, диарея, метеоризм, изменения лабораторных показателей функции печени.

ССС: аритмия, артериальная гипертензия или гипотензия.

Аллергические реакции: лихорадка, кожная сыпь, зуд, крапивница.

МВС: гематурия, повышение креатинина и мочевины в плазме крови, увеличение азота мочевины в крови.

Местные реакции: воспаление, боль, флебит в месте инъекции.

Прочие: гипогликемия, диспноэ, алопеция.

Примечания и комментарии

Является цитотоксическим препаратом! Совместное применение зидовудина и ганцикловира повышает риск развития нейтропении.

Торговые названия

Цимевен, Зирган

Ю5АН01 ЗАНАМИВИР (МНН)

Лекарственные формы:

Порошок для ингаляций 5 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 5 лет.

Показания и режим дозирования

Лечение и профилактика инфекции, вызванной вирусом гриппа типа А и В.

При лечении детям старше 5 лет рекомендуется назначать по 2 ингаляции (2×5 мг) 2 раза в течение 5 дней. Суточная доза – 20 мг. С целью профилактики рекомендуется по 2 ингаляции (2×5 мг) 1 раз в течение 10 дней. Суточная доза – 10 мг.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С осторожностью: при заболеваниях дыхательных путей, сопровождающихся бронхоспазмом (в т.ч. в анамнезе).

Побочные эффекты

Очень редко: аллергические реакции, включая отек лица и гортани; бронхоспазм, затруднение дыхания; сыпь, крапивница, тяжелые кожные реакции, включая полиморфную эритему, синдром Стивенса-Джонсона, эпидермальный некролиз.

Примечания и комментарии

Требуется оценка риск/польза в каждом случае назначения препарата. Для достижения оптимального эффекта лечение должно быть начато как можно раньше. Курс профилактики может быть продлен до 1 мес, если риск возникновения заболевания сохраняется более 10 дней. Предназначен только для ингаляционного введения в дыхательные пути с использованием прилагаемого ингалятора Дискхалер. Другие ингаляционные препараты, например, быстродействующие бронходилататоры, следует принимать до начала ингаляции препаратом. Данные о лекарственном взаимодействии препарата не предоставлены.

Торговые названия

Реленза

J05AX ИМИДАЗОЛИЛЭТАНАМИД ПЕНТАНДИОВОЙ КИСЛОТЫ (витаглумат)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

капс. 30 и 90 мг

Использование в педиатрии

Разрешен с 7 лет

Показания

Лечение и профилактика гриппа А и В и других ОРВИ (аденовирусная инфекция, парагрипп, респираторно-синцитиальная инфекция).

Торговые названия

Ингавирин

J05AN02 ОСЕЛЬТАМИВИР (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Капс., суспензия 75 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Лечение гриппа типов А и В.

Дети >15-23 кг – 45 мг 2 раза/сут. 5 дней.

Дети >23-40 кг – 60 мг 2 раза/сут. 5 дней.
Дети >8 лет (или >40 кг) – 75 мг 2 раза/сут. 5 дней.

Противопоказания

Хроническая почечная недостаточность (КК <10 мл/мин), печеночная недостаточность, повышенная чувствительность к осельтамивиру.

Побочные эффекты

ЖКТ: тошнота, рвота (обычно при приеме в высоких дозах, либо в первые дни лечения); редко – диарея, боли в животе. ЦНС: бессонница, головокружение, головная боль. Дыхательная система: заложенность носа, боль в горле, кашель. Прочие: чувство усталости, слабость.

Примечания и комментарии

*Некоторые эксперты рекомендуют усиленный контроль за необычным поведением у детей, принимающих препарат. *British National Formulary for children*, 2018-2019.

Начало лечения в первые 48 ч от появления симптомов. Лекарственные средства, блокирующие канальцевую секрецию, в 2-3 раза увеличивают концентрацию активного метаболита (вследствие торможения процесса активной канальцевой секреции в почках), что не требует коррекции дозы. Требуется оценка риск/польза в каждом случае назначения препарата.

Торговые названия

Тамифлю

J05AX ТИЛОРОН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. 60 мг, 125 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 7 лет.

Показания и режим дозирования

Лечение ОРВИ, включая грипп.

При неосложненных формах – 60 мг 1 раз/день на 1, 2 и 4 день (курс – 180 мг). При наличии осложнений – 4-я доза принимается на 6 день (курс – 240 мг).

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Побочные эффекты

Аллергические реакции, диспепсия, озноб.

Примечания и комментарии

* Требуется оценка риск/польза в каждом случае назначения препарата.
Совместим с этиотропными противoinфекционными ЛП.

Торговые названия

Амиксин, Лавомакс, Актавирон

6.11. Иммуотропные препараты

L03A ГЛЮКОЗАМИНИЛМУРАМИЛДИПЕПТИД (МНН)

Лекарственные формы:

Таб. 1 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 3-х летнего возраста.

Показания и режим дозирования

ГМДП (глюкозаминилмурамилдипептид) относится к иммуностимулирующим препаратам. Является активатором врожденного и приобретенного иммунитета, усиливает защиту организма от вирусных, бактериальных и грибковых инфекций.

Для профилактики и снижения сезонной заболеваемости острыми респираторными заболеваниями и частоты обострений хронических заболеваний ЛОР-органов (уха, горла и носа), верхних и нижних дыхательных путей.

В составе комплексной терапии состояний, сопровождающихся вторичными иммунодефицитами, в т.ч. при острых и хронических гнойно-воспалительных заболеваниях кожи и мягких тканей; при хронических рецидивирующих инфекциях верхних и нижних отделов дыхательных путей, как в стадии обострения, так и в стадии ремиссии; при герпетической инфекции любой локализации.

Детям 3-18 лет сублингвально или внутрь натошак, за 30 мин до еды:

при лечении гнойно-воспалительных заболеваний кожи – 1 мг 1 раз/день, 10 дней;

при лечении хронических инфекций дыхательных путей - тремя курсами по 1 таблетке 1 раз/день, 10 дней, с перерывом между курсами в 20 дней;

при лечении герпетической инфекции – 1 мг 3 раза/день, 10 дней.

Противопоказания

Аутоиммунный тиреоидит в фазе обострения; заболевания, сопровождающиеся высокой лихорадкой или гипертермией ($>38^{\circ}\text{C}$); повышенная чувствительность к препарату, редко встречающиеся врожденные нарушения обмена веществ: алактазия, галактоземия, синдром мальабсорбции глюкозы и галактозы, непереносимость сахарозы, непереносимость фруктозы, дефицит сукраизомальтазы. Беременность или период кормления грудью.

Побочные эффекты

Возможно: кратковременное повышение температуры тела до субфебрильных и фебрильных значений, диарея.

Примечания и комментарии

При одновременном применении усиливает действие антибиотиков из группы полусинтетических пенициллинов, цефалоспоринов, полиеновых производных, фторхинолонов, отмечается синергизм в отношении противовирусных и противогрибковых препаратов.

ГКС при одновременном применении снижают эффективность Ликопида. Антациды и сорбенты значительно снижают биодоступность препарата.

ГМДП обладает адъювантной активностью и входит в международный перечень адъювантов вакцин 2-го пересмотра - A Compendium of Vaccine Adjuvants and Excipients (2nd Edition), Frederick R. Vogel, Michael F. Powell, Carl R. Alving.

ГМДП может применяться в качестве способа фармакологической терапии иммуноопосредованных патологий при персональном контроле факторов, усиливающих воспалительный процесс. С.В. Гурьянова, 2024.

Торговые названия

Ликопид

R07AX ЛИЗАТОВ БАКТЕРИЙ СМЕСЬ [S.pneumoniae, type I, II, III, V, VIII, XII + Haemophilus influenzae, type B + Klebsiella pneumoniae ss pneumoniae + Staphylococcus aureus ss aureus + Acinetobacter calcoaceticus + Moraxella catarrhalis + Neisseria subflava + Neisseria perflava + S.pyogenes group A + S.dysgalactiae group C + Enterococcus faecium + Enterococcus faecalis + S.group G]. (43.27 мл + 1.11 мл + 1.11 мл + 1.11 мл + 1.11 мл + 1.11 мл + 1.11 мл + 3.33 мл + 6.66 мл + 9.99 мл + 3.33 мл + 2.22 мл + 2.22 мл + 2.22 мл + 1.66 мл + 1.66 мл + 0.83 мл + 0.83 мл + 1.66 мг)

Лекарственные формы:

спрей назальный: баллон 20 мл

Использование в педиатрии

Разрешен для применения у детей с 3-х месяцев жизни.

Показания и режим дозирования

- профилактика хронических заболеваний верхних дыхательных путей и бронхов;
- лечение острых и хронических заболеваний верхних дыхательных путей и бронхов, таких как ринит, синусит, ларингит, фарингит, тонзиллит, трахеит, бронхит и других;
- восстановление местного иммунитета после перенесенного гриппа или других вирусных инфекций;
- подготовка к плановому оперативному вмешательству на ЛОР-органах и послеоперационный период.

Препарат применяют интраназально путем аэрозольного введения 1 дозы (1 доза = 1 короткое нажатие пульверизатора).

С целью профилактики взрослым и детям с 3-х месяцев вводят по 1 дозе препарата в каждую ноздрю 2 раза/сут в течение 2 недель (начинать курс лечения рекомендуется за 2-3 нед до ожидаемого подъема заболеваемости).

Для лечения острых и хронических заболеваний верхних дыхательных путей и бронхов детям в возрасте от 3 мес до 3 лет назначают по 1 дозе препарата в каждую ноздрю 2 раза/сут после предварительного освобождения от слизистого отделяемого до исчезновения симптомов инфекции; детям старше 3 лет и взрослым - по 1 дозе препарата в каждую ноздрю от 2 до 5 раз/сут до исчезновения симптомов инфекции.

Для восстановления местного иммунитета после перенесенного гриппа и других респираторных вирусных инфекций детям и взрослым назначают по 1 дозе препарата в каждую ноздрю 2 раза/сут в течение 2 недель.

При подготовке к плановому оперативному вмешательству и в послеоперационном периоде взрослым и детям назначают по 1 дозе препарата в каждую ноздрю 2 раза/сут в течение 2 недель (начинать курс лечения рекомендуется за 1 неделю до планируемого оперативного вмешательства).

Правила использования препарата – см. инструкцию.

Противопоказания

- аутоиммунные заболевания;
- повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Побочные эффекты

Дерматологические реакции: редко - эритемоподобные и экземоподобные реакции; в единичных случаях - тромбоцитопеническая пурпура и узловатая эритема.

Аллергические реакции: редко - крапивница, ангионевротический отек.

Со стороны дыхательной системы: редко - приступы астмы и кашель, в начале лечения - ринофарингит, синусит, ларингит, бронхит.

Со стороны ЖКТ: редко (в начале лечения) - тошнота, рвота, боль в животе, диарея.

Прочие: редко (в начале лечения) - повышение температуры тела ($>39^{\circ}\text{C}$) без видимых причин.

Примечания и комментарии*

В начале лечения могут иметь место такие реакции как чиханье и усиление выделений из носа, как правило, носят кратковременный характер. Если эти реакции примут тяжелое течение, следует уменьшить кратность введения препарата или отменить его.

В начале лечения в редких случаях возможно повышение температуры тела $\geq 39^{\circ}\text{C}$. В данном случае препарат следует отменить. Следует различать такое состояние от повышения температуры тела, сопровождающегося недомоганием, которое может быть связано с развитием заболеваний ЛОР-органов. Не оказывает влияния на психомоторные функции, связанные с вождением автотранспорта или управлением машинами и механизмами.

*В России проведено мультицентровое исследование эффективности ИРС-19 у детей. Гаращенко Т.И., Балаболкин И.И., Булгакова В.А. Многоцентровое исследование применения ИРС-19, для профилактики заболеваний у часто болеющих детей. Детский доктор, 2001, №1, с 22-28.

Торговые названия

ИРС-19

L03AX СМЕСЬ ЛИЗАТОВ БАКТЕРИЙ: Lactobacillus acidophilus + Lactobacillus delbrueckii ss lactis + Lactobacillus helveticus + Lactobacillus fermentum, + Streptococcus pyogenes groupe A + Streptococcus sanguis groupe H + Staphylococcus aureus + Enterococcus faecium + Enterococcus faecalis + Klebsiella pneumoniae ss pneumonia + Fusobacterium nucleatum ss fusiforme + Corynebacterium pseudodiphtheriticum + Candida albicans.

Лекарственные формы:

Таблетки для рассасывания

Использование в педиатрии

Разрешен к использованию с 3 лет.

Показания и режим дозирования

Лечение и/или профилактика воспалительных и инфекционных заболеваний полости рта и глотки:

- фарингит;
- хронический тонзиллит;
- предоперационная подготовка и послеоперационный период после тонзиллэктомии;
- поверхностные и глубокие пародонтозы, пародонтит, стоматит (в т.ч. афтозный), глоссит;
- эритематозный и язвенный гингивит;
- дисбактериоз полости рта;
- инфекции после удаления зубов

Взрослым и подросткам старше 14 лет при *острых воспалительных заболеваниях полости рта и глотки и обострении хронических заболеваний* препарат назначают в дозе 8 табл/сут. Таблетки рассасывают (не разжевывая) в полости рта с интервалом 1-2 ч. Средняя продолжительность курса лечения - 10 дней.

Для *профилактики обострения хронических воспалительных заболеваний полости рта и глотки* препарат назначают в дозе 6 таблетки/сут. Таблетки рассасывают (не разжевывая) в полости рта с интервалом 2 ч. Продолжительность курса лечения - 20 дней. Рекомендуется проводить профилактические курсы 3-4 раза в год.

Детям в возрасте от 3 до 14 лет при *лечении острых и обострении хронических воспалительных заболеваний полости рта и глотки* препарат назначают в дозе 6 табл/сут. Таблетки рассасывают (не разжевывая) в полости рта с интервалом 1-2 ч. Продолжительность курса лечения при острых заболеваниях - 10 дней, для профилактики обострения хронических заболеваний - 20 дней. Курс профилактического применения рекомендуется повторять 3-4 раза в год.

Противопоказания

- аутоиммунные заболевания;
- детский возраст до 3 лет;
- повышенная индивидуальная чувствительность к препарату или его компонентам.

Побочные эффекты

Аллергические реакции: редко - кожная сыпь, крапивница, ангионевротический отек.

Со стороны ЖКТ: редко - тошнота, рвота, боли в животе.

Со стороны дыхательной системы: редко - обострение бронхиальной астмы, кашель.

Дерматологические реакции: очень редко - узловатая эритема.

Со стороны свертывающей системы крови: очень редко - геморрагический васкулит, тромбоцитопения.

Прочие: редко - повышение температуры тела.

Торговые названия

Имудон

L03AX07 ПИДОТИМОД (МНН)

Лекарственные формы:

р-р д/приема внутрь 400 мг/7 мл фл.

Использование в педиатрии

Разрешено к применению с 3-х лет.

Показания и режим дозирования

В составе комплексной терапии: иммунокоррекция при бактериальных, грибковых и вирусных инфекциях верхних и нижних дыхательных путей, инфекциях мочевыводящих путей.

Взрослым по 800 мг пидотимода (2 флакона) 2 раза/сут вне приема пищи в течение 15 дней.

Суточная доза препарата не должна превышать 1600 мг.

Детям старше 3 лет по 400 мг пидотимода (1 флакон) 2 раза/сут вне приема пищи в течение 15 дней. Суточная доза препарата на прием не должна превышать 800 мг.

Дозы и длительность применения препарата могут быть скорректированы в зависимости от степени тяжести и выраженности симптомов заболевания.

Длительность курса не более 90 дней

Противопоказания

— детский возраст до 3 лет;

— повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С *осторожностью* применять при синдроме гипериммуноглобулинемии Е и у пациентов с аллергическими реакциями в анамнезе.

Побочные эффекты

Возможно: аллергические реакции.

Примечания и комментарии

Иммуностимулирующий препарат.

Результаты РКИ представлены в ряде публикаций:

Пасали Д., и соавт. Повторные фаринго-тонзиллярные инфекции в детском возрасте: иммунотерапия с помощью препарата Имунорикс (Пидотимод). Двойное слепое плацебо-контролируемое мультицентровое исследование. *ORL. Ped.*, Том V - № 3. 1994; Burgio GM et al. Иммуномодулирующая активность препарата пидотимод (Имунорикс) у детей с рецидивирующими респираторными инфекциями. *Arzneimittelforschung*. 1994. 44(12A): 1525-9; Di Filippo et al. Пидотимод (Имунорикс) при лечении рецидивирующих тонзиллофарингитов. *Acta Med. Drug Review.*-1995.-V.34, №7, p.324-328.

Торговые названия

Имунорикс

J07BB02 ГЕМАГГЛЮТИНИН И НЕЙРАМИНИДАЗА вирусных штаммов:

A(H₃N₂) + A(H₁N₁) + B (15 мкг ГА + 15 мкг ГА + 15 мкг ГА) - вакцина для профилактики гриппа (инактивированная)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

сусп. д/в/м и п/к введения 0.5 мл/1 доза

Использование в педиатрии

Разрешено к применению с 6 мес.

Показания и режим дозирования

— профилактика гриппа у взрослых и детей старше 6 мес.

Вакцинация рекомендуется всем лицам и, прежде всего, следующим категориям населения, подвергающимся повышенному риску в случае сочетания гриппа с уже имеющимися заболеваниями:

- пациенты старше 65 лет вне зависимости от состояния их здоровья;
- больные с заболеваниями органов дыхания, включая БА;
- больные с ССС заболеваниями любой этиологии;
- больные с хронической почечной недостаточностью;
- больные с хроническими нарушениями метаболизма, включая сахарный диабет;
- больные с иммунодефицитными заболеваниями и больные, получающие иммунодепрессанты, цитостатики, лучевую терапию или кортикостероиды в высоких дозах;
- дети и подростки в возрасте от 6 мес до 18 лет, в течение длительного времени получающие препараты, содержащие ацетилсалициловую кислоту, и, следовательно, подверженные повышенному риску развития синдрома Рейе вследствие гриппозной инфекции.

Взрослым и подросткам 14 лет и старше - 0.5 мл однократно.

Доза для детей от 3 до 14 лет - 0.5 мл однократно.

Доза для детей от 6 мес. до 3 лет - 0.25 мл однократно.

Детям, ранее не вакцинированным, рекомендуется вводить вакцину двукратно с интервалом в 4 недели.

Иммунизацию проводят ежегодно в осенний период.

Противопоказания

— повышенная чувствительность к куриному белку или др. компонентам вакцины;
— реакции повышенной чувствительности к веществам, которые могут содержаться в остаточных количествах - формальдегиду, СТАВ, полисорбату-80 и гентамицину.
Вакцинацию больных следует отложить до окончания острых проявлений заболевания и обострения хронических заболеваний. При нетяжелых ОРВИ, острых кишечных заболеваниях вакцинацию проводят сразу же после нормализации температуры.

Побочные эффекты

Со стороны ЦНС: часто - головная боль.

Дерматологические реакции: часто - повышенное потоотделение.

Со стороны костно-мышечной системы: часто - миалгия, артралгия.

Местные реакции: покраснение, припухлость, болезненность, уплотнение, экхимозы.

Прочие: часто - повышение температуры тела, недомогание, озноб, утомляемость.

Реакции обычно проходят через 1-2 дня и не требуют лечения.

Побочные реакции во время постмаркетингового наблюдения

Со стороны системы кроветворения: транзиторная тромбоцитопения, транзиторная лимфаденопатия.

Аллергические реакции: проявления аллергических реакций; в отдельных случаях - ангионевротический отек, анафилактический шок.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: невралгии, парестезии, судороги, энцефаломиелит, неврит, синдром Гийена-Барре.

Со стороны ССС: васкулит в очень редких случаях сопровождающийся транзиторным нарушением функции почек.

Дерматологические реакции: генерализованные кожные реакции, включая зуд, крапивницу или неспецифическую сыпь.

Примечания и комментарии

При проведении вакцинации необходимо иметь все средства для неотложной терапии анафилактического шока (в т.ч. эпинефрин/адреналин/, ГКС).

Инфлювак можно применять одновременно с другими вакцинами (при этом вакцины следует вводить в разные участки тела разными шприцами).

Торговые названия

Инфлювак

6.12. Антианемические препараты, витамины и минералы

В03AB05 ЖЕЛЕЗА (III) ГИДРОКСИД ПОЛИМАЛЬТОЗАТ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. 400 мг (100 мг)

Фл. 100 мл (5 мл/200 мг/50 мг)

Амп. 2 мл (100 мг)

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Лечение латентного дефицита железа; лечение железодефицитной анемии;

Для парентерального введения: тяжелый дефицит железа вследствие кровопотери; нарушение абсорбции железа в кишечнике; состояния, при которых лечение препаратами железа для приема внутрь неэффективно или неосуществимо.

Железодефицитная анемия:

Дети до 1 года - 2.5-5 мл сиропа (25-50 мг железа)/сут

Дети (1-12 лет) - 5-10 мл (50-100 мг железа)/сут

Дети (старше 12 лет) - 1-3 таб. жевательные или 10-30 мл сиропа (100-300 мг железа)

Латентный дефицит железа:

Дети (1-12 лет) - 2.5-5 мл (25-50 мг железа)

Дети (старше 12 лет) - 1 таб. жевательная или 5-10 мл сиропа (50-100 мг железа)

Парентеральное введение (в/м): 0,06 мл /кг массы тела/сутки (3 мг железа/кг/сутки), макс. сут. доза - 0,14 мл /кг массы тела в сутки (7 мг железа/кг/сутки).

Перед введением первой терапевтической дозы препарата следует ввести тест-дозу - половину суточной дозы для ребенка. При отсутствии побочных реакций в течение 15 мин можно ввести оставшуюся часть суточной дозы.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата;

Избыток железа в организме (гемохроматоз, гемосидероз);

Анемия, не связанная с дефицитом железа;

Нарушение механизмов «утилизации» железа (свинцовая анемия, сидероахрестическая анемия, талассемия);

Синдром Ослера - Рандю - Вебера;

Инфекционные болезни почек в острой стадии;

Неконтролируемый гиперпаратиреоз;

Декомпенсированный цирроз печени; Инфекционный гепатит

Побочные эффекты

Артериальная гипотензия, боли в суставах, увеличение лимфатических узлов, повышение температуры тела, головная боль, головокружение, недомогание, диспепсия (тошнота, рвота), запор, диарея, крайне редко - аллергические или анафилактические реакции. Неправильная техника введения препарата может привести к окрашиванию кожи, появлению болезненности и воспалению в месте инъекции.

Примечания и комментарии

С осторожностью применяют при: бронхиальной астме; сердечно-сосудистой недостаточности; низкой способности связывать железо и/или дефиците фолиевой кислоты; детский возраст до 4-х месяцев

Торговые названия

Феррум Лек, Мальтофер, Ферри

В03ВА01 ЦИАНОКОБАЛАМИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

0,003%; 0,01%; 0,02%; 0,05% растворы в ампулах и флаконах по 1 мл

Использование в педиатрии

Разрешён в педиатрии

Показания и режим дозирования

Анемии вследствие В12-дефицитных состояний; в составе комплексной терапии при железодефицитной и постгеморрагической анемии; апластическая анемия, вызванная токсическими веществами и лекарственными препаратами; заболевания печени (гепатиты, циррозы); фуникулярный миелоз; полиневриты; радикулиты; невралгии; боковой амиотрофический склероз; детский церебральный паралич; болезнь Дауна; травмы периферических нервов; кожные заболевания (псориаз, фотодерматозы, герпетический дерматит, нейродермиты); для профилактики и лечения симптомов дефицита витамина В12 (в т.ч. при применении бигуанидов, ПАСК, витамина С в высоких дозах); лучевая болезнь.

При анемии Аддисона–Бирмера (злокачественном малокровии) цианокобаламин назначают по 50–200 мкг через день. Ретикулярный криз наступает на 4–6-й день. В период ремиссии назначается поддерживающая терапия по 100 мкг 2 раза в неделю. Лечение заканчивают по достижении клинической и гематологической ремиссии. Поддерживающее лечение проводится дозами по 100 мкг 1–2 раза в месяц.

При злокачественном малокровии с явлениями фуникулярного миелоза, макроцитарных анемиях с поражением нервной системы назначают ежедневно по 100–200 мкг цианокобаламина в течение месяца или вводят через день в возрастающих дозах (5–10 инъекций) по 500–750–1000 мкг (0,5–0,75–1 мг) на инъекцию, а затем до конца месяца — по 100–200 мкг через день. Поддерживающая терапия в период ремиссии осуществляется при отсутствии явлений фуникулярного миелоза, инъекциями по 100 мкг 2 раза в месяц, при наличии неврологических расстройств — по 200–400 мкг 2–5 раз в месяц.

При острых геморрагических, постгеморрагических и железодефицитных анемиях назначают по 100–300 мкг витамина В₁₂ 2–3 раза в неделю.

При апластических анемиях (особенно у детей) назначают по 100 мкг цианокобаламина до наступления улучшения, о чём судят по результатам клинического исследования крови.

При алиментарной анемии у детей в раннем возрасте и у недоношенных — по 30 мкг препарата в день в течение 15 дней.

При пернициозной коме одновременно с введением витамина В12 производят переливание крови или эритроцитарной массы.

При заболеваниях центральной и периферической нервной системы по 200–500 мкг на инъекцию. Курс лечения - 2 недели.

При неврологических заболеваниях с болевым синдромом назначают возрастающие дозы цианокобаламина (от 200 до 500 мкг на инъекцию с учётом индивидуальной чувствительности) ежедневно, а по снятии основных симптомов вводят инъекционно по 100 мкг ежедневно в течение 2 недель.

При травмах периферической нервной системы назначают по 200–400 мкг препарата через день в течение 40–45 дней.

При фуникулярном миелозе, боковом амиотрофическом склерозе, рассеянном склерозе нередко вводят в спинномозговой канал (после предварительного удаления 1–2 мл спинномозговой жидкости) по 15–30 мкг, увеличивая постепенно дозу до 200–250 мкг на инъекцию.

При дистрофиях у детей раннего возраста (особенно развившихся в результате острых желудочно-кишечных заболеваний), болезни Дауна и детском церебральном параличе назначают 15–30 мкг витамина В12 через день.

Для лечения острых и хронических гепатитов и циррозах печени — 30–60 мкг в день или по 100 мкг через день в течение 25–40 дней.

При спру, лучевой болезни, диабетической нейропатии назначается 60–100 мкг препарата ежедневно в течение 20–30 дней.

У больных со стенокардией витамин В12 следует применять с осторожностью и в меньших дозах (до 100 мкг на инъекцию)

Всасывание улучшается при назначении вместе с фолиевой кислотой.

Нельзя вводить в одном шприце растворы цианокобаламина, тиамин и рибофлавина, так как кобальт разрушает другие витамины.

Применение цианокобаламина в разовых дозах выше 100 мкг производится под контролем состояния крови. Появление сдвига в сторону эритроцитоза и лейкоцитоза требует снижения дозы препарата или временного перерыва в лечении им. Необходимо контролировать свёртывающую систему крови.

Противопоказания

Тромбоэмболия, эритремия, эритроцитоз, повышенная чувствительность к цианокобаламину.

Побочные эффекты

Со стороны ЦНС: редко - состояние возбуждения.

Со стороны ССС: редко - боли в области сердца, тахикардия.

Аллергические реакции: редко - крапивница.

Торговые названия

Цианокобаламин (Витамин В12), Витамин В12

А12АХ КАЛЬЦИЯ ЦИТРАТ И КАЛЬЦИЯ КАРБОНАТ + холекальциферол + медь + цинк + марганец + бор

Лекарственные формы:

таб. п/о фл., № 30, № 60, № 120

Использование в педиатрии

Кальцецин - разрешен к применению с 5 лет. Кальцецин Эдванс - с 12 лет.

Показания и режим дозирования

Для профилактики остеопороза и других заболеваний опорно-двигательного аппарата, зубов и пародонта. Для восполнения дефицита кальция, витамина D и минералов при их дефиците в рационе, у детей во время интенсивного роста.

Кальцецин детям от 5 до 12 лет применять по 1 таблетке 1 раз в день во время еды.

Кальцецин Эдванс - взрослым и детям старше 12 лет по одной таблетке 2 раза в день во время еды.

Противопоказания

Повышенная индивидуальная чувствительность к какому-либо из компонентов препарата, мочекаменная болезнь, гиперкальцемия и гиперкальциурия

Побочные эффекты

Тошнота, рвота, метеоризм, гиперкальцемия и гиперкальциурия, аллергические реакции

Торговые названия

Кальцецин, Кальцецин Эдванс

A11JB МАГНИЯ ЛАКТАТА ДИГИДРАТ + пиридоксина гидрохлорид (470 мг + 5 мг).
(соответствует 48 мг магния (Mg^{2+}))

Лекарственные формы:

Таб., покрытые оболочкой № 50

Магния лактата дигидрат + магния пидолат + пиридоксина гидрохлорид
(186 мг + 936 мг + 10 мг) соответствует 100 мг суммарного содержания магния (Mg^{2+})
Р-р д/приема внутрь: амп. 10 мл 10 шт.

Магния цитрат + пиридоксина гидрохлорид (618,43 мг + 10 мг)
соответствует 100 мг суммарного содержания магния (Mg^{2+})
Таб., покрытые оболочкой № 60

Использование в педиатрии

В таб. разрешен к применению с 6 лет, в ампулах – с 1 года.

Показания и режим дозирования

Дефицит магния, сопровождающийся такими симптомами, как повышенная раздражительность, незначительные нарушения сна, желудочно-кишечные спазмы, учащенное сердцебиение, повышенная утомляемость, боли и спазмы мышц, ощущение покалывания в мышцах.

Для улучшения состояния при физических и нервных перегрузках, приводящих к дефициту магния.

Внутрь (таб.):

Магния лактата дигидрат + пиридоксина гидрохлорид взрослым рекомендуется принимать по 6–8 таб./сут; детям старше 6 лет (массой тела более 20 кг) — 4–6 таб./сут.; Магния цитрат + пиридоксина гидрохлорид взрослым по 3–4 таб./сут., разделенные на 2–3 приема, во время еды, детям старше 6 лет (весом около 20 кг) 2–4 таб./сут., разделенные на 2–3 приема, во время еды.

Раствор для приема внутрь:

Взрослым рекомендуется принимать 3–4 амп./сут; для детей старше 1 года (массой тела более 10 кг) суточная доза составляет 10–30 мг/кг и равняется 1–4 амп.

Суточную дозу следует разделить на 2–3 приема, принимать во время еды, запивая стаканом воды.

Раствор в ампулах разводят в 1/2 стакана воды для приема 2–3 раза в день во время еды.

В среднем продолжительность лечения — 1 мес.

Противопоказания

Почечная недостаточность тяжелой степени (КК менее 30 мл/мин); фенилкетонурия; детский возраст до 6 лет (для таблеток); детский возраст до 1 года (для раствора); непереносимость фруктозы; синдром нарушенной абсорбции глюкозы или галактозы; дефицит сахаразы-изомальтазы; повышенная чувствительность к компонентам препарата, одновременный прием леводопы

Побочные эффекты

Нарушения со стороны иммунной системы: очень редко (<0,01%): аллергические реакции, включая кожные реакции;

Нарушения со стороны ЖКТ: неизвестная частота (по имеющимся данным оценить частоту возникновения не представляется возможным): диарея, боли в животе, тошнота, рвота, метеоризм.

Примечания и комментарии

Одновременное применение препаратов, содержащих фосфаты или соли кальция, может значительно уменьшать всасывание магния в ЖКТ. Препараты магния снижают всасывание тетрациклина, рекомендуется делать интервал 3 ч перед применением МагнеВ6. Магний ослабляет действие пероральных тромболитических средств, уменьшает усвоение железа. Витамин В6 угнетает активность леводопы.

*По результатам исследования, проведенного в РФ, отмечен низкий уровень нежелательных реакций (0,091%) и низкий процент выбывания пациентов из исследования (3,4%), что свидетельствуют о клинической эффективности, хорошей безопасности и переносимости препаратов магния, включая Магне В6 и Магне В6 форте. *А.Д. Макацария, и соавт. Распространенность дефицита магния у беременных женщин, наблюдающихся в условиях амбулаторной практики. Вопросы гинекологии акушерства и перинатологии, 2012 т.11 №5.*

Торговые названия

Магне В6, Магне В6 форте.

A06AD04 МАГНИЯ СУЛЬФАТ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Порошок для раствора для приема внутрь в пакетиках по 10, 20, 25 и 50 г и в банках по 25 и 50 г;

20% и 25% растворы в ампулах по 5, 10 и 20 мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Заболевания ЦНС, протекающие с психомоторным возбуждением, гипертензионный синдром, судорожные состояния различной этиологии для профилактики и лечения отека мозга, менингиты и энцефалиты.

Как слабительное назначают внутрь (на ночь или натощак — за 30 мин до еды) взрослым по 10—30 г в 1/2 стакана воды, детям — из расчета 1 г на каждый год жизни. При хроническом запоре могут применяться клизмы (100 мл 20—30% р-ра).

При судорогах взрослым вводят в мышцы по 5—20 мл 25% р-ра, детям (при остром нефрите) — из расчета 20—40 мг/кг (0,1—0,2 мл/кг 20% р-ра).

Противопоказания

Тяжелая почечная недостаточность, выраженная брадикардия, атриовентрикулярная блокада, миастении и острые воспалительные заболевания ЖКТ, поражения ЦНС, протекающие с признаками угнетения функции дыхательного центра.

Побочные эффекты

При приеме внутрь — тошнота, рвота; при парентеральном введении — брадикардия, нарушение внутрисердечной проводимости, диплопия, ощущение жара, мышечная слабость, тошнота, гиповентиляция вплоть до апноэ, снижение сухожильных рефлексов.

Примечания и комментарии

Исключен из перечня ЛС для применения у спортсменов сборных команд в соответствии с приказом ФМБА 2011 г.

Торговые названия

Магния сульфата раствор для инъекций, Магния сульфата, Кормамгезин

S01XA ЦИНКА СУЛЬФАТ (МНН)

Лекарственные формы:

Таб. 124 мг

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 4 лет

Показания и режим дозирования

В составе комплексного лечения заболеваний, ведущих к развитию дефицита цинка в организме

Acrodermatitis enteropathica (энтеропатический акродерматит);

Alopecia areata (гнездное облысение) и Alopecia maligna (злокачественное облысение);

Acne pustulosa и Acne phlegmonosa (пустулезные и гнойные угри);

При длительном лечении кортикостероидами, особенно в момент отмены препаратов;

В качестве вспомогательного лечения труднозаживающих ран.

Гипогонадизм, детский церебральный паралич, заболевания печени, сахарный диабет

В комплексном лечении заболеваний соединительной ткани.

Энтеропатический акродерматит, гнездное облысение: детям старше 4 лет – 1 таб. 3 раза в сут во время или после еды. По достижении клинического улучшения дозу снижают до 1 таб.

2 раза в сут, а затем 1 табл. в сут до полного исчезновения симптомов заболевания

Пустулезные и гнойные угри: детям старше 4 лет - 1 таб. в сут.

При состояниях, связанных с недостатком цинка: детям старше 4 лет – 1 таб.. в сут (натошак)

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата

Побочные эффекты

При больших дозах - тошнота; диарея; изжога; лейкопения, сопровождающаяся повышением температуры, ознобом, болью в горле; сидеробластическая анемия, сопровождающаяся слабостью, снижением уровня меди в плазме крови.

Редко встречаются головные боли, металлический привкус.

Примечания и комментарии

Таблетки нельзя делить или разжевывать

Торговые названия

Цинктерал, Цинка сульфат

A11GA01 АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Таб. (драже) 25мг, 50мг, 75мг, 100 мг

Таб. жевательные 200мг, 250 мг, 500 мг

Таб. шипучие 0,5 и 1 г

Порошок для р-ра для приема внутрь в пакетиках по 2,5 г; 10%

раствор (капли) для приема внутрь во флаконах по 30 мл;

5% и 10% растворы для инъекций в ампулах по 1, 2 и 5 мл.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 5-ти лет.

Показания и режим дозирования

Профилактика и лечение цинги, геморрагические диатезы, носовые, легочные, печеночные и других кровотечения, инфекционные заболевания

Суточная потребность для детей и подростков - в зависимости от возраста от 0,03 до 0,07 г.

Лечебные дозы детям для приема внутрь по 0,05—0,1 г в день; парентерально — 1—2 мл 5% раствора.

В профилактических целях детям - по 0,025 г в день.

Противопоказания

Тромбофлебиты, склонность к тромбозам, сахарный диабет, дефицит сахаразы/ изомальтазы, непереносимость фруктозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция, повышенная чувствительность.

Побочные эффекты

Со стороны ЦНС: головная боль, чувство усталости, при длительном применении больших доз - повышение возбудимости ЦНС, нарушения сна.

Со стороны ЖКТ: раздражение слизистой ЖКТ, тошнота, рвота, диарея, спазмы желудка.

Со стороны эндокринной системы: угнетение функции инсулярного аппарата поджелудочной железы (гипергликемия, глюкозурия).

Со стороны МВС: при применении в высоких дозах - гипероксалурия и образование мочевых камней и кальция оксалата.

Со стороны ССС: тромбоз, при применении в высоких дозах повышение АД, развитие микроангиопатий, миокардиодистрофия.

Аллергические реакции: кожная сыпь; редко - анафилактический шок.

Лабораторные показатели: тромбоцитоз, гиперпротромбинемия, эритропения, нейтрофильный лейкоцитоз, гипокалиемия.

Прочие: гиповитаминоз, ощущение жара, при длительном применении больших доз - задержка натрия (Na^+) и жидкости, нарушение обмена цинка (Zn^{2+}), меди (Cu^{2+}).

Торговые названия

Аскорбиновая кислота

A11HA02 ПИРИДОКСИН (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

порошок; таб. по 0,002; 0,005 и 0,01 г (N. 10, 50) и 0,04 г;

1%, 2,5% и 5% р-ры в амп. по 1 и 2 мл.

Использование в педиатрии

Без ограничений в педиатрии

Показания и режим дозирования

Гиповитаминоз, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, гипохромная и микроцитарная анемии, паркинсонизм, хорея, токсикоз беременных, гепатит, дерматит, экссудативный диатез, нейродермиты, псориаз.

Внутрь. Профилактическая доза - 0,002 г в день, лечебная соответственно возрасту.

Парентерально - по 0,02 г.

Суточная потребность для детей от 6 мес до 1 года — 0,5 мг, 1–1,5 лет — 0,9 мг, 1,5–2 лет — 1 мг, 3–4 лет — 1,3 мг, 5–6 лет — 1,4 мг, 7–10 лет — 1,7 мг, 11–13 лет — 2 мг, для юношей 14–17 лет — 2,2 мг, для девушек 14–17 лет — 1,9 мг.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к пиридоксину.

Побочные эффекты

В отдельных случаях: аллергические реакции, гиперсекреция соляной кислоты.

Торговые названия

Пиридоксин, Пиридоксина гидрохлорид

A11CA01 РЕТИНОЛ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Др. по 3300 МЕ (0,00114 г);

таб. по 33 000 МЕ (0,0114 г);

р-р в масле:

а) для приема внутрь — 3,44% и 8,6%; 0,568%, 0,86% и 5,68% в капсулах по 0,2 г;

б) для в/м в амп. по 25000, 50000 и 100000 МЕ/мл.

Использование в педиатрии

Без ограничений в педиатрии

Показания и режим дозирования

Гипо- и авитаминоз А, некоторые заболевания глаз (пигментный ретинит, ксерофтальмия, гемералопия, кератомалиция, конъюнктивиты, экзематозные поражения век), поражения и заболевания кожи (обморожения, ожоги, раны, ихтиоз, фолликулярный дискератоз), комплексная терапия -инфекционных заболеваний, рахита, гипотрофии, острых и хронических респираторных заболеваний, воспалительных и эрозивно-язвенных поражений кишечника, хронических гастритов, цирроза печени

Лечебные дозы витамина А при авитаминозах легкой и средней тяжести от 1000 до 5000 МЕ/сут с учетом возраста.

При заболеваниях кожи - 5000—20000 МЕ в сутки.

Противопоказания

Гиперчувствительность, желчнокаменная болезнь, хронический панкреатит,

Побочные эффекты

Проявления гипervитаминоза А: повышение температуры тела, сонливость, повышенная потливость, рвота, кожные высыпания, повышение внутричерепного давления (у детей грудного возраста могут развиваться гидроцефалия, выпячивание родничка).

Торговые названия

Ретинола пальмитат, Ретинола ацетата раствор в масле, Видестим

A11HA03 ТОКОФЕРОЛ АЦЕТАТ (МНН)

Лекарственные формы:

р-р для приема внутрь масляный 300 мг/1 мл: фл.-капельн. 25 мл или 50 мл.

р-р для приема внутрь (масляный) 100 мг/мл: 10 мл, 15 мл, 20 мл, 25 мл, 30 мл, 50 мл фл. или фл.-капельницы.

р-р масляный 50% в капс. по 100 и 200 мг: 10, 15, 25 или 30 шт.

р-р для в/м введения масляный 5%, 10% и 30% по 1 мл.

Использование в педиатрии

Разрешен без возрастных ограничений

Показания и режим дозирования

Гиповитаминоз, состояния реконвалесценции после заболеваний, протекавших с лихорадочным синдромом, высокие физические нагрузки, заболевания связочного аппарата и мышц, дисменорея, климактерические вегетативные нарушения, невращения при переутомлении, астенический невращательный синдром, первичная мышечная дистрофия, посттравматическая, постинфекционная вторичная миопатия, атеросклероз, гипертоническая болезнь, сердечно-сосудистая недостаточность, стенокардия, миокардиодистрофия, дегенеративные и пролиферативные изменения суставов и связочного аппарата позвоночника и крупных суставов.

Новорожденным (в т.ч. с низкой массой тела, недоношенным), детям младшего возраста: для профилактики развития гемолитической анемии, бронхопульмональной дисплазии, при парентеральном питании, гипотрофии, синдроме мальабсорбции, нейропатии.

Внутрь или в/м. В составе комплексной терапии обычно назначают по 100-300 мг/сут. При необходимости дозу можно увеличить до 1 г/сут

Профилактика гиповитаминоза: взрослым мужчинам - 10 мг/сут, женщинам - 8 мг/сут, беременным - 10 мг/сут, кормящим матерям - 11-12 мг/сут; детям до 3 лет - 3-6 мг/сут, 4-10 лет - 7 мг/сут. Длительность лечения гиповитаминоза Е индивидуальна и зависит от тяжести состояния. Парентерально (подогрев до 37°C) вводят в тех же дозах, что и назначают внутрь ежедневно или через день.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к токоферолу.

Побочное действие

Возможно: аллергические реакции; при приеме в высоких дозах - диарея, боли в эпигастрии; при в/м введении - болезненность, инфильтрат в месте введения.

Примечания и комментарии

Усиливает эффект ГКС, НПВП, сердечных гликозидов. Назначение витамина Е в высоких дозах может вызвать дефицит витамина А в организме. С осторожностью следует применять при тяжелом кардиосклерозе, инфаркте миокарда, при повышенном риске развития тромбоэмболий. При одновременном применении с токоферолом возможно изменение эффектов варфарина и дикумарола. Имеются сообщения об уменьшении эффективности одновременного лечения препаратами железа у детей. При одновременном применении токоферола с циклоспорином повышается абсорбция циклоспорина.

Торговые названия

Витамин Е 400-Словакофарма, альфа-Токоферола ацетата (Витамина Е) раствор для инъекций в масле, альфа-Токоферола ацетата раствор в масле (Витамин Е)

В03ВВ01 ФОЛИЕВАЯ КИСЛОТА (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

таблетки 1 и 5 мг по 50 или 100 шт. в упаковке

Использование в педиатрии

Без возрастных ограничений

Показания и режим дозирования

Макроцитарная гиперхромная анемия, вызванная дефицитом фолиевой кислоты. В составе комбинированной терапии следующих заболеваний: анемия и лейкопения, вызванные лекарственными средствами и ионизирующей радиацией; хронические гастроэнтериты; туберкулез кишечника. Профилактика дефицита фолиевой кислоты в организме (в т.ч. при беременности и в период лактации).

Суточная потребность в фолиевой кислоте составляет для детей 1-6 мес - 25 мкг, 6-12 мес - 35 мкг, 1-3 года - 50 мкг, 4-6 лет - 75 мкг, 7-10 лет - 100 мкг, 11-14 лет - 150 мкг, 15 лет и старше - 200 мкг, для беременных - 400 мкг, во время лактации - 260-280 мкг. С лечебной целью взрослым назначают внутрь по 5 мг 1 раз в сутки, у детей дозировка определяется исходя из характера заболевания. Курс лечения 20-30 дней.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к фолиевой кислоте.

Побочное действие

Аллергические реакции: возможны кожная сыпь, зуд.

Примечания и комментарии

При пернициозной анемии фолиевую кислоту следует применять только совместно с цианокобаламином, поскольку фолиевая кислота, стимулируя гемопоэз, не предупреждает развития неврологических осложнений (в т.ч. фуникулярного миелоза).

Совместное использование с анальгетиками, противосудорожными препаратами, антацидами, холестирамином, сульфаниламидами, антибиотиками, цитостатиками снижает их эффект.

Торговые названия

Фолиевая кислота, Фолацин, 9 месяцев Фолиевая кислота

A11DA01 ТИАМИНА ХЛОРИД (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

таб. по 0,002; 0,005; 0,01 и 0,1 г;

2,5% и 5% р-ры в амп. по 1 и 2 мл;

ТИАМИНА БРОМИД

таб. по 0,00258; 0,00645 и 0,0129 г;

3% и 6% р-ры в амп. по 1 мл.

Использование в педиатрии

Без ограничений в педиатрии

Показания и режим дозирования

Гиповитаминоз и авитаминоз В1 (в т.ч. у пациентов, находящихся на зондовом питании, на гемодиализе, страдающих синдромом мальабсорбции), сниженное поступление витамина в организм — нарушение всасывания в кишечнике, голодание, выраженные нарушения функции печени, тиреотоксикоз, повышенная потребность в витамине — период интенсивного роста; неврит, периферический парез или паралич, атония кишечника, миокардиодистрофия, дерматозы, лишай, псориаз, экзема, интоксикация.

Детям в возрасте до 3 лет назначают по 0,005 г (5 мг) через день, 3—8 лет — 3 раза в день через сутки, старше 8 лет — по 0,01 г 1—3 раза в день. Внутримышечно детям назначают по 0,0125 г (0,5 мл 2,5% р-ра) или по 0,015 г (0,5 мл 3% р-ра) соответственно 1 раз в день.

Противопоказания

Гиперчувствительность

Побочные эффекты

Аллергические реакции - отек Квинке, крапивница, кожный зуд.

Торговые названия

Тиамин хлорида раствор для инъекций, Тиамин хлорид, Тиамин

A11DB ТИАМИН + ПИРИДОКСИН + ЦИАНОКОБАЛАМИН (МНН)

Лекарственные формы:

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 20 шт.

Использование в педиатрии

Безопасность и эффективность применения у детей не установлены. Детям вопрос о назначении препарата и режиме дозирования решает невролог.

Показания к применению

Гиповитаминоз и авитаминоз витаминов В1, В6, В12. Восстановительный период после перенесенных заболеваний, оперативного лечения, выраженных физических и психоэмоциональных нагрузок. В составе комплексной терапии следующих неврологических заболеваний: полинейропатии различной этиологии; межреберная невралгия; невралгия тройничного нерва; корешковый синдром, вызванный дегенеративными изменениями позвоночника; шейный синдром; плече-лопаточный синдром; поясничный синдром; люмбаишалгия.

Противопоказания

Индивидуальная непереносимость к компонентам препарата

Побочное действие

В единичных случаях: тошнота, тахикардия, кожные реакции в виде зуда и крапивницы.

Режим дозирования

Внутрь по 1 таблетке 1-3 раза/сут. Продолжительность курса определяется индивидуально. Таблетки следует принимать после еды, не разжевывая и запивая небольшим количеством жидкости.

Примечания и комментарии

При одновременном применении препарата и леводопы отмечается снижение противопаркинсонической эффективности леводопы. При сочетанном применении с этанолом резко снижается абсорбция тиамина, входящего в состав препарата (уровень в крови может снизиться на 30%). Во время лечения препаратом не рекомендуется прием поливитаминных комплексов, включающих в состав витамины группы В.

Торговые названия

Нейромультивит

A11AA04 КОМПЛЕКС ВИТАМИНОВ:

аскорбиновая кислота (вит. С) - 500 мг; тиамин (вит. В₁) - 15 мг; рибофлавин (вит. В₂) - 15 мг; пантотеновая кислота (вит. В₅) - 23 мг; пиридоксина гидрохлорид (вит. В₆) - 10 мг;

фолиевая кислота (вит. В₉) - 400 мкг; цианокобаламин (вит. В₁₂) – 10 мкг; никотинамид (вит. РР) - 50 мг; биотин (вит. Н) - 150 мкг; кальций - 100 мг; магний – 100 мг; цинк - 10 мг.

Лекарственные формы:
таблетки, покр. оболочкой

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 15 лет.

Показания и режим дозирования

— дефицит или состояния, сопровождающиеся повышенной потребностью в витаминах группы В, витамина С и цинка.

Препарат принимают внутрь.

Взрослым и детям 15 лет и старше назначают по 1 таб/сут.

Рекомендуемая продолжительность курса лечения составляет 30 дней. Необходимость проведения повторного курса лечения врач определяет индивидуально.

При приеме таблетку, покрытую оболочкой, запивают водой; таблетку шипучую растворяют в стакане воды.

Противопоказания

- гиперкальциемия;
- гипермагниемия;
- мочекаменная болезнь (нефролитиаз, уролитиаз);
- гемохроматоз;
- гипероксалурия;
- нарушение функции почек;
- дефицит глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы;
- детский возраст до 15 лет;
- повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С *осторожностью* следует применять препарат у пациентов с атрофическим гастритом, заболеваниями кишечника, поджелудочной железы, при синдроме недостаточности всасывания витамина В₁₂ или врожденном дефиците внутреннего фактора Кастла.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: < 5 % - легкие преходящие желудочно-кишечные расстройства.

Аллергические реакции: < 0.01 % - крапивница, сыпь, отек гортани.

Со стороны системы кроветворения: у пациентов с дефицитом глюкозо-6-фосфат-дегидрогеназы аскорбиновая кислота может вызвать гемолитическую анемию.

Торговые названия

Берокка

А11СС03 АЛЬФАКАЛЬЦИДОЛ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Капс. и таб. 0,25; 0,5 и 1 мг;

0,0009% масл. р-р для приема внутрь во флаконах-капельницах темного стекла по 5 и 10 мл;

0,0002% р-р для приема внутрь во флак. по 20 мл и для инъекций в амп. по 0,5 и 1 мл.

Использование в педиатрии

с осторожностью с 3-х лет

Показания и режим дозирования

Остеодистрофия (в т.ч. при хронической почечной недостаточности), гипопаратиреоз и псевдогипопаратиреоз, рахит и рахитоподобные заболевания, остеомалация различного генеза, остеопороз, почечный ацидоз, синдром Фанкони (наследственный почечный ацидоз с нефрокальцинозом, поздним рахитом и адипозогенитальной дистрофией).

Детям с массой тела < 20 кг по 0,01-0,05 мкг/кг и более 20 кг – 1 мкг в сут.

Противопоказания

Гиперкальциемия, гиперфосфатемия (за исключением гиперфосфатемии при гиперпаратиреозе), гипермагниемия, интоксикация витамином D, лактация (грудное вскармливание), повышенная чувствительность к альфакальцидолу.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: анорексия, тошнота, рвота, сухость во рту, дискомфорт в области эпигастрия, запор; редко - незначительное повышение активности АЛТ, АСТ.

Со стороны ЦНС: слабость, утомляемость, головокружение, сонливость.

Со стороны ССС: тахикардия.

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд.

Со стороны обмена веществ: редко - повышение ЛПВП в плазме; при выраженных нарушениях функции почек - гиперфосфатемия.

Торговые названия

альфа D3-Тева, Оксидевит, Этальфа

A11CC05 КОЛЕКАЛЬЦИФЕРОЛ (D3) (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Водный раствор 10 мл (500 МЕ/мл)

Флак. по 10 мл для п/внутри

Использование в педиатрии

Без возрастных ограничений (с 4-х недельного возраста)

Показания и режим дозирования

Профилактика и лечение:

- дефицита витамина D;
- рахита и рахитоподобных заболеваний;
- гипокальциемической тетании;
- остеомалации;
- метаболических остеопатий (гипопаратиреоз и псевдогипопаратиреоз).

Лечение остеопороза (в составе комплексной терапии).

Дозу устанавливают индивидуально, с учетом количества витамина D, которое получает пациент в составе пищевого рациона и в форме лекарственных препаратов.

Препарат принимают в 1 ложке жидкости (1 капля содержит 500 МЕ колекальциферола).

При лечении остеопороза (в составе комплексной терапии) назначают 500-1000 МЕ (1-2 капли)/сут.

Противопоказания:

- гипервитаминоз D;
- гиперкальциемия;
- гиперкальциурия;
- мочекаменная болезнь (образование кальциевых оксалатных камней в почках);
- саркоидоз;
- острые и хронические заболевания почек;
- почечная недостаточность;
- активная форма туберкулеза легких;
- детский возраст до 4 недель;
- повышенная чувствительность к витамину D₃ и другим компонентам препарата (особенно к бензиловому спирту).

С осторожностью следует применять препарат у пациентов в состоянии иммобилизации; при приеме тиазидов, сердечных гликозидов; при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

Побочное действие

Симптомы гипервитаминоза D: потеря аппетита, тошнота, рвота; головные, мышечные и суставные боли; запоры; сухость в полости рта; полиурия; слабость; нарушение психики, в т.ч. депрессия; потеря массы тела; нарушение сна; повышение температуры; в моче появляется белок, лейкоциты, гиалиновые цилиндры; повышение уровня кальция в крови и его выделение с мочой; возможен кальциноз почек, кровеносных сосудов, легких. При появлении признаков гипервитаминоза D необходимо отменить препарат, ограничить поступление кальция, назначить витамины А, С и В.

Прочие: возможны реакции повышенной чувствительности.

Примечания и комментарии

По итогам зарубежных контролируемых клинических исследований сформулировано положение: целесообразность приема витамина D спортсменами оправдана в случае подтвержденного дефицита или недостаточности его уровня в организме, что нередко сопровождается снижением мышечной силы и работоспособности, а также целым рядом неспецифических клинических признаков от нерезко выраженной иммуносупрессии и

частых простудных заболеваний до мышечных спазмов и нарушений сна. Однако в настоящее время нет убедительной доказательной базы результатов исследований обеспеченности витамином D юных спортсменов, учитывающих возрастные группы, гендерные различия, виды спорта и этапы спортивной подготовки.

В 2021 году, ведущие эксперты в области применения витамина D3 (представители трех ассоциаций – Российской Ассоциации эндокринологов, Союза педиатров России и Российской Ассоциации по Остеопорозу) сравнили доказательную базу БАД-D3 и лекарственных препаратов колекальциферола. Эксперты пришли к заключению, что БАД-D3 не могут применяться для профилактики и лечения заболеваний или состояний, связанных с дефицитом и недостаточностью витамина D3. *А.В. Горелов и соавт, Заключение совета экспертов «Роль витамина D в профилактике острых респираторных инфекций». Инфекционные болезни, 2023, т. 21, No1, с. 162–170.*

Согласно регламентирующим документам: «суточная доза БАД содержащих колекальциферол не может превышать 600 МЕ», что недостаточно в рамках рациональной концепции профилактики ОРВИ. Для профилактики ОРВИ рекомендуется использовать только зарегистрированные в РФ ЛП витамина D3 в дозе 2000 МЕ/сутки (для лиц с ожирением от 3000 МЕ/сутки до 6000 МЕ/сутки).

Детям всех возрастов рекомендован приём профилактических доз витамина D, которые назначаются без определения его уровня в крови: в возрасте от 3-х до 18-ти лет – колекальциферол в дозе 1000 МЕ/сут.

Торговые названия

Аквадетрим

A11CC05 КОЛЕКАЛЬЦИФЕРОЛ (D3) (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

Масляный раствор (200000 МЕ/мл)

Флак. по 10 мл для п/внутри

Ампулы по 1 мл для в/м инъекций

Использование в педиатрии

Без возрастных ограничений

Показания и режим дозирования

Профилактика и лечение рахита, спазмофилия, остеомалации различного генеза, метаболические остеопатии (гипопаратиреоз, псевдогипопаратиреоз), гипокальциемическая тетания.

Режим дозирования – см. инструкцию.

Противопоказания:

гипервитаминоз D, гиперкальциемия, гиперкальциурия, мочекаменная болезнь с наличием кальциевых камней, саркоидоз, почечная недостаточность, повышенная чувствительность к колекальциферолу.

Побочное действие

Симптомы, обусловленные гиперкальциемией и/или гиперкальциурией, наиболее вероятны при повышенной чувствительности к колекальциферолу и передозировке: анорексия, тошнота, рвота, головная боль, нарушения деятельности сердца, мышечные и суставные боли, слабость, раздражительность, депрессии, снижение массы тела, сильная жажда, полиурия, образование почечных камней, нефрокальциноз, кальциноз мягких тканей.

Примечания и комментарии

Может быть использован в комбинации с кальция карбонатом. С осторожностью применяют у пожилых пациентов, а также у больных при длительной иммобилизации. При применении у детей не рекомендуется превышать дозу 400 000-600 000 МЕ в год. Для детей, находящихся в условиях повышенной инсоляции разовую и курсовую дозу следует уменьшить. При одновременном применении с тиазидными диуретиками следует контролировать уровень Са в крови и моче каждые 3-6 мес.

При одновременном применении с противосудорожными препаратами, рифампицином, колестирамином снижается абсорбция колекальциферола.

При одновременном применении с сердечными гликозидами возможно усиление токсического действия сердечных гликозидов (повышается риск развития нарушений ритма сердца). При одновременном применении с тиазидными диуретиками повышается риск развития гиперкальциемии.

Торговые названия

Вигантол

М01AE51 ГЛЮКОЗАМИНА ГИДРОХЛОРИД + ХОНДРОИТИН СУЛЬФАТ НАТРИЯ + ИБУПРОФЕН (МНН)
(250 мг + 200 мг + 100 мг)

Лекарственные формы:
капс. 30, 60 или 120 шт.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 12 лет

Показания и режим дозирования

- остеоартроз крупных суставов;
- остеохондроз позвоночника, сопровождающийся умеренным болевым синдромом.

Внутрь.

Назначают по 2 капсулы 3 раза/сут. после приема пищи. Капсулы принимают внутрь, запивая небольшим количеством воды. Длительность приема без консультации врача не должна

превышать 3-х недель. Дальнейшее использование препарата следует согласовывать с врачом.

Противопоказания

- эрозивно-язвенные заболевания органов ЖКТ (в т.ч. язвенная болезнь желудка и 12-ПК в стадии обострения, болезнь Крона, неспецифический язвенный колит);
- "аспириновая" астма;
- гемофилия и другие нарушения свертываемости крови (в т.ч. гипокоагуляция);
- геморрагические диатезы;
- желудочно-кишечные кровотечения и внутричерепные кровоизлияния;
- беременность;
- период лактации (грудного вскармливания);
- детский возраст до 12 лет;
- повышенная чувствительность к любому из ингредиентов, входящих в состав препарата;
- повышенная чувствительность к ацетилсалициловой кислоте или другим НПВС в анамнезе.

С осторожностью следует назначать препарат при сердечной недостаточности, артериальной гипертензии, циррозе печени с портальной гипертензией, печеночной и/или почечной недостаточности, нефротическом синдроме, гипербилирубинемии, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (в анамнезе), гастрите, энтерите, колите, заболеваниях крови неясной этиологии (лейкопения и анемия), бронхиальной астме, сахарном диабете, а также пациентам пожилого возраста. При непереносимости морепродуктов (креветки, моллюски) вероятность развития аллергических реакций возрастает.

Побочные эффекты

При применении препарата Терафлекс Адванс возможны тошнота, боль в животе, метеоризм, диарея, запор, аллергические реакции. Эти реакции исчезают после отмены препарата.

Следует учитывать возможность развития побочных реакций, связанных с входящим в состав препарата ибупрофеном (см. инструкцию).

Примечания и комментарии

Хондроитин и глюкозамин являются наиболее безопасными препаратами для лечения остеоартроза.

Рекомендации Европейской антиревматической лиги (EULAR) 2003 года: доказательный подход к лечению остеоартроза коленных суставов.

Торговые названия

Терафлекс Адванс

М01AE51 ГЛЮКОЗАМИНА ГИДРОХЛОРИД + ХОНДРОИТИН СУЛЬФАТ НАТРИЯ (500 мг + 400 мг) (МНН)

Лекарственные формы:

капс. 30, 60 или 100 шт.

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 15 лет

Показания и режим дозирования

— дегенеративно-дистрофические заболевания суставов и позвоночника: остеоартроз I-III степени, остеохондроз.

Внутрь (Терафлекс).

Взрослым и детям старше 15 лет в течение трех первых недель препарат назначают по 1 капсуле 3 раза/сут; в последующие дни - по 1 капсуле 2 раза/сут. Продолжительность лечения - 3-6 мес. При необходимости возможно проведение повторных курсов лечения, продолжительность которых устанавливается индивидуально.

Препарат принимают внутрь, независимо от приема пищи, запивая небольшим количеством воды.

Противопоказания

- почечная недостаточность тяжелой степени;
- беременность;
- период лактации (грудного вскармливания);
- возраст до 15 лет;
- повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С *осторожностью* следует назначать препарат при сахарном диабете, склонности к кровотечениям, бронхиальной астме.

Побочные эффекты

Со стороны ЖКТ: боли в эпигастрии, метеоризм, диарея, запор.

Со стороны ЦНС: головокружение, головная боль, сонливость, бессонница.

Прочие: тахикардия, периферические отеки, боль в ногах, аллергические реакции.

Примечания и комментарии

Можно применять в составе комбинированной терапии с ГКС и НПВС.

Крем не следует наносить на поврежденные участки кожи.

Торговые названия

Терафлекс

6.13. Регидратирующие, детоксицирующие, метаболические лекарственные препараты

A07CA ДЕКСТРОЗА + КАЛИЯ ХЛОРИД + НАТРИЯ ХЛОРИД + НАТРИЯ ЦИТРАТ

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

пакетики по 18,9 г

Использование в педиатрии

Разрешен к применению.

Показания и режим дозирования

Восстановление водно-электролитного равновесия (при инфекционных заболеваниях), коррекция ацидоза при острой диарее, при тепловых поражениях, связанных с нарушениями водно-электролитного обмена; с целью профилактики - тепловые и физические нагрузки, приводящие к интенсивному потоотделению

Регидратационная пероральная терапия при острой диарее с легкой (потеря веса составляет 3-5%) или средней (потеря веса - 6-10%) степенью дегидратации.

Противопоказания

Нарушения функции почек;

Инсулинзависимый сахарный диабет; Инсулиннезависимый сахарный диабет;

Бессознательное состояние; кишечная непроходимость;

Повышенная чувствительность к компонентам препарата

Побочные эффекты

При соблюдении рекомендованных доз Регидрона побочные эффекты маловероятны. Потенциально возможны аллергические реакции

Примечания и комментарии

Новорожденным и детям младшего возраста Регидрон назначают по 1-2 чайные ложки каждые 5-10 мин в течение 4-6 ч. Общее количество раствора при легком течении диареи составляет 40-50 мл/кг/сут, при диарее средней тяжести - 80-100 мл/кг/сут.

Перед началом лечения пациента следует взвесить, чтобы оценить потерю веса и степень дегидратации.

Регидрон принимают внутрь, независимо от приема пищи. Содержимое пакета растворяют в 1 л свежескипяченной охлажденной питьевой воды.

Приготовленный раствор должен храниться в прохладном месте при температуре 2-8°C. Раствор годен к употреблению внутрь в течение суток. В раствор нельзя добавлять никакие другие компоненты, чтобы не нарушить действие препарата.

Торговые названия

Регидрон, Гидровит форте, Гидровит

V03AX ДИМЕТИЛОКСОБУТИЛФОСФОНИЛДИМЕТИЛАТ (МНН)

Лекарственные формы:

р-р д/приема внутрь 15%: фл. 100 мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению.

Показания и режим дозирования

Патологические состояния, сопровождающиеся ацидозом

Пневмония, хронические неспецифические заболевания легких, хронический бронхит, бронхиальная астма, сахарный диабет.

Нарушения мозгового кровообращения, в том числе ишемический и геморрагический инсульт

Для лечения ран, рожистого воспаления, угревой сыпи.

Противопоказания

Хроническая почечная недостаточность умеренной и тяжелой степени, эпилепсия, повышенная чувствительность к димефосфону.

Побочные эффекты

Тошнота, рвота, изжога, диарея, сонливость

Хроническая почечная недостаточность умеренной и тяжелой степени, эпилепсия, повышенная чувствительность к димефосфону

Примечания и комментарии

Назначают после еды (детям рекомендуется запивать молоком, фруктовым соком, сладким чаем) - 50 мг/кг в сутки или 1-1,5 мл на 5 кг массы тела. Курс лечения - от 3 дней до 2 мес.

Торговые названия

Димефосфон

В05ВВ МЕГЛЮМИНА НАТРИЯ СУКЦИНАТ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

1,5% р-р д/инф во фл по 200 мл

Использование в педиатрии

Разрешен к применению с 1 года

Показания и режим дозирования

В качестве антигипоксического и дезинтоксикационного средства при острых эндогенных и экзогенных интоксикациях различной этиологии у взрослых и детей старше 1 года

Противопоказания

Состояние после ЧМТ, сопровождающееся отеком головного мозга

Выраженные нарушения функции почек

Беременность, период лактации (грудного вскармливания)

Повышенная чувствительность к компонентам препарата

С осторожностью препарат следует применять при алкалозе

Побочные эффекты

При быстром введении ЛП кратковременное чувство жара, покраснения верхней части тела

Примечания и комментарии

Детям в возрасте старше 1 года реамберин вводят в/в капельно из расчета 6-10 мл/кг массы тела 1 раз/сут со скоростью 3-4 мл/мин. Суточная доза не должна превышать 400 мл.

Продолжительность курса введения препарата не должна превышать 11 дней.

Торговые названия

Реамберин, Меглумина натрия сукцинат

V05CB04 НАТРИЯ ГИДРОКАРБОНАТ (МНН)

Включен в перечень ЖНВЛП 2023 г.

Лекарственные формы:

порошок в упаковке по 100 г; таблетки по 0,3 г, 0,5 г и 1,0 г,

ампулы 20 мл 4% раствора,

суппозитории ректальные по 0,3 г, 0,5 г и 0,7 г

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Изжога, неприятные ощущения в эпигастрии, связанные с повышенной кислотностью желудочного сока, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.

Метаболический ацидоз (в т.ч. при инфекциях, интоксикациях, сахарном диабете, в послеоперационном периоде), гипертоническая болезнь, почечная гипертензия, хроническая почечная недостаточность.

Воспалительные заболевания глаз, полости рта, слизистых оболочек верхних дыхательных путей (в т.ч. при раздражении их кислотами); для разрыхления ушной серы.

Дети - по 0,1-0,75 г на прием (в зависимости от возраста). В/в капельно - 1%, 3%, 4% или 5% раствор. При ринитах, конъюнктивитах, стоматитах - в виде полосканий, промываний, ингаляций 0,5-2% раствором

Для коррекции метаболического ацидоза (инфекции, интоксикации) вводят внутрь или в/в при ацидозе - по 3-5 г (можно в капельных клизмах 4% р-р).

Внутривенно капельно. В зависимости от степени выраженности ацидоза применяют неразбавленным или разбавленным в 0,9% р-ре натрия хлорида или 5% р-ре глюкозы.

Взрослым по 50-100 мл 5% раствора. Детям в зависимости от возраста и массы тела - от 3 до 8 мл/кг (2-5 мЭкв/кг), доза вводится в течение 4-8 час.

Для детей до 2-х лет - максимальная доза 13 мл (8 мЭкв) на кг массы тела в сутки.

Необходимо контролировать кислотно-основное состояние крови.

Противопоказания

Состояния, сопровождающиеся развитием метаболического алкалоза

Побочные эффекты

При длительном применении - алкалоз: потеря аппетита, тошнота, рвота, боли в животе, беспокойство, головные боли, тетанические судороги, повышение АД.

При использовании свечей - послабляющий эффект, понос, вздутие живота, урчание.

Торговые названия

Натрия гидрокарбонат, Натрия бикарбонат, Натрия гидрокарбоната таблетки 0,5 г

A05BA ОРОТАТ КАЛИЯ (МНН)

Лекарственные формы:

таблетки по 0,1 г для детей и по 0,5 г

гранулы для сиропа для детей в банках темного стекла по 30 г (0,5 г)

Использование в педиатрии

Разрешен к применению

Показания и режим дозирования

Заболевания печени (за исключением циррозов печени с асцитом), вызванные острыми и хроническими интоксикациями, дистрофия миокарда, алиментарная и алиментарно-инфекционная дистрофия у детей.

Прогрессирующая мышечная дистрофия.

Аритмии (особенно при экстрасистолии и мерцательной аритмии)

Для улучшения анаболических процессов при напряженных физических нагрузках.

Детям (при алиментарной и алиментарно-инфекционной гипотрофии, анемиях, в период реконвалесценции и т. д.) назначают из расчета 10-20 мг/кг в сутки (в 2-3 приема).

Курс лечения 3-5 недель.

Противопоказания

Гиперчувствительность, нефроуролитиаз; почечная недостаточность; цирроз печени с асцитом. С осторожностью: беременность, период лактации

Побочные эффекты

Аллергические реакции (в т.ч. аллергический дерматит), кожная сыпь, диспепсия, диарея. В высоких дозах - гепатодистрофия (на фоне малобелковой диеты)

Торговые названия

Калия оротат

6.14. Биорегуляционные лекарственные препараты

Лекарственные формы:

таблетки для рассасывания гомеопатические №50

Arnica montana (Arnica) (арника монтана (арника)) D2 15 мг
Calendula officinalis (Calendula) (календула официналис (календула)) D2 15 мг
Hamamelis virginiana (Hamamelis) (гамамелис виргиниана (гамамелис)) D2 15 мг
Achillea millefolium (Millefolium) (ахиллея миллефолиум (миллефолиум)) D3 15 мг
Atropa bella-donna (Belladonna) (атропа белладонна (белладонна)) D4 75 мг
Aconitum napellus (Aconitum) (аконитум напеллус (аконитум)) D3 30 мг
Mercurius solubilis Hahnemanni (меркуриус солюбилис Ганемани) D8 30 мг
Hepar sulfuris (Hepar sulfuris calcareum) (гепар сульфурис (гепар сульфурис калькареум)) D8 30 мг
Chamomilla recutita (Chamomilla) (хамомилла рекутита (хамомилла)) D3 24 мг
Symphytum officinale (Symphytum) (симфитум официнале (симфитум)) D8 24 мг
Bellis perennis (беллис переннис) D2 6 мг
Echinacea (эхинацея) D2 6 мг
Echinacea purpurea (эхинацея пурпурея) D2 6 мг
Hypericum perforatum (Hypericum) (гиперикум перфоратум (гиперикум)) D2 3 мг

Капли для приема внутрь, гомеопатические

Arnica montana (арника монтана) D2 5 г,
Calendula officinalis (календула официналис) D2 5 г,
Hamamelis virginiana (гамамелис виргиниана) D2 5 г,
Achillea millefolium (ахиллея миллефолиум) D3 5 г,
Atropa bella-donna (атропа белладонна) D4 25 г,
Aconitum napellus (аконитум напеллус) D3 10 г,
Mercurius solubilis Hahnemanni (меркуриус солюбилис Ганемани) D8 10 г,
Hepar sulfuris (гепар сульфурис) D8 10 г,
Chamomilla recutita (хамомилла рекутита) D3 8 г,
Symphytum officinale (симфитум официнале) D8 8 г,
Bellis perennis (беллис переннис) D2 2 г,
Echinacea (эхинацея) D2 2 г,
Echinacea purpurea (эхинацея пурпурея) D2 2 г,
Hypericum perforatum (гиперикум перфоратум) D2 1 г.

Раствор для в/м и околосуставного введения гомеопатический 2,2мл № 100 ампулы

Arnica montana (Arnica) (арника монтана (арника)) D2 2.2 мкл
Calendula officinalis (Calendula) (календула официналис (календула)) D2 2.2 мкл
Hamamelis virginiana (Hamamelis) (гамамелис виргиниана (гамамелис)) D1 0.22 мкл
Achillea millefolium (Millefolium) (ахиллея миллефолиум (миллефолиум)) D3 2.2 мкл
Atropa bella-donna (Belladonna) (атропа белладонна (белладонна)) D2 2.2 мкл
Aconitum napellus (Aconitum) (аконитум напеллус (аконитум)) D2 1.32 мкл
Mercurius solubilis Hahnemanni (меркуриус солюбилис Ганемани) D6 1.1 мкл

Hepar sulfuris (Hepar sulfuris calcareum) (гепар сульфурис (гепар сульфурис калькареум)) D6 2.2 мкл
Chamomilla recutita (Chamomilla) (хамомилла рекутита (хамомилла)) D3 2.2 мкл
Symphytum officinale (Symphytum) (симфитум оффицинале (симфитум)) D6 2.2 мкл
Bellis perennis (беллис переннис) D2 1.1 мкл
Echinacea (эхинацея) D2 0.55 мкл
Echinacea purpurea (эхинацея пурпурея) D2 0.55 мкл
Hypericum perforatum (Hypericum) (гиперикум перфоратум (гиперикум)) D2 0.66 мкл

Мазь для наружного применения, 50 г, 100 г.

Arnica montana (арника монтана) D3 1.5 г
Calendula officinalis (календула оффициналис) Ø 0.45 г
Hamamelis virginiana (гамамелис виргиниана) Ø 0.45 г
Echinacea (эхинацея) Ø 0.15 г
Echinacea purpurea (эхинацея пурпурея) Ø 0.15 г
Chamomilla recutita (хамомилла рекутита) Ø 0.15 г
Symphytum officinale (симфитум оффицинале) D4 0.1 г
Bellis perennis (беллис переннис) Ø 0.1 г
Hypericum perforatum (гиперикум перфоратум) D6 0.09 г
Achillea millefolium (ахиллея миллефолиум) Ø 0.09 г
Aconitum napellus (аконитум напеллус) D1 0.05 г
Atropa bella-donna (атропа белладонна) D1 0.05 г
Mercurius solubilis Hahnemannii (меркуриус солюбилис Ганемани) D6 0.04 г
Hepar sulfuris (гепар сульфурис) D6 0.025 г

Использование в педиатрии

В зависимости от лекарственной формы
Таблетки для рассасывания - с 12 лет
Капли для приема внутрь – с 12 лет
Раствор для в/м и околосуставного введения - с 12 лет
Мазь для наружного применения – с 3-х лет

Показания и режим дозирования

В комплексной терапии воспалительных заболеваний различных органов и тканей, особенно опорно-двигательного аппарата (в том числе тендовагинит, бурсит, стилоидит, эпикондилит, периартрит) и посттравматических состояний (вывих, растяжение связок, сухожилий и мышц; отек мягких тканей после операции и травмы).

Курс лечения

Противопоказания

Повышенная индивидуальная чувствительность к компонентам препарата. Известная повышенная чувствительность к Achillea millefolium (Тысячелистник обыкновенный), Chamomilla recutita (Ромашка аптечная), Calendula officinalis (Ноготки лекарственные), Bellis perennis (Маргаритка многолетняя), Echinacea (Эхинацея), Arnica montana (Арника горная) или иным растениям семейства сложноцветных. Туберкулез, лейкозы, коллагенозы, рассеянный склероз, СПИД, ВИЧ-инфекция и другие аутоиммунные заболевания. Возраст

до 12 лет в связи с недостаточностью клинических данных. Недостаточность лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция.

Побочные эффекты

Возможны аллергические реакции. В редких случаях возможно повышенное слюноотделение после приема препарата.

Примечания и комментарии

Доказательства клинической эффективности препарата Траумель С получены в пяти РКИ. В ключевых реакциях в поврежденной ткани, таких как защитный ответ, подвижность клеток и анти-апоптоз, эффекты Диклофенака и Траумеля С часто противоположны. Препараты оказывают различное влияние на путь про-разрешающих каскадов при воспалении на фоне повреждения. Траумель С, в отличие от Диклофенака, подавляет уровни мРНК для субъединицы p65/RelA фактора NF- κ B. Траумель С не ингибирует ЦОГ2 и способствует сохранению путей синтеза про-разрешающих медиаторов. Этим объясняются противовоспалительные свойства и способность препарата Траумель С ускорять разрешение воспаления в поврежденной ткани. С помощью скрининга транскриптома установлено влияние препарата Траумель С на экспрессию генов факторов роста и белков пути тканевой регенерации в воспалительном каскаде.

Национальное руководство по спортивной медицине, 2022, гл 16.; González de Vega C. A randomized, controlled, multicenter study on the effectiveness of Traumeel (ointment and gel) in terms of pain reduction and function improvement compared with diclofenac gel in acute ankle sprain // Ann. Rheum. Dis. 2012. Vol. 71. No 3. P. SAT0423; St Laurent G et al. RNAseq analysis of treatment-dependent signaling changes during inflammation in a mouse cutaneous wound healing model. BMC Genomics. 2021 Nov 25;22(1):854.; Muders K., Pilat C., Deuster V. et al. Effects of Traumeel (Tr14) on recovery and inflammatory immune response after repeated bouts of exercise: a double-blind RCT // Eur. J. Appl. Physiol. 2017. Vol. 117. No 3. P. 591–605.

Траумель С снижает активность NADPH-оксидазы и внеклеточных ловушек нейтрофилов, а также вызывает противовоспалительную активность субпопуляций лимфоцитов. *Kazimirskii AN, Salmasi ZM, Poryadin GV, Kukes IV. Results of Complex Immunopharmacological Analysis of the Mechanisms of Action of Bioregulation Agents. Bull Exp Biol Med. 2021 Nov;172(1):38-41.* Имеется широкий спектр данных 2-го уровня доказательности об эффективности препарата Траумель при лечении острых растяжений, а также о целесообразности применения Траумеля при лечении острых травм и остеоартроза коленного сустава. Эффективность препарата Траумель при лечении острых растяжений связок подтверждается, кроме того, в 5-ти когортных исследованиях 3-го уровня доказательности. *R. van Haselen. An Integrative Review of the Evidence on the Antihomotoxic Medication Traumeel // RMJ. 2017. № 3. P. 185–197.*

Торговые названия

Траумель С

Лекарственные формы:

Таблетки подъязычные, гомеопатические № 50

Citrullus colocynthis (Цитруллюс колоцинтис) D4 30 мг,
Ammonim bromatum (Аммоний броматум) D4 30 мг,
Atropinum sulfuricum (Атропинум сульфурikum) D6 30 мг,

Veratrum album (Вератрум альбум) D6 30 мг,
Magnesium phosphoricum (Магнезиум фосфорикум) D6 30 мг,
Gelsemium sempervirens (Гельземиум семпервиренс) D6 30 мг,
Passiflora incarnata (Пассифлора инкарната) D2 15 мг,
Amanita muscaria (Аманита мускария) D4 15 мг,
Chamomilla recutita (Хамомила рекутита) D3 15 мг,
Cuprum sulfuricum (Купрум сульфурикум) D6 15 мг,
Aconitum napellus (Аконитум напеллус) D6 60 мг.

Использование в педиатрии

Таблетки для рассасывания - с 3 лет

Показания и режим дозирования

Спастический болевой синдром (спазмы желудка, кишечника, желчного пузыря, мочевыводящих путей); спазмы поперечнополосатой мускулатуры (мышечная ригидность, мышечное напряжение).

По 1 таблетке 3 раза в день, рассасывать под языком за полчаса до еды или спустя час после приема пищи. При обострениях принимают по 1 таблетке каждые 15 минут на протяжении двух часов. Применение у детей от 3 лет возможно по назначению и под контролем врача.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата, а также к растениям семейства астровых (Asteraceae), детский возраст до 3 лет (в связи с недостаточностью клинических данных), непереносимость лактозы, дефицит лактазы, глюкозо-галактозная мальабсорбция.

Побочные эффекты

Возможны аллергические реакции.

Примечания и комментарии

Для расслабления мышц и купирования мышечных спазмов в сочетании с препаратом Траумель С (вводится в/м или околосуставно 1-3 раза в неделю, курс лечения 4-5 недель; рекомендуется одновременный прием таблеток Траумель С по 1 табл 3 раза в день). Спаскупрель применяется по 1 таблетке 3 раза в день, в течение 2-3 недель.

Препарат в качестве спазмолитического средства включен в национальное руководство по спортивной медицине, 2-е изд., под редакцией проф. Б.А. Поляева, 2022 г.

Торговые названия

Спаскупрель

Лекарственные формы:

Таблетки для рассасывания, гомеопатические № 50.

Avena sativa (Авента сатива) D2 0,6 мг,
Coffea arabica (Кофеа арабика) D12 0,6 мг,
Passiflora incarnata (Пассифлора инкарната) D2 0,6 мг,
Zincum isovalerianicum (Цинкум изовалерианикум) D4 0,6 мг.

Использование в педиатрии

Разрешен у детей старше 12 лет

Показания и режим дозирования

Применяется при тревожных состояниях и нарушениях сна у взрослых и детей с 12 лет.

Стандартная доза - детям старше 12 лет: по 1 таблетке 3 раза в день.

Начальная доза или доза при острых состояниях - детям от 12 лет и старше: по 1 таблетка каждые 0,5-1 часа, но не более 12 таблеток в день, с последующим продолжением приема в стандартной дозе. Препарат применять за 30 минут до еды. Не следует принимать во время еды Курс лечения для взрослых и детей старше 12 лет 2-4 недели. Курс лечения может быть продлен после консультации с врачом.

Противопоказания

Аллергия на активные компоненты, наследственная непереносимость лактозы, возраст младше 12 лет.

Побочные эффекты

Возможны аллергические реакции.

Примечания и комментарии

В педиатрической практике применение препарата Ньюрексан наиболее эффективно у детей и подростков старше 12 лет при состоянии тревоги, при хроническом стрессе любой этиологии, особенно с симптомами нарушения сна (инсомния), головной болью напряженного типа и кардиалгиями.

По заключению совета экспертов от 6.11.2024 г. (председатель Б.А. Поляев) препарат Ньюрексан может быть рекомендован в спортивной медицине в следующих ситуациях: при расстройствах, связанных со стрессом (нервозность, беспокойство, нарушения сна); при состоянии дезадаптации, обусловленном интенсивными физическими нагрузками; периодических стрессовых нагрузках (экзамен, выступление, спортивные соревнования и т.д.); при последствиях острых и хронических инфекционных заболеваний, сопровождаемых тревожностью; при стрессовых состояниях, сопровождающихся функциональными нарушениями со стороны внутренних органов (в частности, симптомами со стороны желудочно-кишечного тракта: спазмы, синдром раздраженного кишечника и т.д.)

Herrmann L, Vicheva P, Kasties V, et al. fMRI revealed reduced amygdala activation after Nx4 in mildly to moderately stressed healthy volunteers in a randomized, placebo-controlled, cross-over trial. Sci Rep. 2020;10(1):3802. doi:10.1038/s41598-020-60392-w

Barantsevich ER, Kurushina OV, Akhmadeeva LR, Skoromets AP et al. Bioregulatory drug Newrexan in the treatment of anxiety and dissomnia. Resolution of the Council of Experts (June 8, 2023)]. Zh Nevrol Psikhiatr Im SS Korsakova. 2023;123(7):143-146. Russian. doi: 10.17116/jnevro2023123071143. PMID: 37490680.

Торговые названия

Ньюрексан

Заключение

Для спортивной медицины одной из важных задач является определение перечня медикаментозных средств, возможных для использования у детей и подростков, активно занимающимся спортом. Значимым критерием выбора медикаментозных средств должны быть вопросы безопасности и минимизации риска неблагоприятных эффектов.

В тоже время реализация принципов доказательной медицины в детско-юношеском спорте сопряжена с целым рядом сложностей и ограничений, среди них организационные, юридические, экономические и морально-этические. В настоящее время отсутствуют обоснованные методические подходы для решения данных проблем.

Необходимо отметить, что целесообразность применения некоторых ЛП не всегда имеет убедительную доказательную базу. В связи с этим врачи по спортивной медицине, работающие в детско-юношеском спорте, должны уделять пристальное внимание достоверной информации об эффективности конкретных торговых форм лекарственных препаратов, а также витаминов и витаминно-минеральных комплексов, зачастую регистрируемых в качестве БАДов. При этом особое значение имеют схемы/режимы применения ЛС и контроль их эффективности. Особое внимание должно быть сфокусировано на оценку дозировок конкретных ингредиентов, входящих в многокомпонентные комплексы, и соотнесение их с суточной потребностью для детей в определенные возрастные периоды развития.

Одним из достаточно красноречивых примеров следования сформировавшемуся нерациональному стереотипу является витамин D, широко применяемый в спортивной практике и имеющий большое число как лекарственных форм, так и биологически активных добавок. Для последних достаточно типичным является большая вариабельность в содержании витамина D, однако, по регламентирующим документам по их использованию и оценкам экспертов, они не могут рассматриваться как эффективное средство профилактики витамин D-дефицитных состояний. Несмотря на популярность данной тематики, в частности, применения витамина D у спортсменов и приписывания ему многоцелевого воздействия (профилактика остеопороза, повышение работоспособности, повышение иммунитета, профилактика ОРВИ и пр.), научные исследования, выполненные по принципам доказательной медицины, убедительно свидетельствуют о его положительном влиянии на организм на фоне больших физических нагрузок только при условии его недостаточности или дефицита в организме. В тоже время, несмотря на низкую обеспеченность витамином D в детской популяции лабораторные исследования содержания витамина D у спортсменов, особенно в период активных пубертатных трансформаций, представляют особую актуальность.

По итогам выполненной работы можно сформулировать следующие положения:

- спортсмены-юниоры недостаточно информированы о необходимой фармакологической поддержке, которую им организуют врачи по спортивной медицине, а также сотрудники тренерского штата и родители;
- спортсмены-юниоры стараются избегать предоставлять подробную информацию о применяемых ими медикаментозных средствах из-за стереотипа боязни быть отстраненными от тренировочно-соревновательного процесса;
- практически в каждом 2-м случае, применяемые ЛС относятся к НПВП или ВМК, что достаточно хорошо соотносится с общепопуляционными (мировыми и отечественными) тенденциями. Несколько реже (в каждом 3-м случае) используются так называемые «иммуномодулирующие» средства;
- при выборе НПВП не учитывается актуальная информация по возрастным ограничениям для конкретных препаратов;
- при выборе так называемых «иммуномодулирующих» препаратов используются устаревшие сведения и необоснованные показания к их применению;
- перечень ВМК не соответствует современным данным об их эффективности и целесообразности.

В связи с выше изложенным, одной из актуальных задач для медицинского персонала является организация методической работы по информированию самих юных спортсменов, начиная с этапа совершенствования спортивной подготовки, а также тренерского штата и родителей спортсмена о современных лекарственных средствах и витаминно-минеральных комплексах, об особенностях фармакологического обеспечения в детско-юношеском спорте.

Формирование обоснованного формуляра лекарственных препаратов, а также методических рекомендаций по их применению с учетом возраста спортсменов, видов спорта и этапов спортивной подготовки может позволить существенно повысить качество медико-биологического сопровождения юных спортсменов, способствуя как повышению профессионального спортивного долголетия, так и качества здоровья.

Библиография

- [1] Ackerman TF. The ethics of drug research in children. *Paediatr Drugs*. 2001;3(1):29-41. doi: 10.2165/00128072-200103010-00003. PMID: 11220403.
- [2] Amrein K, Scherkl M, Hoffmann M, Neuwersch-Sommeregger S, Köstenberger M, Tmava Berisha A, Martucci G, Pilz S, Malle O. Vitamin D deficiency 2.0: an update on the current status worldwide. *Eur J Clin Nutr*. 2020 Nov;74(11):1498-1513. doi: 10.1038/s41430-020-0558-y. Epub 2020 Jan 20. PMID: 31959942; PMCID: PMC7091696.
- [3] Benedetti F. Placebo effects: from the neurobiological paradigm to translational implications. *Neuron*. 2014 Nov 5;84(3):623-37. doi: 10.1016/j.neuron.2014.10.023. Epub 2014 Nov 5. PMID: 25442940.
- [4] Beveridge Louise A., et al. Effect of Vitamin D Supplementation on Markers of Vascular Function: A Systematic Review and Individual Participant Meta-Analysis. *J Am Heart Assoc*. 2018; 7:e008273. DOI: 10.1161/JAHA.117.008273.;
- [5] Bislev LS, et al. Effects of vitamin D3 supplementation on muscle strength, mass, and physical performance in women with vitamin d insufficiency: a randomized placebo-controlled trial. *Calcif Tissue Int* 2018; 103:483 – 493.
- [6] Burckart GJ, Kim C. The Revolution in Pediatric Drug Development and Drug Use: Therapeutic Orphans No More. *J Pediatr Pharmacol Ther*. 2020;25(7):565–573. doi: <https://doi.org/10.5863/1551-6776-25.7.565>.
- [7] Butler E, Ludwig K, Pacenta HL, et al. Recent progress in the treatment of cancer in children. *CA Cancer J Clin*. 2021;71(4):315–332. :doi.org/10.3322/caac.21665.
- [8] Byers A.W., Gavin Connolly G., Campbell W.W. Vitamin D status and supplementation impacts on skeletal muscle function: comparisons between young athletes and older adults. *Curr Opin Clin Nutr Metab Care* 2020, 23:421 – 427 DOI:10.1097/MCO.0000000000000692.
- [9] Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions version 6.3 (updated February 2022). in: Higgins J.P.T. Thomas J. Chandler J. Cumpston M Li T. Page M.J. Welch V.A. Cochrane. 2022 (Available from) www.training.cochrane.org/handbook].
- [10] Davis M, O Connell T, Johnson S, Cline S, Merikle E, Martenyi F, Simpson K. Estimating Alzheimer's Disease Progression Rates from Normal Cognition Through Mild Cognitive Impairment and Stages of Dementia. *Curr Alzheimer Res*. 2018;15(8):777-788. doi: 10.2174/1567205015666180119092427. PMID: 29357799; PMCID: PMC6156780.
- [11] FDA strengthens warning that non-aspirin nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) can cause heart attacks or strokes. 7-9-2015. Available from:

<https://www.fda.gov/drugs/drug-safety-and-availability/fda-drug-safety-communication-fda-strengthens-warning-non-aspirin-nonsteroidal-anti-inflammatory>;

[12] Germovsek E, Barker CIS, Sharland M, Standing JF. Pharmacokinetic-Pharmacodynamic Modeling in Pediatric Drug Development, and the Importance of Standardized Scaling of Clearance. *Clin Pharmacokinet*. 2019 Jan;58(1):39-52. doi: 10.1007/s40262-018-0659-0. Erratum in: *Clin Pharmacokinet*. 2018 Dec 17;; PMID: 29675639;

[13] Gialongo J.H. Perspective Pharmaceutical Care in Sports Pharmacy. 2020, 8, 218; doi:10.3390/pharmacy8040218;

[14] Han Q, Li X, Tan Q, et al. Effects of vitamin D3 supplementation on serum 25(OH)D concentration and strength in athletes: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *J Int Soc Sports Nutr* 2019; 16:1 – 13.;

[15] Hauger H., et al. Effects of vitamin D supplementation on cardiometabolic outcomes in children and adolescents: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *European Journal of Nutrition*, 2020. <https://doi.org/10.1007/s00394-019-02150-x>.

[16] Hilibrand MJ, Hammoud S, Bishop M, Woods D, Fredrick RW, et. al. (2015) Common injuries and ailments of the female athlete; pathophysiology, treatment and prevention. *Phys Sportsmed* 43 (4): 403-11.

[17] Institute of Medicines of the National Academies: Committee on Clinical Research Involving Children. *The Ethical Conduct of Clinical Research Involving Children*. Washington, DC: The National Academies Press; 2004.

[18] Jolliffe DA, Camargo CA Jr, Sluyter JD, Aglipay M, Aloia JF, Ganmaa D, et al. Vitamin D supplementation to prevent acute respiratory infections: a systematic review and meta-analysis of aggregate data from randomised controlled trials. *Lancet Diabetes Endocrinol*. 2021 May;9(5):276-292. DOI: 10.1016/S2213- 8587(21)00051-6. Epub 2021 Mar 30.

[19] Klyuchnikov S. O., Samoylov A. S., Pushkina T. A., Zholinsky A. V., Kravchuk D. A., Ogannisyan M. G., Sholkova Y. Y., Feshchenko V. S. Osteoporosis Is a "Silent" Problem in Children's Sport Medicine. *American Journal of Pediatrics*. Vol. 5, No. 4, 2019, pp. 240-245. doi: 10.11648/j.ajp.20190504.23

[20] Laurent St.G et al. Deep Sequencing Transcriptome Analysis of Murine Wound Healing: Effects of a Multicomponent, Multitarget Natural Product Therapy-Tr14. *Front. Mol. Biosci*. 2017, 4:57.

[21] Lilja M, Mandic M, Apro W, et al. High doses of antiinflammatory drugs compromise muscle strength and hypertrophic adaptations to resistance training in young adults. *Acta Physiol (Oxf)*. 2018; 222(2). <https://doi.org/10.1111/apha.12948>

- [22] Imes N., Cronholm P.F., Duffy A.J., et al. Nonsteroidal anti-inflammatory drug use in collegiate football players. *Clin J Sport Med*. 2013; 23: 283-286;
- [23] Lozada C.J. et al. A double-blind, randomized, saline-controlled study of the efficacy and safety of co-administered intra-articular injections of Tr14 and Ze14 for treatment of painful osteoarthritis of the knee: The MOZArT trial. *European Journal of Integrative Medicine*, 13 (2017) 54–63.
- [24] Lundberg T.R., Howatson G. Analgesic and anti-inflammatory drugs in sports: implications for exercise performance and training adaptations. *Scand J Med Sci Sports*. 2018; 28: 2252-2262;
- [25] Martineau AR, Jolliffe DA, Hooper RL, Greenberg L, Aloia JF, Bergman P, et al. Vitamin D supplementation to prevent acute respiratory tract infections: systematic review and meta-analysis of individual participant data. *BMJ*. 2017 Feb 15; 356:i6583. DOI: 10.1136/bmj.i6583.
- [26] Meyers RS, Thackray J, Matson KL, et al. Key Potentially Inappropriate Drugs in Pediatrics: The KIDs List. *J Pediatr Pharmacol Ther*. 2020;25(3):175–191. doi: <https://doi.org/10.5863/1551-6776-25.3.175>.
- [27] Molinero O, Márquez S. Use of nutritional supplements in sports: risks, knowledge, and behavioural-related factors. *Nutr Hosp*. 2009 Mar-Apr;24(2):128-34. PMID: 19593480.
- [28] Morgan PT, Bowtell JL, Vanhatalo A, Jones AM, Bailey SJ. Acute acetaminophen ingestion improves performance and muscle activation during maximal intermittent knee extensor exercise. *Eur J Appl Physiol*. 2018;118(3):595-605.;
- [29] Mountjoy M, Sundgot-Borgen J, Burke L, Carter S, Constantini N, et. al. (2014) The IOC consensus statement: beyond the Female Athlete Triad-Relative Energy Deficiency in Sport (RED-S). *Br J Sports Med* 48 (7): 491-497.;
- [30] Pedersen J.R., Thorlund J.B., et al. Pain medication use in youth athletes: a cross-sectional study of 466 youth handball players. *Transl Sport Med*. 2021; 4: 914-920
- [31] Petróczi A, Naughton DP, Pearce G, Bailey R, Bloodworth A, McNamee M. Nutritional supplement use by elite young UK athletes: fallacies of advice regarding efficacy. *J Int Soc Sports Nutr*. 2008 Dec 15;5:22. doi: 10.1186/1550-2783-5-22. PMID: 19077317; PMCID: PMC2654424.
- [32] Pierce CA, Voss B. Efficacy and safety of ibuprofen and acetaminophen in children and adults: a meta-analysis and qualitative review. *Ann Pharmacother*. 2010 Mar;44(3):489-506. doi: 10.1345/aph.1M332. Epub 2010 Feb 11. PMID: 20150507.;

- [33] Saha S, Goswami R, Ramakrishnan L, et al. Vitamin D and calcium supplementation, skeletal muscle strength and serum testosterone in young healthy adult males: randomized control trial. *Clin Endocrinol (Oxf)* 2018; 88:217 – 226.
- [34] Stanley H.A. et al. Select Issues in Pain Management for the Youth and Adolescent Athlete. *Current Sports Medicine Reports*, 2020, 19, 8, 329-338
- [35] Thiemann P, Legenbauer T, Vocks S, Platen P, Auyeung B, et.al. (2015) Eating Disorders and Their Putative Risk Factors Among Female German Professional Athletes. *Eur Eat Disord Rev* 23 (4): 269-76.
- [36] van den Anker J, Reed MD, Allegaert K, Kearns GL. Developmental Changes in Pharmacokinetics and Pharmacodynamics. *J Clin Pharmacol*. 2018 Oct;58 Suppl 10:S10-S25. doi: 10.1002/jcph.1284. PMID: 30248190.
- [37] Yin F, Liu Y, Guo H. Comparison between Ibuprofen and Acetaminophen in the Treatment of Infectious Fever in Children: A Meta-Analysis. *J Healthc Eng*. 2022 Mar 1;2022:1794258. doi: 10.1155/2022/1794258. Retraction in: *J Healthc Eng*. 2023 Jan 11;2023:9861957. PMID: 35273783; PMCID: PMC8904092.
- [38] Zhang Y, Fang F, Tang J, Jia L, Feng Y, Xu P et al. Association between vitamin D supplementation and mortality: systematic review and meta-analysis. *BMJ* 2019; 366 : 14673 doi:10.1136/bmj.14673.
- [39] Гаркави А.В., Кавалерский Г.В., Терхин С.В., Мещеряков В.А. Купирование болевого синдрома – есть ли альтернатива НПВС. *РМЖ, Медицинское обозрение*, 2018, №1.
- [40] Горелов А.В., Петров В.А., Усенко Д.В. Роль витамина D в профилактике острых респираторных инфекций: систематический обзор и мета-анализ. *Инфекционные болезни*. 2023; 21(1): 119–124. DOI: 10.20953/1729-9225-2023-1-119-124ю
- [41] Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.pharm portal.ru>
- [42] Духанин А.С. Препараты витамина D: от действующего начала к терапевтическим эффектам// *Лечащий врач*, 2022; 9 (25): 8-13. DOI: 10.51793/OS.2022.25.9.001
- [43] Единые санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования к продукции, подлежащей санитарно-эпидемиологическому надзору» (утверждены Решением Комиссии Таможенного союза ЕврАзЭС от 28.05.2010 г. No 299) БАД-D в РФ могут применяться в дозах, не превышающих 600 МЕ/сут.
- [44] Каратеев А.Е., Насонов Е.Л., Ивашкин В.Т. и др. Рациональное использование нестероидных противовоспалительных препаратов. Клинические рекомендации. *Научно-практическая ревматология*. 2018; 56 (Прил. 1):1–29.

[45] Клинические рекомендации. Дефицит витамина D у взрослых. Российская ассоциация эндокринологов, 2021. Доступ: https://rae-org.ru/system/files/documents/pdf/d_2021.pdf.

[46] Коденцова ВМ, Рисник ДВ. Множественная микронутриентная недостаточность у детей дошкольного возраста и способы ее коррекции. Лечащий врач. 2020;6:52-57.

[47] Кондратьева Е.И., Лошкова Е.В., Захарова И.Н. и др. Оценка обеспеченности витамином D детей Москвы и Московской области // *Российский вестник перинатологии и педиатрии*. — 2021. — Т. 66. — No 2. — С. 78–84.

[48] Мельниченко ГА, Намазова-Баранова ЛС, Громова ОА, Драпкина ОМ, Каронова ТЛ, Куликова КС, и др. Профилактика и лечение дефицита витамина D: выбор оптимального подхода. Вопросы современной педиатрии. 2021;20(4):338-345. DOI: 10.15690/vsp.v20i4.2246.

[49] Насонов Е.Л., Каратеев А.Е. Современные аспекты применения нестероидных противовоспалительных препаратов в ревматологии. Лекции для практикующих врачей. М.-2007.- С. 167 – 179.

[50] Национальное руководство по спортивной медицине. Глава 16. Медико-биологическое обеспечение юниоров и спортивного резерва. С.О. Ключников, Л.А. Балыкова, В.Д. Сонькин. Под ред. Б.А. Поляева, Г.А. Макаровой, С.А. Парастаева. ГЭОТАР_Медиа, 2022, 880 стр.

[51] Румянцев А.Г., Масчан А.А., Самочатова Е.В., Чернов В.М. Детская гематология в России: достижения и перспективы развития. Педиатрия, 2009, 9(4), 9-14.

[52] Союз педиатров России [и др.]. Национальная программа по оптимизации обеспеченности витаминами и минеральными веществами детей России (и использованию витаминных и витаминно-минеральных комплексов и обогащенных продуктов в педиатрической практике). М: ПедиатрЪ; 2017.

[53] справочник Видаль «Лекарственные препараты в России», https://www.vidal.ru/drugs/ibuclin__310.

[54] Суплотова ЛА, Авдеева ВА, Пигарова ЕА, Рожинская ЛЯ, Каронова ТЛ, Трошина ЕА. Первое Российское многоцентровое неинтервенционное регистровое исследование по изучению частоты дефицита и недостаточности витамина D в Российской Федерации у взрослых. Терапевтический архив. 2021;93(10):1209-1216. DOI: 10.26442/00403660.2021.10.201071.

[55] Чернобровкина М.А., Сенькевич О.А., Ковальский Ю.Г. Риск формирования когнитивной недостаточности у младших школьников в результате дефицита элементов и

витамина D. Вопросы практической педиатрии. 2022; 17(2): 35–40. DOI: 10.20953/1817-7646-2022-2- 35-40.

Библиографические данные

УДК 61:796/799

Ключевые слова: лекарственные препараты, медико-биологическое обеспечение спортсменов в возрасте до 18-ти лет, спортсмены спортивных сборных команд Российской Федерации.

