

# QUALITY IN PRIMARY CARE

Quality in Primary Care (2019) 27 (4): 36-42

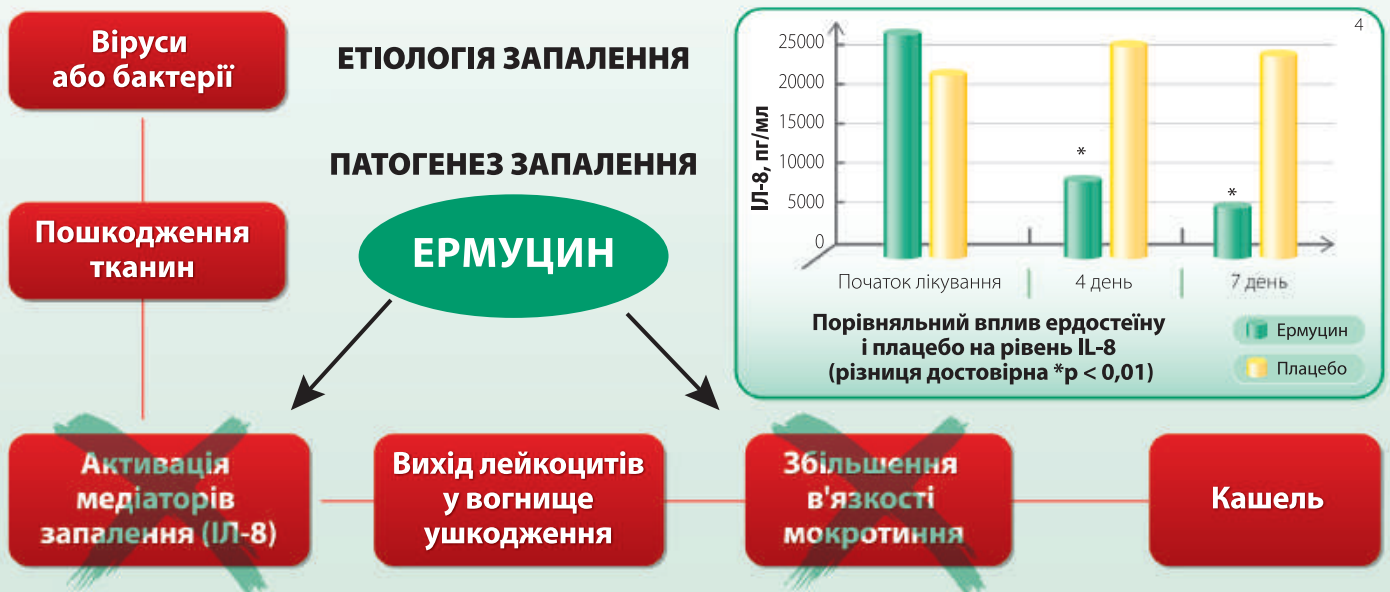
## Удосконалення системи управління первинною допомогою дітям дошкільного віку з рецидивуючими гострими інфекціями дихальних шляхів у Чехії: раннє використання ердостеїну може зменшити призначення антибіотиків\*

Kopřiva F., Látalová V.

Гострі інфекції дихальних шляхів (ІДШ) дуже часто зустрічаються у дітей і, хоча вони мають вірусне походження, є головною причиною необгрунтованого призначення антибіотиків у первинній медичній допомозі. Розробляються численні стратегії та заходи для оптимізації призначення антибіотиків при гострих ІДШ.

**Ердостеїн** — пероральний препарат для лікування респіраторних захворювань з кількома механізмами дії. Він доступний з 1995 року, продається майже в 40 країнах світу, добре переноситься і має чітко встановлений профіль безпеки. Ердостеїн спочатку був розроблений як муколітичний засіб, який діє, розриваючи дисульфідні зв'язки слизових глікопротеїнів, змінюючи фізичні властивості слизу і призводячи до поліпшення мукоциліарного транспорту. Ердостеїн також проявляє антибактеріальну активність, знижуючи здатність бактерій прикріплятися до клітин слизової оболонки. Крім того, ердостеїн має протизапальну дію.

### Виражений протизапальний ефект<sup>1,2,3</sup>



На основі опублікованих результатів клінічних досліджень ми припустили, що раннє застосування ердостеїну у дітей, хворих на гострі ІДШ вірусного походження, може зменшити вираженість та тривалість симптомів, зменшити / запобігти бактеріальній колонізації дихальних шляхів та подальшому розвитку вторинних бактеріальних інфекцій або місцеві бактеріальні ускладнення, тим самим зменшуючи потребу в застосуванні антибіотиків.

\* Друкується в перекладі, з скороченнями.

1. Інструкція для медичного застосування лікарського засобу Ермуцин, порошок для оральної суспензії. Затверджена Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27.12.2019 № 2691. ПП UA/14153/01/01.

2. Dal Negro RW. Effect of erdosteine on the rate and duration of COPD exacerbations: the RESTORE study. European Respiratory Journal, Oct 2017.

3. Cogo R. Erdosteine: a new therapeutic weapon beyond the PEACE. Trends Med 2012; 12(3):133-142.

4. Dal Negro RW et al. Changes in blood ROS, e-NO, and some pro-inflammatory mediators in bronchial secretions following erdosteine or placebo: A controlled study in current smokers with mild COPD. Pulm Pharmacol &amp; Ther 2008; 21: 304-308.

З метою вивчення ефективності та безпеки ердостеїну для лікування дітей з гострими рецидивуючими ІДШ в загальній амбулаторній практиці в Чехії було проведено неінтервенційне, спостережне, багатоцентрове дослідження ERICA (Erdomed in acute Respiratory Infections in Children – could we rationalise the Antibiotic treatment?).

### СЕЗОН 1

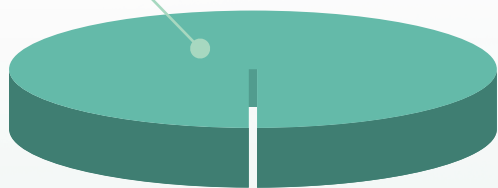
342 дитини, в тому числі з алергіями (26,6%), атопією (18%) і астмою (19%),  
2 і більше епізодів ІДШ за сезон,  
2 і більше призначень антибіотиків

### СЕЗОН 2

342 дитини, за якими спостерігали в попередньому сезоні  
**Діагнози:** гострий бронхіт, гострий трахеобронхіт, гострий ларингофарингіт, гострий ларингіт і трахеїт.  
**Основні симптоми:** кашель (99,4%), риніт (61,7%), лихоманка (58,4%);  
CRP  $\leq$  40 mg / L  
При першому зверненні призначений ердостеїн

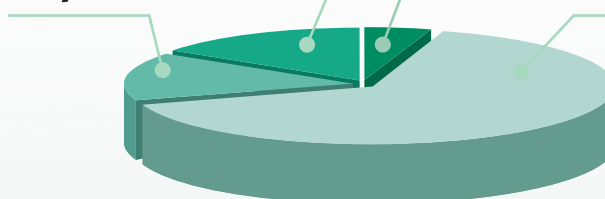
### КІЛЬКІСТЬ ЕПІЗОДІВ ЗА СЕЗОН

100%



2 і більше

16,6% 17,0% 5,5% 73,4%



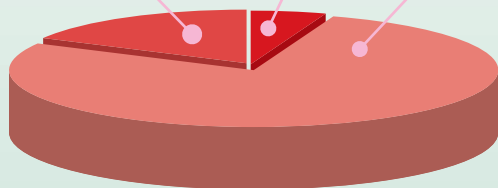
1 2 3 4

### КІЛЬКІСТЬ ПРИЗНАЧЕНЬ АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ

17,0%

5,5%

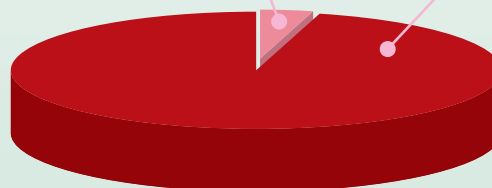
77,5%



2 3 4 і більше

4,4%

95,6%



1 не призначено

Незважаючи на те, що всі діти мали історію повторних ІДШ і отримували лікування антибіотиками в попередньому зимовому сезоні, **більшість пацієнтів не потребували антибіотиків і мали менше епізодів ІДШ під час спостережуваного зимового сезону, коли вони отримували ердостеїн.**

Ці результати говорять про те, що **ердостеїн можна вважати речовиною, що знижує ризик бактеріальної суперінфекції при ІДШ. Основним механізмом може бути зниження запальної реакції**, що призводить до зниження секреції слизу та набряку бронхів, тим самим підтримуючи діаметр дихальних шляхів і мінімізуючи вираженість симптомів.

## ВИСНОВКИ ДЛЯ ПРАКТИКИ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

**1** Раннє застосування ердостеїну у дітей із гострими ІДШ вірусного походження може потенційно зменшити необгрунтоване призначення антибіотиків у первинній медичній допомозі, оскільки дослідження ERICA показало, що вживання антибіотиків у таких випадках значно скоротилося. Зменшення вживання антибіотиків серед дітей з гострим ІДШ може не тільки зменшити поширення антибіотикорезистентності, але й зменшити зайві витрати на охорону здоров'я та несприятливі явища, пов'язані з антибіотиками. Більше того, вартість ердостеїну нижча, ніж лікування антибіотиками, і ердостеїн має добре зафіксований профіль безпеки.

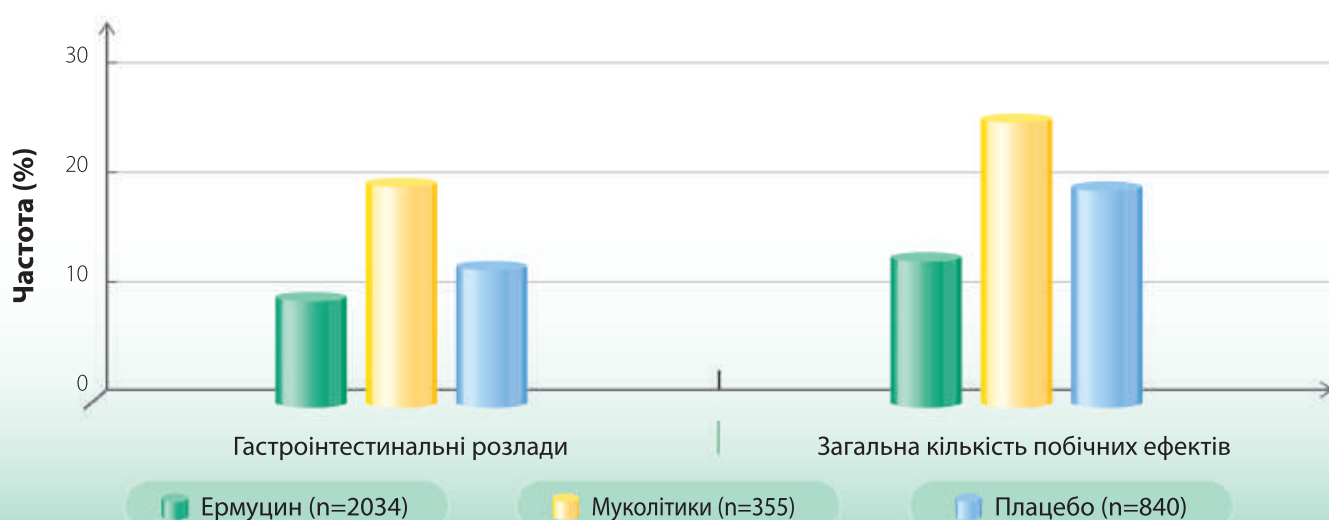


**2** Ердостеїн був ефективним у дітей з найвищим ризиком виникнення гострих ІДШ, тобто дітей дошкільного віку та тих, хто має алергічні розлади.

**3** Очікування батьків є головним фактором, що впливає на призначення антибіотиків у дітей. Більш широке використання тестів на С-реактивний білок в умовах первинної медичної допомоги може бути корисним для виявлення пацієнтів, які, ймовірно, мають вірусну інфекцію, що дозволить медикам обговорити відповідні варіанти лікування та керувати очікуванням батьків на антибіотики.

### ВІДМІННА ПЕРЕНОСИМІСТЬ

5





# ЕРМУЦИН®

ердостейн

## ШВИДКИЙ І СИЛЬНИЙ МУКОЛІТИЧНИЙ ТА ПРОТИЗАПАЛЬНИЙ ЕФЕКТ<sup>1,2</sup>



**ВИРАЖЕНИЙ ВПЛИВ НА ПАТОГЕНЕЗ  
ЗАПАЛЕННЯ<sup>1,2</sup>**



**ШВИДКО УСУВАЄ КАШЕЛЬ З В'ЯЗКОЮ  
МОКРОТОЮ<sup>3</sup>**



**ВІДМІННА ПЕРЕНОСИМІСТЬ<sup>4</sup>**



Липень 2020

ЕРМУЦИН

Є ПЛЮС!

**Коротка характеристика лікарського засобу Ермуцин, порошок для оральної суспензії.**  
РП UA/14153/01/01, Наказ МОЗ від 27.12.2019 № 2691.

**Склад:** діюча речовина: erdosteine; 5 мл суспензії містить ердостейну 175 мг. **Показання:** для зменшення в'язкості та полегшення відхаркування бронхіального секрету при лікуванні гострих і хронічних захворювань верхніх та нижніх дихальних шляхів, таких як бронхіт, риніт, синусит, ларингофарингіт, загострення хронічного бронхіту, хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ), гіперсекреторна бронхіальна астма, бронхоектатична хвороба. **Протипоказання:** гіперчутливість до діючої речовини або до будь-якої з допоміжних речовин, або до речовин, що містять вільні SH-групи. Слід припинити застосування цього препарату в таких випадках: при розладах з боку печінки (наприклад при збільшенні рівнів лужної фосфатази або трансаміназ у сироватці крові), у тому числі при церозі печінки; при нирковій недостатності (кліренс креатиніну < 25 мл/хв); при гемоцистинурії та при недостатності ферменту цистатіонін-синтетази, оскільки можливий вплив на метаболізм метіоніну; при виразковій хворобі в активній фазі; при фенілкетонурії. **Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій.** не спостерігалося жодних небажаних взаємодій з іншими лікарськими засобами, які часто застосовуються при інфекціях дихальних шляхів та ХОЗЛ, такими як теофілін, бронхолітичні сполуки, еритромицин, амоксицилін або сульфаметоприм. Ердостейн потенціює дію деяких антибіотиків (наприклад амоксициліну, кларитромицину), які можуть застосовуватися з терапевтичною метою, а також може застосовуватися разом із бронходилататорами (теофіліном або бета-2-адреноміметиками, лікарськими засобами від кашлю та ін.). Був доведений синергічний ефект ердостейну при одночасному застосуванні з будесонідом та салбутамолом. **Спосіб застосування і дози:** У флакон із сухим порошком долити води до позначки і обережно збовтати до повного переходу порошку в однорідну суспензію. Перевірте рівень рідини і, якщо він не досягає позначки, додайте потрібну кількість води і знову збовтайте рідину у флаконі. Після розчинення суспензію можна зберігати протягом не більше 15 днів за температури 2-8 °С. Перед кожним застосуванням суспензію потрібно збовтувати. **Діти.** Дозу визначають відповідно до маси тіла і віку дитини: 15-20 кг (3-6 років) – 2,5 мл двічі на добу; 21-30 кг (7-12 років) – 5 мл двічі на добу. Цю лікарську форму не застосовують дітям до віку до 3 років. **Дорослі.** 10 мл препарату 2 рази на добу. **Побічні реакції:** з боку нервової системи: дуже рідко – головний біль. з боку респіраторної системи, органів грудної клітки та середостіння: дуже рідко – задишка. з боку шлунково-кишкового тракту: дуже рідко – смакові розлади (агевзія або дисгевзія), нудота, блювання, діарея, відчуття печіння та болі в шлунку. з боку шкіри та підшкірної клітковини: дуже рідко – кропив'янка, почервоніння, екзема. з боку імунної системи: рідко – набряк Квінке. **Загальні розлади:** рідко – неочікувана гіперперексія.

**Для отримання детальної інформації ознайомтеся з інструкцією для медичного застосування лікарського засобу. Інформація для фахівців охорони здоров'я для використання в професійній діяльності.**

1. Інструкція для медичного застосування лікарського засобу Ермуцин, порошок для оральної суспензії. Затверджена Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27.12.2019 № 2691. РП UA/14153/01/01.
2. Cogo R. Erdosteine: a new therapeutic weapon beyond the PEACE. Trends Med 2012; 12(3):133-142.
3. Zanasi A, Menarini A. Erdosteine versus N-Acetylcysteine in the treatment of exacerbation of chronic bronchopneumopathies: A double blind clinical trial. Med Praxis 1991; 12:207-217.
4. Moretti M. Pharmacology and clinical efficacy of erdosteine in chronic obstructive pulmonary disease. Expert Rev. Resp. Med. 1(3), 2007.

Recipharm  
good for business

Dileo  
FARMA

04119, м. Київ, вул. Юрія Іллєнка, 83-Д, оф. 404  
тел.: (044) 538-01-26, факс: (044) 538-01-27

dileo-farma.com.ua