

УДК 615.254.1.014.26

НЕГАТИВНІ РЕАКЦІЇ ОРГАНІЗМУ НА ЗАСТОСУВАННЯ НЕТІАЗИДНИХ ДІУРЕТИКІВ

*Сокольник С.В., Сорокман Т.В., Швиگار Л.В.**

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці,
Україна,*

Міська дитяча поліклініка, м. Чернівці, Україна

Лікарські засоби, що застосовуються для антигіпертензивної фармакотерапії в дітей та підлітків, повинні бути ефективними та безпечними. Однією з фармакологічних груп, що активно застосовуються в лікуванні артеріальної гіпертензії, є сучасні діуретики.

З педіатричної практики добре відома значна варіабельність в ефективності та побічних діях ліків. При введенні стандартної дози ліків відповідно до маси тіла і віку дитини їх концентрація в крові через визначений проміжок часу в деяких дітей виявляється оптимальною, в інших - нижче оптимальної, в третіх - досягає токсичного рівня. Нетіазидні діуретики мають вищий рівень безпечності під час терапії завдяки відсутності негативного впливу на ліпідний спектр крові, не змінюють концентрації глюкози та не порушують чутливості периферійних тканин до інсуліну.

Нами проведений порівняльний аналіз негативного впливу на організм підлітків, хворих на артеріальну гіпертензію, гідрохлортіазиду та нетіазидного діуретика індапаміду. Під спостереженням знаходилися 18 підлітків, хворих на есенціальну артеріальну гіпертензію легкого та середнього ступеня тяжкості впродовж всього курсу лікування.

За результатами проведеного дослідження в 44,4% підлітків, які були включені в програму, виявлено негативні реакції: зареєстровано астеною у 6 підлітків, що лікувалися гідрохлортіазидом упродовж 1 року, головний біль у 8 осіб, диспноє у 2 осіб, висип на шкірі у 3 осіб, фотосенсибілізація в 5 осіб, блювання в 4 осіб, гіпонатріємію в 3 осіб, гіпокаліємію в 2 осіб, гіперглікемію в 4 осіб, гіперурикемію в 1 особи.

У підлітків, які лікувалися індапамідом, спостерігалася значно менше побічних дій: головний біль в 2 осіб, гіпонатріємія у 1 особи, гіпокаліємія в 2 осіб. Періодично реєструвалися

функціональні розлади з боку травної системи: біль у ділянці шлунка, запор або діарея, нудота, блювання, сухість у ротовій порожнині, які поступово зникали. За наявності постійних негативних реакцій у підлітків, хворих на артеріальну гіпертензію, які отримували індапамід, проводилася корекція дози.

Отже, під час розгляду питань, пов'язаних із безпечністю застосування індапаміду, варто звернути увагу на ризик розвитку побічної дії лікарського засобу і заходи контролю за ними. Такими заходами у випадку застосування препарату індапамід мають бути: контроль за рівнем глікемії, сечової кислоти, вмістом натрію та калію в сироватці крові.