

ИБУФЕН®
ибупрофен
для Детей

**НОВАЯ
Упаковка**



СТАРАЯ
Упаковка



- жаропонижающее
- болеутоляющее
- противовоспалительное

с 3-х
месяцев

100 мг/5 мл
суспензия для приема внутрь
[апельсиновая]



- И** ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЕ
- И** БОЛЕУТОЛЯЮЩЕЕ
- И** ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ

с 3-х
месяцев

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

№ РЕГ. УД. П. №011428/01 ОТ 08.04.2009 РЕКЛАМА



Декабрь 2011

ДЛЯ ТЕХ, КТО ЗАБОТИТСЯ О БУДУЩЕМ



В ПОМОЩЬ ВРАЧУ
**ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ
И БЕЗОПАСНОСТИ НЕСТЕРОИДНЫХ
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ
ПРЕПАРАТОВ**

М.Н. Снегоцкая, доцент кафедры детских болезней, ГБОУ ВПО
«Первый Московский государственный медицинский университет
им. И.М. Сеченова» Минздравсоцразвития России, канд. мед. наук



ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ

М.Н. Снегоцкая, доцент кафедры детских болезней, ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздравсоцразвития России, канд. мед. наук

Вопросу о применении нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВС) для купирования лихорадки и боли у детей посвящено большое количество публикаций. Перед современными врачами стоит непростая задача выбора оптимального жаропонижающего средства.

В настоящее время назрела необходимость разобраться в вопросах, какие лекарства, зачем, почему и сколько следует назначать маленьким пациентам, чтобы избежать полипрагмазии, развития осложнений на фоне фармакотерапии. Кроме того, необходимо учитывать наличие сопутствующей патологии у ребенка, предыдущих реакций детского организма на подобное лечение. Иными словами, универсальными средствами, помогающими пациенту выздороветь, являются все те же глубокие знания, умение анализировать и бесценный врачебный опыт.

Известно, что повышенная температура при простудных заболеваниях стимулирует полноценный иммунный ответ: ряд защитных субстанций – интерферон, фактор некроза опухоли и другие интерлейкины выделяются лишь при температуре выше 38,0°C, гибель вирусов происходит при температуре выше 38,8°C за счет усиления фагоцитоза [1–3]. Дети, в отличие от взрослых, намного легче переносят подъем температуры, взрослые

зачастую снижают умеренно повышенную температуру в основном из чувства собственного страха. Но при снижении такой температуры ликвидируется ее защитный механизм. К тому же рекомендуется снижать повышенную температуру не более, чем на 1°C, так как резкие подъемы и падения температуры ухудшают состояние больного ребенка. Высокая температура, сохраняющаяся более 3–5 дней, требует более тщательного обследования ребенка для исключения осложнений или возможно ошибочного представления о вирусной причине лихорадки [1, 2]. У большинства родителей сложилось мнение, что антибиотики также обладают жаропонижающим эффектом. Нельзя забывать, что температура снижается при назначении антибиотиков через 48 часов (иногда 72 часа), что свидетельствует о правильности их выбора.

ФАРМАКОТЕРАПИЯ

При назначении жаропонижающих или болеутоляющих препаратов необходимо помнить о некоторых особенностях их действия.

Дозирование препарата Ибупфен®

Возраст (масса тела)	Разовая доза	Кратность приема
6–12 мес. (7,7–9,0 кг)	2,5 мл	3–4 раза по 2,5 мл в течение суток
1–3 года (10–15 кг)	5,0 мл	3 раза по 5,0 мл в течение суток
4–6 лет (16–20 кг)	7,5 мл	3 раза по 7,5 мл в течение суток
7–9 лет (21–29 кг)	10,0 мл	3 раза по 10,0 мл в течение суток
10–12 лет (30–40 кг)	15,0 мл	3 раза по 15,0 мл в течение суток


Так, анальгезирующий и жаропонижающий эффекты парацетамола преобладают над его противовоспалительной активностью; продолжительность действия составляет 3–4 часа [4, 5]. В то же время ибупрофен действует более продолжительно (до 8 часов) и обладает тройным действием: жаропонижающим, анальгетическим и противовоспалительным [4, 5].

С целью снижения температуры, облегчения боли (в том числе при отитах, фарингитах и тонзиллитах) и в качестве противовоспалительного средства детям может назначаться **Ибупфен®** (ибупрофен) – суспензия для перорального применения (100 мг / 5 мл) оранжевого цвета с апельсиновым запахом и сладким вкусом. Ибупрофен хорошо всасывается из ЖКТ. Снижение температуры при лихорадке начинается через 30 минут после приема, максимальное действие препарата проявляется через 3 часа. Болеутоляющее действие ощущается уже через 15 минут после приема. Анальгетический и жаропонижающий эффекты поддерживаются до 8 часов (так, при лихорадке ибупрофен рекомендуется назначать на ночь из-за его длительного жаропонижающего действия). Надо отметить, ибупрофен является одним из наименее гастротоксичных препаратов среди других НПВС [4, 7]. Заблуждение о более частом развитии диспепсии и других гастроинтестинальных нарушений при приеме ибупрофена по сравнению с парацетамолом было опровергнуто в исследовании PAIN, в котором участвовали 8677 пациентов. На фоне приема ибупрофена частота диспепсии была ниже, чем при применении парацетамола, общее количество пациентов с гастроинтестинальными нарушениями также

было достоверно меньше [8–10]. Очень важным преимуществом ибупрофена перед парацетамолом является его более широкий диапазон терапевтического действия и меньшая токсичность [6, 9, 11].

Ибупфен® применяется у детей с 3 месяцев. Для точного дозирования суспензии **Ибупфен®** к флакону прилагается шприц-дозатор. Дозатор помогает точно отмерить нужное количество препарата в соответствии с инструкцией и назначением врача. Перед применением суспензию необходимо взболтать. Доза устанавливается в зависимости от возраста и массы тела ребенка (таб.). Разовая доза препарата **Ибупфен®** составляет 5–10 мг / кг массы тела ребенка. Максимальная суточная доза суспензии составляет 20–30 мг / кг массы тела.

Детям от 3 до 6 месяцев (5,0–7,6 кг) при поствакцинальных реакциях (после консультации с лечащим врачом) **Ибупфен®** назначается по 2,5 мл, при необходимости повторный прием препарата можно осуществить через 6 часов (2,5 мл); суточная доза не должна превышать 5,0 мл.

Таким образом, своевременное и адекватное применение при лихорадочных состояниях воспалительного генеза препаратов из группы НПВС, обладающих жаропонижающим, анальгетическим и противовоспалительным эффектами, характеризующихся минимальным риском возникновения побочных явлений, улучшает самочувствие больного ребенка и способствует его выздоровлению. 

Список литературы находится в редакции.