



Применение метамизола натрия для купирования температуры у детей в практике скорой помощи г. Семей.

АННА ИВАНИЦКАЯ, ВРАЧ СТАНЦИИ
СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, Г.
СЕМЕЙ, КАЗАХСТАН



Актуальность темы

Лихорадочные состояния у детей являются главной причиной вызова педиатрической бригады скорой помощи на дом и назначения жаропонижающих средств. Основной причиной лихорадки у детей являются инфекционные заболевания. По данным официальной статистики детская заболеваемость ОРВИ может превышать 14 миллионов, гриппом - 2 миллиона, краснухой – более 500 тысяч человек в год. В США до 30% всех обращений к врачу связано с кратковременными лихорадочными состояниями у детей. Эти факты подчеркивают актуальность рационального применения антипиретиков у детей и важность проблемы их безопасности.



-
- Согласно рекомендациям ВОЗ по лечению лихорадки при острых респираторных инфекциях у детей назначение жаропонижающих средств показано только в тех случаях, **когда аксилярная (т.е. измеренная в подмышечной области) температура у ребенка превышает 38,5°C.**
 - Лихорадка носит защитный характер, поэтому добиваться нормализации температуры не всегда целесообразно.



Гипотеза

- ❖ Во многих случаях повышения температуры у ребенка при простудных заболеваниях антипиретики назначаются необоснованно, причем нередко даже при субфебрильной температуре.
- ❖ Молодые родители стремятся снизить температуру у ребенка при цифрах ниже 38,5 только медикаментозными препаратами и зачастую вызывают скорую помощь не применив немедикаментозные средства (физические методы охлаждения, обильное питье и др.)
- ❖ Несмотря на наличие большого арсенала зарегистрированных нестероидных противовоспалительных препаратов в Республике Казахстан, основным средством снижения высокой температуры у детей для врача скорой помощи является «литическая смесь», состоящая из метамизола натрия, димедрола и папаверина.



Цель исследования

Провести анализ вызовов кареты Скорой помощи по причине повышения температуры у детей до 5 лет в первые сутки заболевания по г. Семей в течение одной недели конца ноября 2017 года.

Исследование проводилось в рамках участия в учебном курсе по Рациональному применению лекарственных средств на кафедре



Задачи исследования

1. Изучить историю создания и географию применения метамизола натрия (дипирона).
2. Провести анализ 60 вызовов кареты Скорой помощи к детям до 5 лет по причине повышения температуры.
3. Определить перечень мер безрецептурного снижения температуры, осуществленного родителями до вызова врача скорой помощи.
4. Разработать рекомендации для родителей по эффективному снижению температуры у детей немедикаментозными средствами и лекарственными препаратами, отпускаемыми без рецепта.



Метод исследования

- Изучение и анализ медицинских карт вызовов станции скорой медицинской помощи за 3-е суток у 60 детей до 5 лет.



История открытия



Немецкий химик Людвиг Кнорр (1859-1921)

- В 1880-х годах Людвиг Кнорр пытался синтезировать из фенилгидразина производные хинолона, а вместо этого синтезировал производное пиразола, которое после метилирования он превратил в феназон, также называемый антипирин.
- В 1920 году, незадолго до смерти, Людвиг Кнорр синтезировал метамизол, который является метиловым производным мелубрина.
- На фармацевтический рынок метамизол вышел в 1922 году, уже после смерти своего изобретателя, под названием Novalgin. Выпускала препарат фармацевтическая компания Hoechst AG.



Метамизол натрия

Действующее вещество: метамизол натрия
(Metamizolesodium)

АТХ: N02BB02 Метамизол натрия

Фармакотерапевтическая группа: Анальгетики и антипиретики.

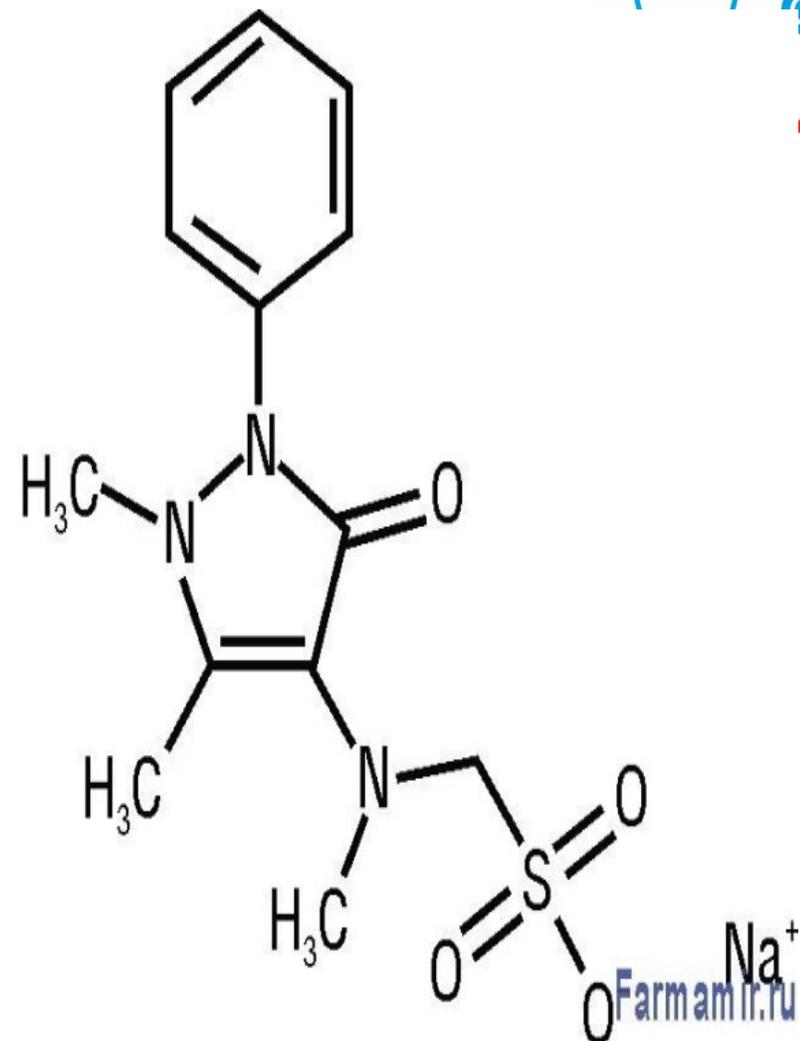
Фармакологическое действие:

Противовоспалительное действие

Жаропонижающий эффект

Спазмолитическое действие

Торговые наименования: Анальгин, Новалгин, Темпалгин, Баралгин М и др.



Farmamir.ru

Применение метамизола натрия в мире



❑ Метамизол натрия является одним из самых противоречивых препаратов в мире, хотя его обезболивающие эффекты никогда не ставились под сомнение, **предметом споров является безопасность метамизола**, в основном – риск агранулоцитоза при приеме препарата.

❑ Именно из-за этого осложнения использование метамизола запрещено или ограничено во многих экономически развитых странах:

Великобритания - 1965 г.,

Швеция – в 1974 г.,

Норвегия – в 1976 г.,

США – в 1977 г.,

Дания – в 1979 г.

❑ Позже к этим странам присоединились Австралия, Италия, Саудовская Аравия, ОАЭ, Израиль, Иран, Дания и пр. Число стран, запретивших метамизол или ограничивших его применение, постоянно растет.

❑ При этом в одних странах метамизол и все содержащие его препараты просто изъяты из обращения, а в других – запрещены к использованию у детей и подростков, а в третьих – разрешены только в отдельных ситуациях, по рецепту.

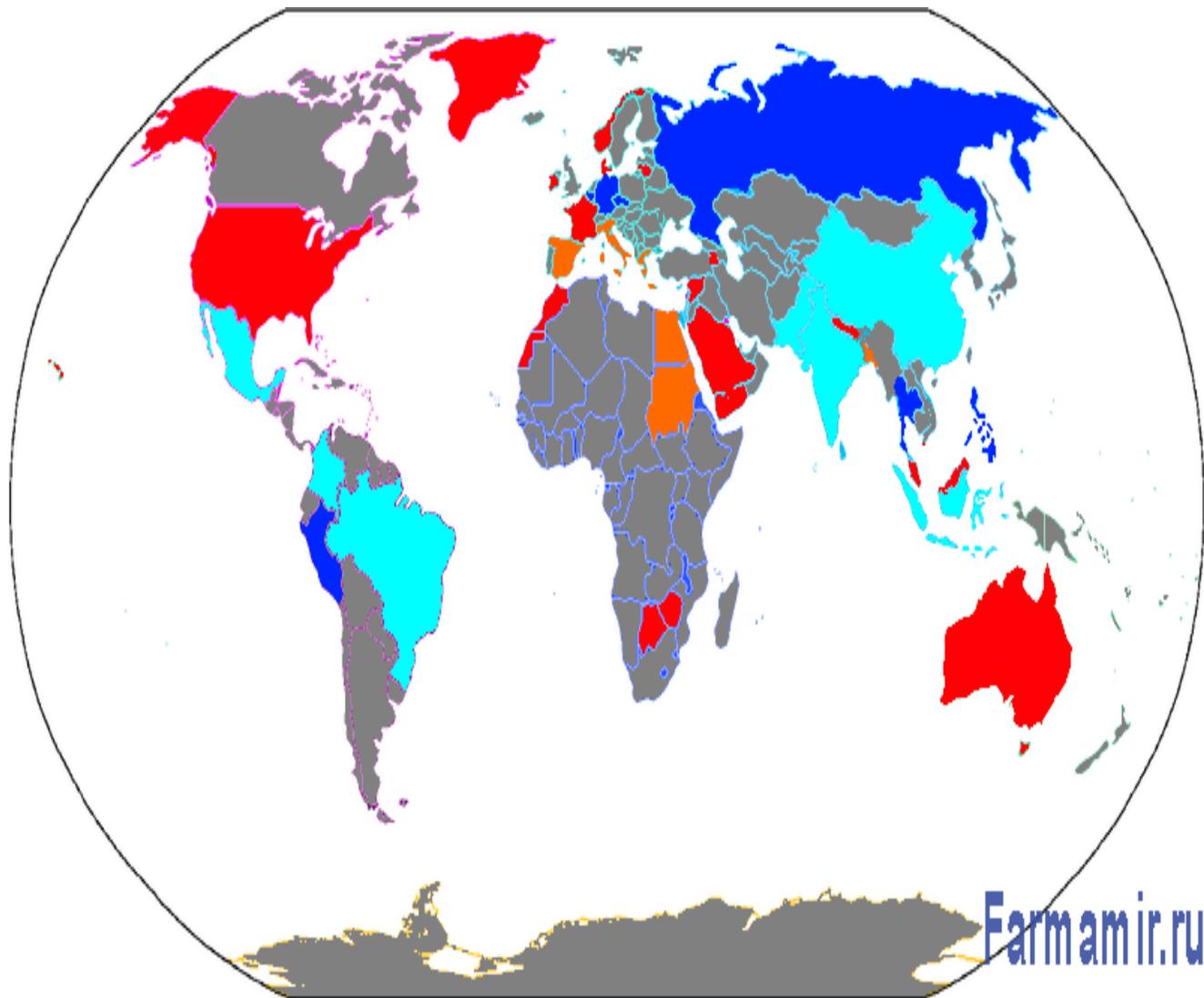


■ Как показали результаты мониторинга побочных реакций, проведенного в больницах Германии, такой серьезный побочный эффект, как анафилактический шок, при применении метамизола натрия наблюдается в 10 раз чаще, чем агранулоцитоз (Anonymous, 1986). В 30–50% случаев анафилактический шок заканчивается летальным исходом. У пациентов с atopической БА и поллинозом риск развития аллергических реакций при применении метамизола натрия повышен. У детей при применении метамизола натрия возможно развитие длительного коллаптоидного состояния с гипотермией (температура тела 34,5–35,0 °C) (Таточенко В.К., 2000).

■ В связи с неблагоприятным соотношением польза/риск широкое применение метамизола натрия в качестве жаропонижающего и анальгезирующего средства не рекомендовано Всемирной организацией здравоохранения. В настоящее время его применение запрещено или резко ограничено в >40 странах (Ушкалова Е.А., Астахова А.В., 2003).



Правовой статус метамизола натрия состоянием на апрель 2014 года.



- нет данных, вероятно, в свободном доступе – если страна не развита, в противном случае – вероятно, запрещен.
- доступен с ограничениями.
- по рецепту с узкими ограничениями.
- по рецепту с широкими ограничениями.
- полностью запрещен.

Наиболее частые побочные реакции, вызванные применением метамизола натрия



Система	Побочные эффекты
Иммунологическая	Гиперчувствительность, анафилаксия – анафилактический шок
Кровь	Апластическая анемия, агранулоцитоз
Кожа	Неспецифическая кожная сыпь, крапивница, кореподобная, скарлатиноподобная, эритематозная, буллезная, эксудативная сыпь, пурпура, токсический эпидермальный некролиз, синдром Стивена-Джонсона
Дыхательная система	Бронхоспазм
ЖКТ	Тошнота, рвота, раздражение желудка, сухость во рту
Сердечно-сосудистая система	Гипотензия
Почки	Снижение функции почек



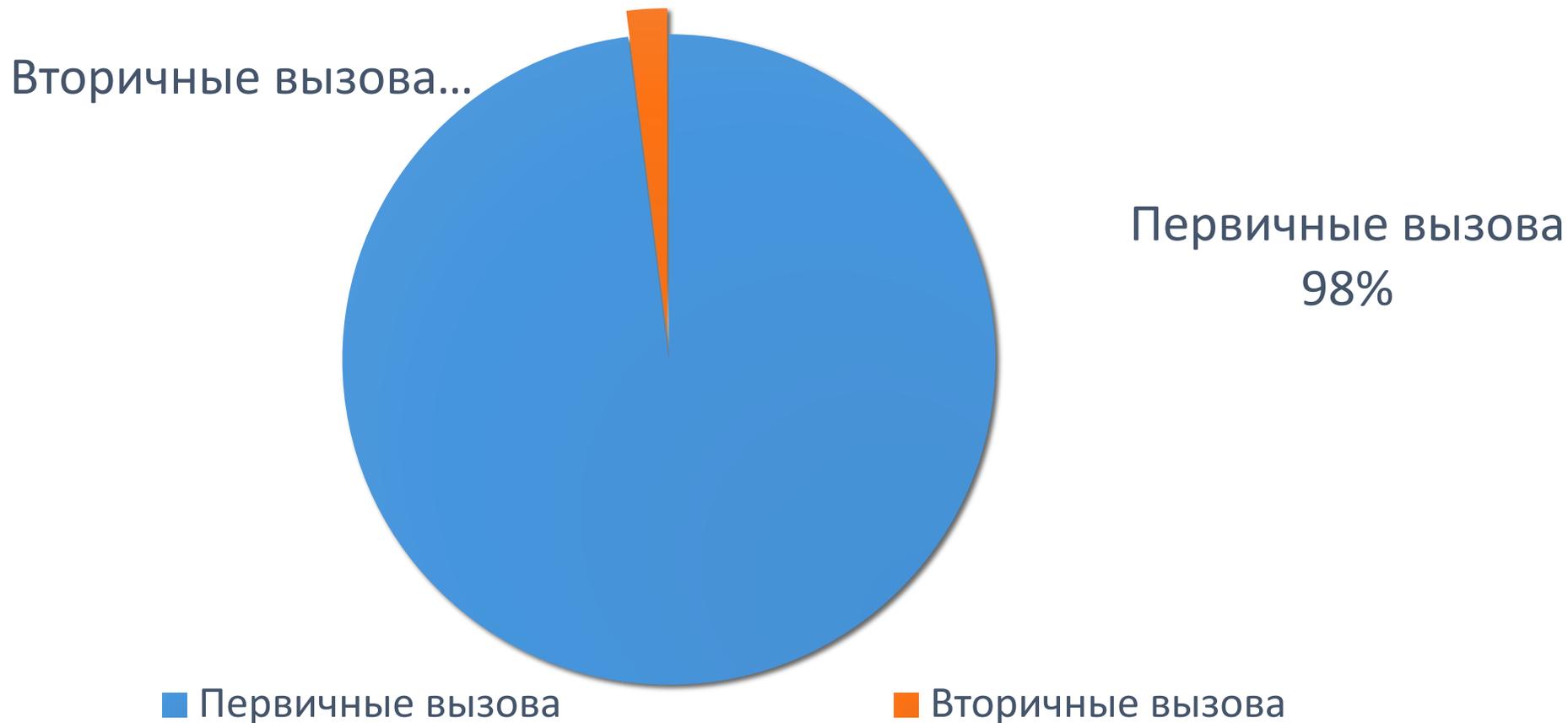
Результаты исследования:

- За 3 дня исследования было проанализировано 60 вызовов Скорой помощи по причине «Повышение температуры у ребенка»

- Из них:
 - Первичный вызов - 59
 - Повторный – 1

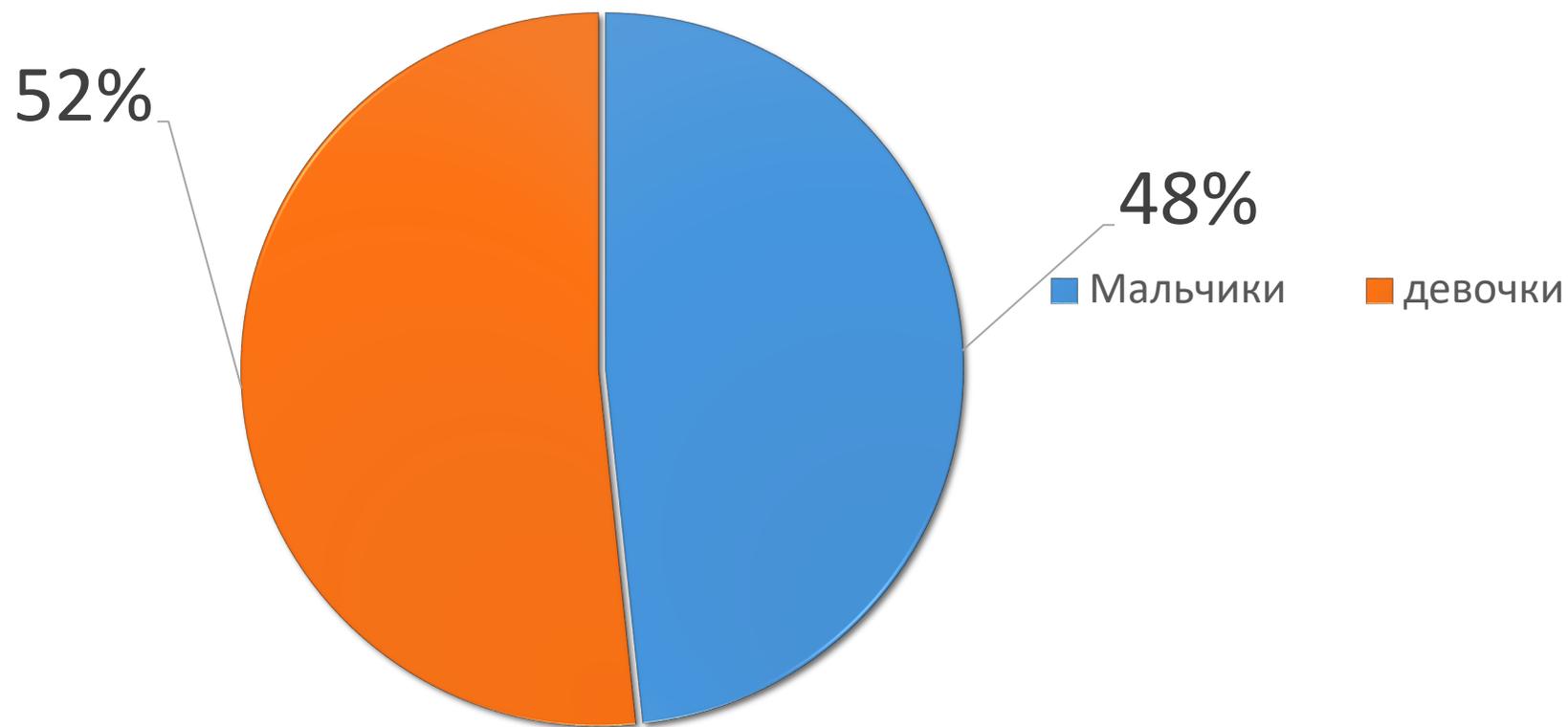


В 98% случаев (59) вызов был первичным.



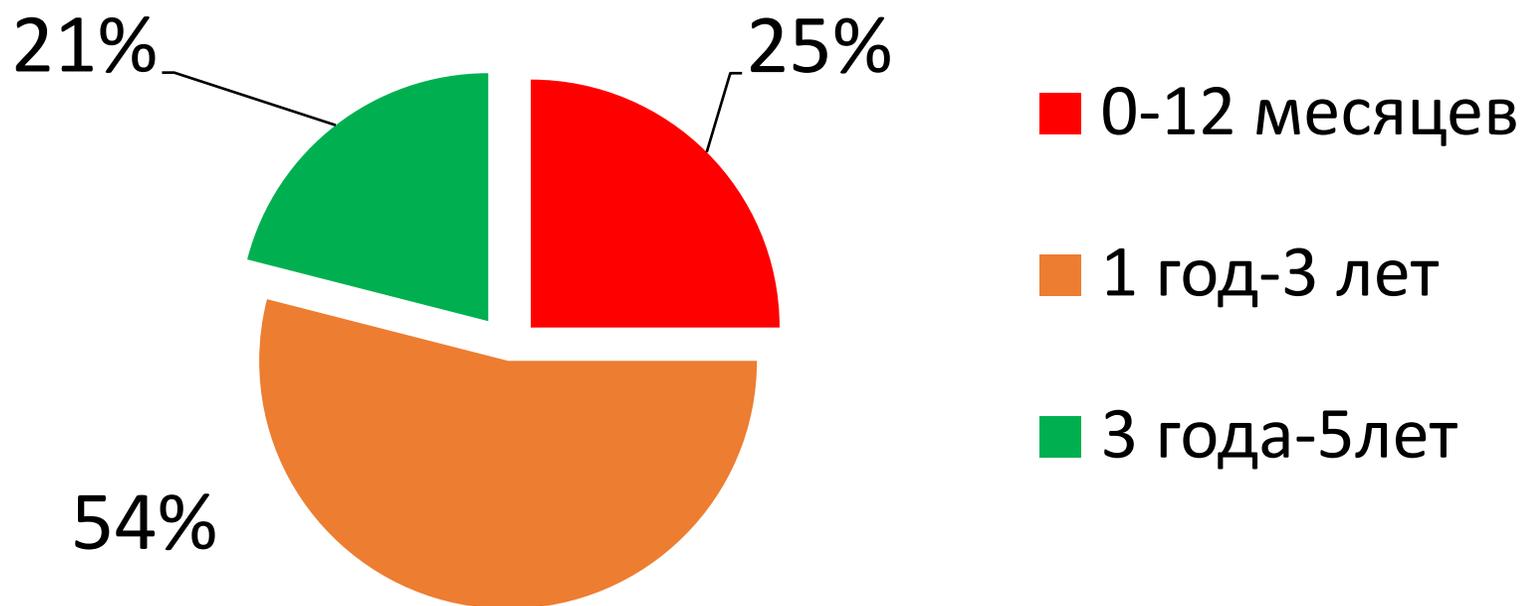


Распределение по полу





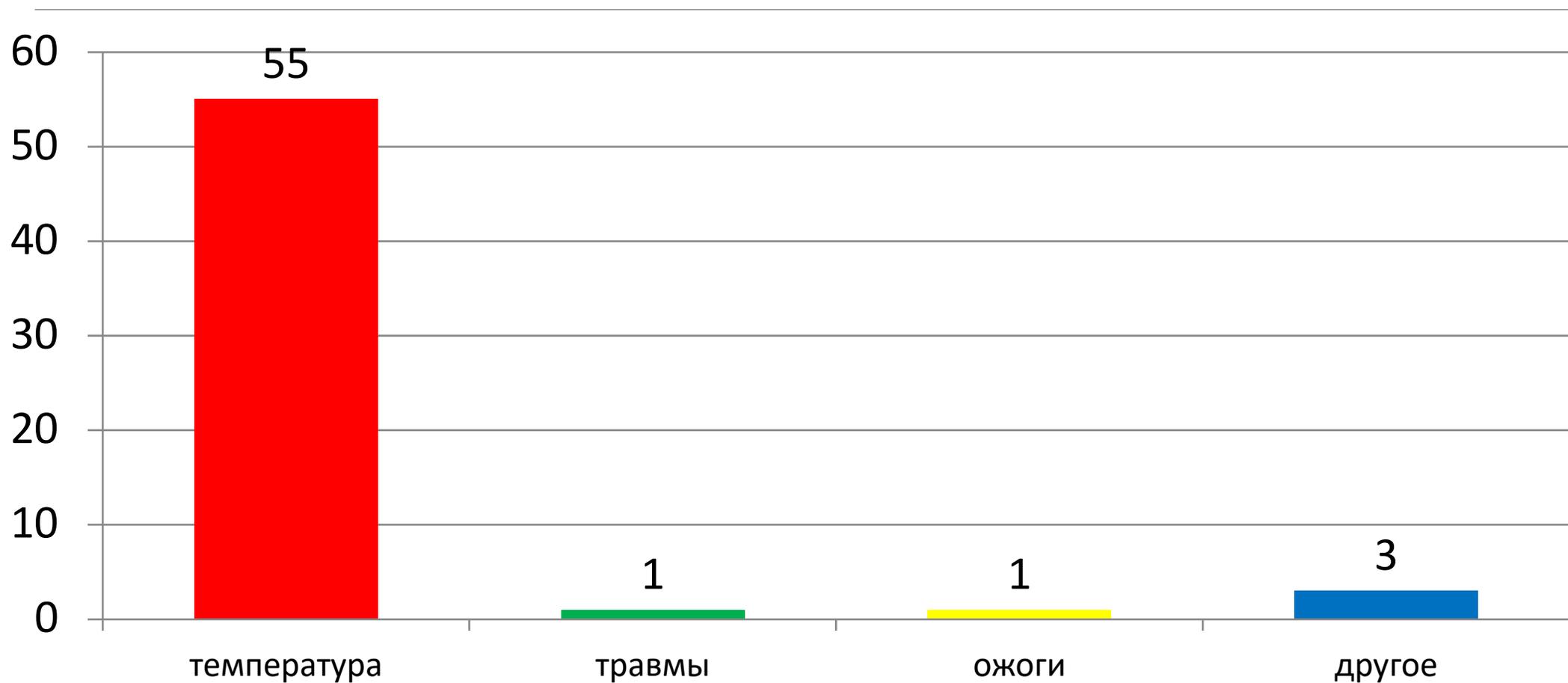
Распределение по возрасту



Более половины (54%) составила группа детей от 1 до 3 лет.

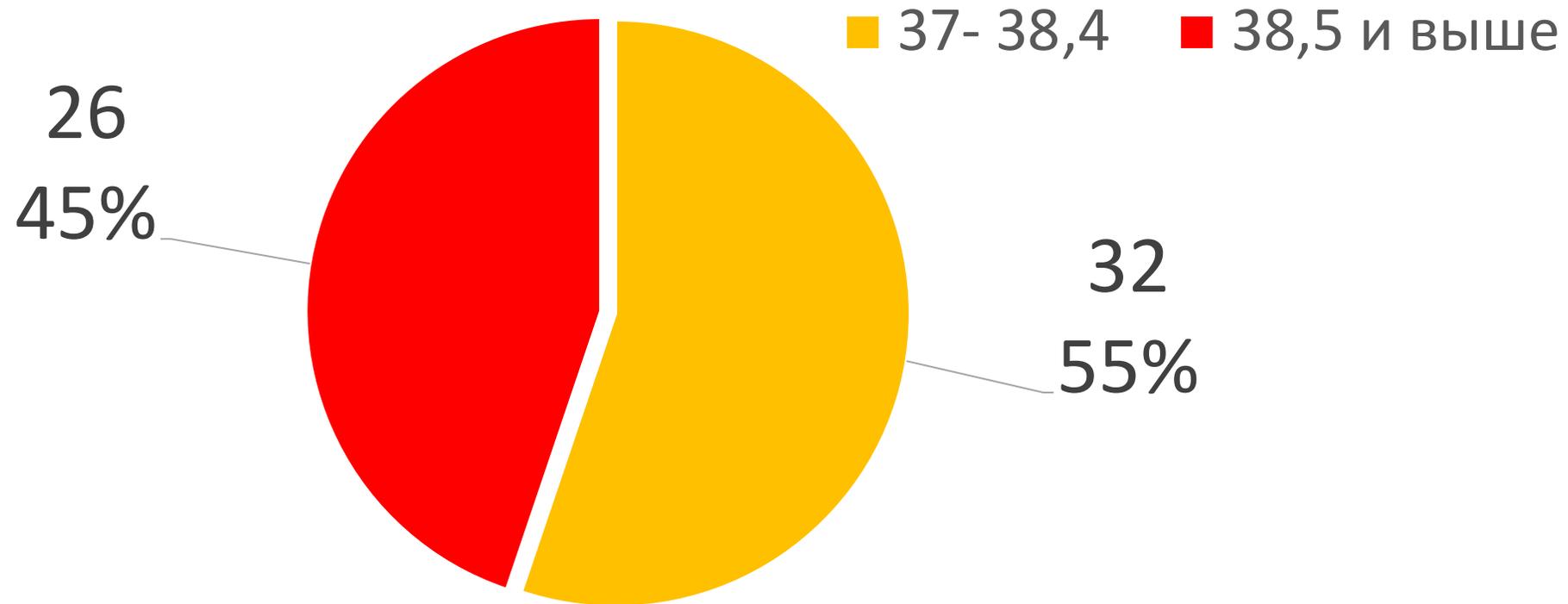


Причина вызова





Уровень повышения температуры на момент вызова Скорой Помощи



В более чем половине случаев (55%) температуры у ребенка была ниже 38, 5 градусов.



Методы жаропонижающей терапии, осуществленные врачом Скорой помощи





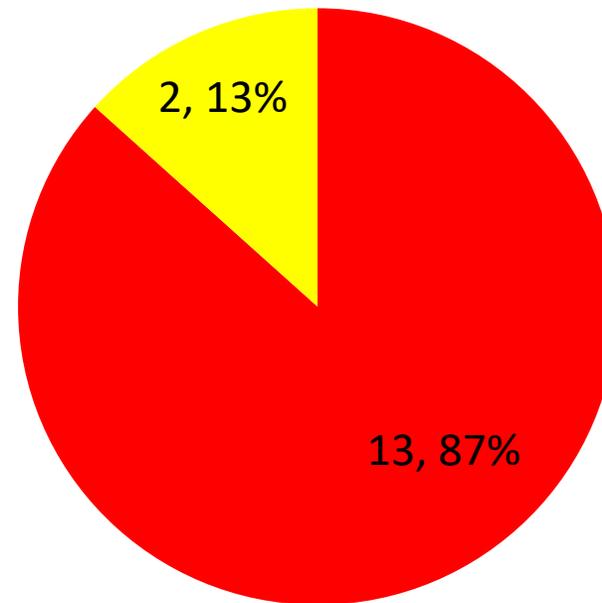
Назначение литической смеси



Лечебные мероприятия родителей до прибытия скорой помощи



Дополнительные лечебные мероприятия к метамизолу натрия

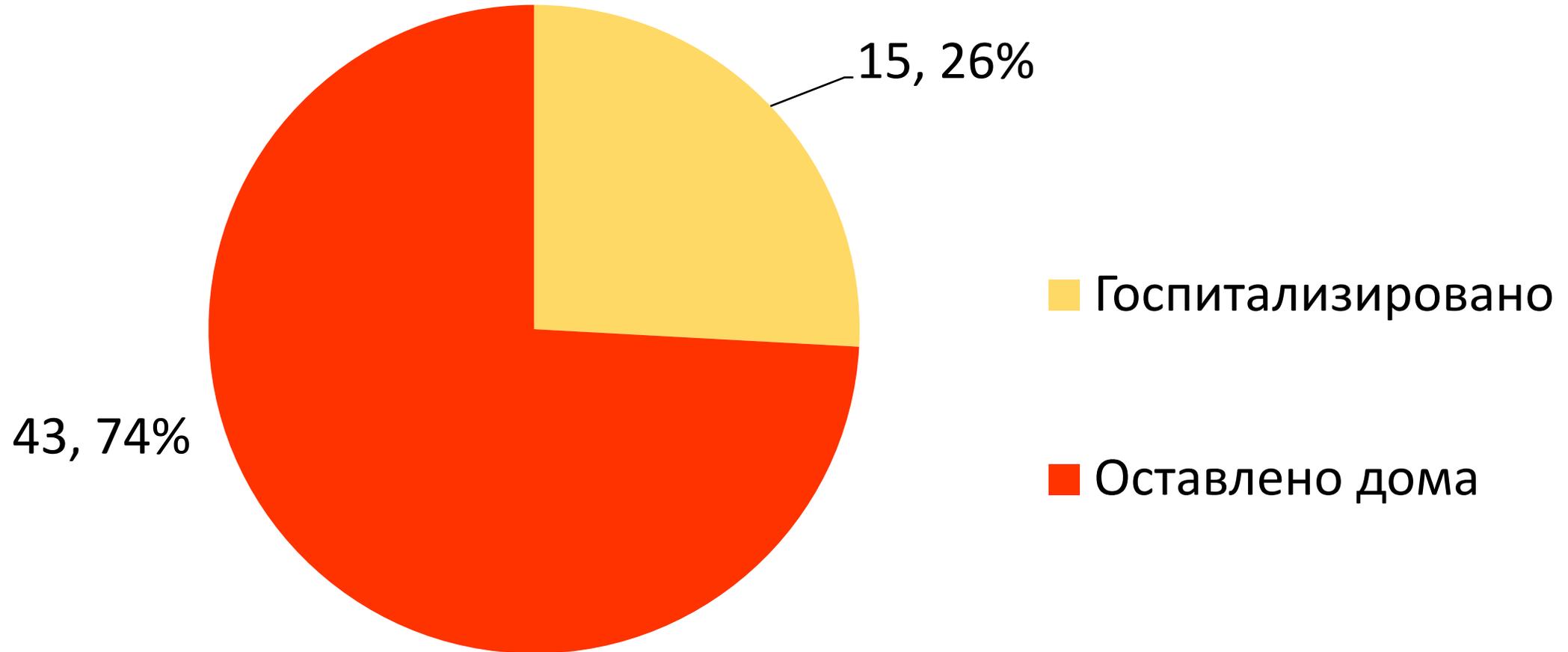


■ Физические методы охлаждения

■ Применение глюкокортикостероидов



Госпитализация больных



Рекомендации родителям больных детей



- Обильное теплое питье
- Физический метод охлаждения
- Пероральные жаропонижающие препараты



Выводы



- ❖ В результате проведенного исследования выявлено, что в большинстве случаев родители не проводили адекватной жаропонижающей (доступной) терапии в домашних условиях, а настаивали на введении литической смеси, не используя не медикаментозные методы: обильное теплое питье, физические методы охлаждения и медикаментозное лечение, рекомендованное ВОЗ по программе ИВБДВ – Парацетамол при температуре выше 38,5 0 С.
- ❖ Рекомендовать проведение широкомасштабных информационных кампаний, разъясняющих вред побочных действий от метамизола натрия и его комбинации с другими препаратами.
- ❖ Метамизол натрия должен оставаться в практике кратковременного применения в условиях интенсивной терапии и реанимации по примеру Германии по строгим показаниям и под контролем показателей периферической крови и гемодинамики. Недопустимо длительное (более 5 дней) применение препарата в любой форме.

A young child is shown from the chest up, wearing a white knit hat with a pom-pom and a brown and white patterned sweater. The child is laughing and has their arms raised, with snow falling around them. The background is a snowy outdoor area with a fence. A white thought bubble is positioned above the child's head, containing the Russian text "Спасибо за внимание!".

**Спасибо за
внимание!**