

Часть 1

Рецептурный справочник

Амебиаз

Протозойное заболевание, вызываемое цистами *Entamoeba histolytica*, чаще протекающее бессимптомно, реже — с развитием колитического синдрома (кровь, слизь в кале, тенезмы), возможно образование абсцесса печени.

Амебоцидные средства — метронидазол (флагил[▲], трихопол[▲], эфлоран[▲]) с 3 лет по 30 мг/кг в сутки в 3 приема, курс 5–10 дней. При хроническом амебиазе СД подросткам — 1,5 г в 3 приема, при острой амебной дизентерии — 2,25 г в 3 приема до прекращения симптомов.

Тинидазол (фазижин[▲]) с 12 лет при амебиазе кишечника по 50–60 мг/кг 1 раз в сутки, курс 3 дня, при амебиазе печени — 5 дней.

Орнидазол (тиберал[▲]) в таблетках детям до 1 года — по 0,125 г, 1–6 лет — 0,25 г, 7–12 лет — 0,375, подросткам и детям старше 12 лет — по 0,5 г внутрь утром и вечером в течение 5–10 дней.

Контроль эффективности лечения через 2–3 нед.

Анемия дефицитная

Чаще встречается железодефицитная анемия, характеризующаяся снижением уровня гемоглобина у детей от рождения до 14 дней менее 145 г/л, 15–28 дней менее 120 г/л, 1 мес–6 лет менее 110 г/л, старше 6 лет менее 120 г/л, количества эритроцитов менее 4×10^{12} /л в единице объема крови (снижение сывороточного железа, ферритина).

При анемии I степени длительность назначения лечебной дозы — 6–8 нед, профилактической — 3–4 нед, II степени — 8–10 и 4–5 нед, при III степени анемии — 10–12 и 4–8 нед соответственно (табл. 1).

Таблица 1

Схема лечения детей с дефицитом железа

Доза	Дети до 3 лет, мг/кг в сутки	Дети 3–12 лет, мг в сутки	Дети старше 12 лет, мг в сутки
Лечебная	3–5	45–60	100–120
Профилактическая	1,5–2	22,5–30	40–60

Анимию тяжелой степени лечат в стационаре. Показаны режим (максимальное пребывание на свежем воздухе, массаж, гимнастика), полноценное и сбалансированное питание, богатое витаминами и микроэлементами. При подтвержденном дефиците железа назначают ферропрепараты (лучше усваиваются трехвалентные) для приема внутрь; парентеральные препараты используют при госпитализации (табл. 2).

Таблица 2

Препараты железа для приема внутрь

Препарат	Количество элементарного железа
Солевые препараты Fe²⁺	
Железа сульфат+серин (актиферрин [▲]), капли, сироп, капсулы	В 1 кап. — 0,53 мг В 1 мл — 6,8 мг В 1 капс. — 34,5 мг
Железа хлорид (гемофер [▲]), капли	В 1 кап. — 1,6 мг
Железа хлорид (гемофер пролонгатум [▲]), драже, таблетки, капсулы	В 1 драже, таблетке, капс. — 105 мг
Глюконат железа, глюконат марганца, глюконат меди (тотема [▲]), раствор	В 1 мл — 5 мг
Несолевые препараты Fe³⁺	
Железа гидроксид полимальтозат (мальтофер [▲]), капли, сироп	В 1 кап. — 2,5 мг; в 1 мл — 50 мг

Препарат	Количество элементарного железа
Железа гидроксид полимальтозат+фолиевая кислота 0,35 мг (мальтофер Фол ^А), таблетки, капсулы	В 1 таблетке, капс. — 100 мг
Железа гидроксид полимальтозат (феррум Лек ^А), капли, сироп, таблетки	В 1 кап. — 2,5 мг; в 1 мл — 50 мг; в 1 таблетке — 100 мг

У детей раннего возраста (до 15 кг) *оральные формы ферропрепаратов* назначают в виде растворов или сиропа (актоферрин^А, гемофер^А, тотема^А, мальтофер^А, феррум Лек^А), старше 5 лет — таблетки или капсулы. *Солевые* препараты принимают за 1–2 ч до или после еды, *несолевые* — независимо от приема пищи 1 раз в вечернее время. Ферропрепараты запивают фруктовым соком с мякотью; нельзя запивать чаем, молоком, сочетать с препаратами кальция, антацидами, некоторыми антибиотиками. Побочные эффекты со стороны желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) предупреждают постепенным увеличением дозы препарата: начинают с половины терапевтической дозы в течение 1 нед, затем дозу постепенно увеличивают.
Rp.: Sol. Ferri chloride 10,0

D.S. По 20 кап. (30 мг) в течение 6 нед — лечебная доза, 10 кап. (15 мг) 3 нед — профилактическая доза 1 раз в день за 1–2 ч до еды (ребенку 1 года).

#

Rp.: Sol. Ferri hidroxidi polimaltozati — 30,0 in flac.

D.S. По 10 кап. 6 нед, далее по 4 кап. в день 3 нед (ребенку 1 года).

Контролем эффективности терапии является ретикулоцитоз, определяемый через 2–3 нед от начала лечения.

Парентеральные препараты железа применяют при непереносимости оральных форм, синдроме мальабсорбции, воспалительных процессах ЖКТ, при оперативных

вмешательствах. Используют препараты трехвалентного железа — мальтофер[▲] и феррум Лек[▲], в 1 амп. (2 мл) — 100 мг элементарного железа. Лечебная СД для детей до 1 года — 25 мг, 1–3 лет — 25–40, старше 3 лет — 40–50 мг. Далее профилактическую терапию проводят оральными препаратами.

Трансфузии эритроцитной массы оправданы витальными показаниями и при срочном хирургическом вмешательстве.

Обязательны назначение витаминов с микроэлементами, борьба с дисбактериозом кишечника.

Анкилостомидоз

Гельминтоз, вызываемый *Ankylostoma ceylonicum*, *Ankylostoma duodenale*, *Necator americanus*, сопровождается полиморфными кожными высыпаниями с зудом, отеком до 10 дней, изменениями со стороны органов дыхания, а через 1 мес — органов пищеварения.

Принципы лечения детей с гельминтозами

- I этап — ликвидация эндотоксикоза, повышение иммунитета (полноценная диета; энтеросорбенты; поливитамины; ферменты; пробиотики; антигистаминные препараты; препараты железа по показаниям).
- II этап — противопаразитарное лечение (антигельминтики).
- III этап — повышение защитных сил и восстановление функций ЖКТ.

Нецелесообразно применять одновременно более 3–4 препаратов.

Из *антигельминтиков* назначают пирантел в течение 3 дней по 10 мг/кг в 1–2 приема, таблетки следует тщательно разжевывать во время еды. Эффективность 90%.

Мебендазол (вермокс[▲], вормин[▲]) применяют с 2 лет; противопоказан при анемии. В таблетке 100 мг, детям до 7 лет назначают 25 мг, 7–9 лет — 50 мг, старше 9 лет —

100 мг 2 раза в день через 1 ч после еды. Курс 3 дня. Эффективность 80–90%.

Rp.: Tabl. Mebendazoli 0,1

D.t.d. N24

S.: Принимать внутрь по 1 таблетке утром и вечером в течение 3 дней (ребенку 8 лет).

Бефения гидроксинафтоат (нафтамон[▲]) в таблетках применяют в условиях стационара 1–2 дня, а при массивной инвазии — до 3–5 дней подряд. По показаниям лечение повторяют через 7–10 дней. Детям до 5 лет назначают в РД (она же СД) 2–2,5 г, 6–7 лет — 3 г, 8–9 лет — 4 г, далее — 5 г. Предварительной подготовки и диеты не требуется. Назначение слабительных средств после применения нафтамона[▲] не показано, препарат оказывает послабляющее действие.

Эффективным антигельминтиком является левамизол (декарис[▲]), назначаемый однократно по 1 таблетке (50 и 150 мг) на курс лечения. Детям из расчета 2,5 мг/кг: до 3 лет (масса тела менее 10 кг) — 25 мг, 3–6 лет (10–20 кг) — 25–50 мг, 6–10 лет (20–30 кг) — 50–75 мг, 10–14 лет (30–40 кг) — 75–100 мг. При необходимости — повторный курс через 1–2 нед.

Контроль эффективности дегельминтизации проводят через 4 нед, диспансерное наблюдение от 3 мес до 4 лет.

Артериальная гипертензия эссенциальная

Хронически протекающее заболевание; основное его проявление — синдром стойкой артериальной гипертензии у детей старше 16 лет в течение года, у детей до 16 лет стойкое повышение артериального давления и поражение органов-мишеней.

Лечение начинают с *немедикаментозных методов*:

- оптимизация физической активности;
- рациональное питание;