



Е. О. КОМАРОВСКИЙ

ЛЕКАРСТВА

Справочник здравомыслящих родителей

В 3-Х ЧАСТЯХ.

ЧАСТЬ 3



ПРЕДИСЛОВИЕ

Милосердие в буквальном смысле слова означает любовь, любовь, которая способна на понимание, которая не просто делится имуществом, но с истинной симпатией и мудростью помогает людям помочь себе самостоятельно.

Франклин Рузвельт

С точки зрения здравого смысла в справочнике о лекарствах, ориентированном на родителей, должны рас-

считаться лишь те препараты, которые свободно продаются в аптеках и могут быть использованы без назначения врача. Вышеупомянутый здравый смысл подсказывает, что адекватные и благоразумные мамы и папы самостоятельно не лечат детей, к примеру, антибиотиками или гормональными мазями. Понадобилось что-либо подобное — обращаемся к врачу, который не только назначит *серьезное* лекарство, но и объяснит, как его применять, ответит на вопросы взрослых, стоящих возле кровати заболевшего дитя.

К огромному-преогромному сожалению, повседневная педиатрическая практика нередко бывает весьма

далека от идеальной ситуации, описанной выше (от того самого здравого смысла). Адекватности и благоразумия хватает далеко не всем и не всегда, небезопасные препараты продаются и без всяких врачебных назначений покупаются обеспокоенными родителями, врачам некогда объяснять, мамы и папы не знают, о чем спросить, да и вопросы нередко возникают тогда, когда того, кто может ответить, нет рядом.

Восполнить дефицит информации и подсказать алгоритм решения проблем, пренебреженно возникающих на этапе практического применения лекарств, — главная *тактическая* задача этой книги.

Ну а наша стратегическая цель — добиться того, чтобы родительская лечебная самодеятельность была информированной, осознанной, минимально допустимой и максимально безопасной.

* * *

Представить себе жизнь современного человека без лекарств невозможно. Лекарства окружают нас со всех сторон, они везде: в бабушкиной тумбочке, в особой коробке, которую мама хранит на кухне, в автомобильной аптечке, в советах друзей и в телевизионной рекламе, в многочисленных аптеках, больницах и поликлиниках.

Лекарства — явление многогранное, сложное, неоднозначное: это великие открытия и горькие разочарования, реальное добро и опасные

ошибки, передовая наука и очевидное шарлатанство, сложнейшее производство и многолетние испытания, прибыльный бизнес и судебные разбирательства.

Однако рядовой потребитель лекарств далеко не всегда склонен к столь сложному их восприятию. Лекарства, и это, на первый взгляд, очевидно, представляют собой вполне конкретный и осязаемый способ **полезного воздействия на здоровье**. Профилактика заболеваний, облегчение симптомов, ускорение выздоровления — показательные примеры именно такого воздействия, такой пользы.

На самом же деле ситуация далеко не однозначна, поскольку способов полезного воздействия на здоровье множество, и лекарства — лишь один из них. Но именно такое, **лекарственное**, оздоровление

является для очень многих людей наиболее доступным, удобным, привычным.

Не имея возможности и/или желания влиять на образ жизни (воздух, вода, пища, сон, физические и умственные нагрузки, контакты с себе подобными и т. д.), человечество вот уже много-премного лет ищет волшебные снадобья, которые позволяли бы улучшать здоровье, но особо при этом не напрягаться. На смену мифам о **панацее** — одном-единственном средстве от всех болезней — пришли лекарства реальные, разнообразные, многочисленные.

Вольно или невольно, но **изобилию и доступности** лекарств зачастую сопутствует **дефицит и недоступность** свежего воздуха, чистой воды, качественных продуктов питания, полноценного отдыха. Процесс приобретения лекарств несложен, не требует усилий воли и физическо-

го напряжения — это просто несопоставимо с закаливанием, диетой, занятиями спортом, активным отдыхом и т. п.

«**Народ жаждет лекарств**», — великий врач древности **Гален** произнес эти слова без малого две тысячи лет назад. С того времени изменилось многое: огромный шаг вперед совершила медицинская наука, уточнены причины и механизмы развития большинства человеческих заболеваний, но из всех способов лечения и профилактики человечество по-прежнему предпочитает лекарства. И эти предпочтения вполне обоснованы, понятны, логичны...

Современные лекарства могут многое. Они спасают миллионы жизней, излечивают, казалось бы, неизлечимое, облегчают течение болезней, продлевают жизнь. И если две тысячи лет назад народ просто жаждал лекарств, то сейчас он не может представить без них свою жизнь.

Но, к сожалению, огромное количество лекарств никого не спасает и не лечит, ничего не продлевает и не облегчает, а всего лишь удовлетворяет колоссальную, постоянно растущую потребность людей в лекарствах, в лечении именно лекарствами.

Потребление лекарств превратилось в самостоятельную культуру, в особый раздел общественных отношений — со своими правилами и исключениями, закономерностями и тенденциями, спросом и предложением.

Главная сложность практического применения лекарств состоит в том, что определение показаний и выбор правильного варианта лекарственного лечения требует специальных знаний, для приобретения которых необходимо обучение как минимум в течение пяти лет! Но в реальной жизни конкретный пациент нередко остается с лекарством

один на один и, не имея никакой подготовки, принимает решения — далеко не всегда правильные, нередко опасные.

Отдельный вопрос — лекарства и дети.

Юридически ни одно лечебное воздействие в отношении ребенка не может быть осуществлено без согласия его ближайших родственников. Это означает, что всегда, когда врач рекомендует ребенку какое-либо лекарственное средство, родителям предстоит принять важное, юридически значимое решение и либо согласиться с предложенным вариантом помощи, либо искать альтернативу.

Здесь-то и кроется особое коварство: получается, что **огромная ответственность (этическая, юридическая) фактически возлагается на людей, которые должны согласиться или не согласиться, руководствуясь не специальными знаниями, а интуицией,**

поверхностной информацией, личным опытом. И нет ничего удивительного в том, что согласиться всегда проще: этим, во-первых, как бы подтверждается солидарность с мнением специалиста, во-вторых, нет надобности в заведомо проигрышной дискуссии между профессионалом и дилетантом, ну и, наконец, в-третьих, исчезает необходимость тратить время, силы и материальные ресурсы на поиск альтернативного мнения.

Груз ответственности давит и на плечи врача. Принимая решения, он (врач) обязан руководствоваться, прежде всего, достижениями современной медицинской науки, но на практике все многократно сложнее, и возникает множество вопросов, переводящих лечение детей лекарствами в ту самую, уже упомянутую нами, плоскость общественных отношений:

- оправдают ли врачебные назначения ожидания родителей?
- насколько убедительны будут слова доктора о том, что эта болезнь не нуждается в лечении лекарствами или, напротив, именно эта болезнь в обязательном порядке должна лечиться именно этими лекарствами?
- имеется ли материальная возможность приобрести нужные лекарства?
- смогут ли родственники правильно выполнить назначения: уговорят ребенка открыть рот и проглотить, не забудут, не перепутают, не проявят ненужной инициативы?

Понятия «лечение» и «лечение лекарствами» в большинстве случаев рассматриваются в качестве тождественных. Другие методы лечения, **нелекарственные**, как правило, недооцениваются, а врачебные ре-

комендации, касающиеся воздуха, питья, питания, сна, двигательной активности и т. п., зачастую воспринимаются скептически и даже игнорируются.

Будущих врачей учат, прежде всего, тому, как правильно обращаться с лекарствами, и именно эти знания оказываются востребованы обществом в первую очередь.

Родители ждут от врача лекарств, и их ожидания в большинстве случаев оправдываются.

Все общество охвачено **жаждой лекарств**, жаждой, усиленной громадными возможностями современной фармакологии! Эта жажда поддерживается рекламой и рассказами очевидцев. Эта жажда определяет убежденность большинства современных родителей в том, что исключительно лекарства помогут не только выздороветь, но и не за-

болеть, что правильное, эффективное лечение — это лечение лекарствами, что лекарства могут все, что хороший врач — это тот, кто назначил хорошее лекарство, что альтернативное лечение — это лечение другими лекарствами.

Ну а заложниками ментальных убеждений оказываются дети...

Могущество современной лекарственной медицины приводит к тому, что лекарствам приписываются совершенно не присущие им свойства, на них возлагаются неоправданные надежды... Лекарства превращаются чуть ли не в мерило родительской любви, а средства, потраченные на лекарства, рассматриваются как средства, вложенные в здоровье ребенка!

Апофеозом лекарственных общественных отношений является тот факт, что ***потребность в лекарствах намного превышает по-***

требность во врачах, т. е. потребность в тех, кто может и должен принимать решение о лечении лекарствами, руководствуясь наукой, законом, принципами морали и здравым смыслом, в конце концов. Как следствие — огромное количество лекарств поглощается детьми по прямой инициативе родителей и без какого-либо участия медицинских работников.

К счастью, в подавляющем большинстве случаев, когда родители по своей инициативе и без согласования с врачом «лечат» или «оздоравливают» ребенка при помощи лекарств, речь идет о довольно-таки безопасных препаратах и о достаточно легких заболеваниях, которые в принципе не нуждаются в лечении, или вообще о ситуациях, когда лекарства используются «на перспективу»: «чтоб не болел», «чтоб лучше учился», «чтоб были крепкие косточки»...

Описанное положение вещей известно всем, кто имеет отношение к производству и законодательному регулированию оборота лекарств. Неудивительно, что большинство современных медикаментозных средств, находящихся в свободной продаже и разрешенных к применению в детском возрасте, не обладают сколько-нибудь значимыми лечебными свойствами. Главная задача этих лекарств в другом: не столько помочь ребенку победить болезнь, сколько удовлетворить потребность родителей в лечении именно лекарствами.

Применяются подобные лекарства и врачами, поскольку удовлетворение родительских желаний — важнейшее условие мирного существования родственников ребенка и детских врачей.

Удивительной и на первый взгляд неправдоподобной иллюстрацией вышеизложенного является исследование Всемирной организации

здравоохранения, показавшее, что (внимание!!!) **две трети (!) всех лекарств, используемых для лечения детей, либо малоценны, либо вообще бесполезны...**

* * *

Все вышеизложенное — информация к размышлению для здравомыслящих родителей.

Вы можете особо не напрягаться и отправиться в аптеку за очередной таблеткой «для иммунитета», но вы также *можете* проявить свою родительскую любовь совместной прогулкой.

Вы можете плыть по течению, а *можете* стать полноценными, разумными, инициативными участниками

процесса оказания медицинской помощи вашему ребенку.

Вы *имеете возможность* получить хотя бы общие, элементарные знания о том, какими лекарства бывают, почему они помогают, помогают ли они вообще, когда и кому они действительно нужны. Но даже этих поверхностных знаний вам вполне может хватить для принятия адекватных решений, особенно если рядом будет врач.

Вы *можете* получить очень подробную информацию о некоторых чрезвычайно эффективных, недорогих и безопасных лекарственных средствах, которые при правильном использовании позволят вам не только по-

мочь своему ребенку, но и избежать применения более серьезных препаратов.

Вы хотите реализовать все эти возможности?

Значит, этот справочник для вас!

Ведь только вы решаете, какое место в жизни ваших детей займут лекарства и насколько это место будет оправданным и заслуженным.

Внимание!

Эта книга ни при каких обстоятельствах не заменит врача!

Но эта книга позволит вам понимать врача и помогать врачу.

Эта книга расскажет вам о том, что в XXI веке, когда около 60% (!!!) всех назначений лекарств либо нерационально, либо нецелесообразно, благоразумные родители просто обязаны обладать хотя бы минимальными медицинскими знаниями, чтобы разделить с врачом ответственность и хотя бы немного уменьшить этот страшный процент!

* * *

Справочник состоит из трех глав.

Первая глава — это, по сути, введение в науку о лекарствах, концентрат теории, основных понятий, терминов. Именно здесь разъясняется смысл слов, без которых дальнейший рассказ о конкретных лекарствах практически невозможен. Вполне имеет смысл на досуге прочитать эту главу от начала и до конца.

Вторая глава — собственно рассказы о лекарствах, и эта глава предназначена для выборочного чтения. Возникла необходимость в информации о конкретном лекарстве — ищем соответствующий параграф, читаем. Если встречаем незнакомые и непонятные термины,

то заглядываем в первую главу, уточняем: что имеется в виду, о чем идет речь.

Третья глава — о лекарствах применительно к конкретной ситуации: беременность, кормление грудью, детский возраст, аллергия. Здесь же специальная информация для тех, кто не особо силен в математике и сомневается в своих способностях правильно рассчитать нужную дозу лекарства.

Справочник имеет *два предметных указателя*: один содержит все имеющиеся в этой книге *названия лекарств*, другой — всё остальное (болезни, симптомы, термины, понятия и т. д.). Именно отсюда, с пред-

метных указателей, вы в большинстве случаев и будете начинать поиск нужных вам сведений.

Для понимания текста и для взаимопонимания с автором настоятельно рекомендуется в обязательном порядке прочитать-изучить следующее:

- ▶ во-первых, «*Предисловие*», которое вы, собственно, сейчас читаете и которое позволит нам смотреть в одном направлении;
- ▶ во-вторых, «*1.4. Названия лекарств*» — без этого можно просто ничего не понять, не найти, перепутать;
- ▶ в-третьих, «*1.8. Доказательная медицина*», и если не все будет понятно, то перечитать несколько раз.

Если прочитаете, поймете, но не согласитесь, то вам в принципе не стоит пользоваться этим справочником — телевизионной рекламы лекарств будет достаточно.

* * *

Обращаем внимание на тот факт, что справочник вовсе не претендует на полноту и всеохватность: это было бы наивно, поскольку в настоящее время только на фармацевтическом рынке нашей страны присутствует около 15 000 (!!!) торговых названий лекарств. Сложившееся положение вещей и ограниченность книжного объема предопределили довольно строгий подход к от-

бору лекарственных средств, подлежащих обязательному рассмотрению.

Алгоритм выбора базировался в первую очередь на том, что имеются два уровня педиатрии: амбулаторный и госпитальный. Предпочтение, разумеется, отдано препаратам, которые активно используются именно в амбулаторной практике, следовательно, приобретать и давать ребенку эти лекарства будут непосредственно мамы и папы. Некоторые лекарства госпитального уровня также рассмотрены, но это рассмотрение носит ознакомительный характер, поскольку крайне маловероятно, что с подобными лекарствами вы останетесь один на один.

Объем информации, касающейся конкретного лекарства или группы лекарств, может варьироваться: чем шире препарат используется в амбулаторной педиатрии, чем активнее роль родителей в его применении, тем больше сведений, советов, рекомендаций.

Нам необходимо взаимопонимание и в отношении слов «препарат широко используется». Дело в том, что частота применения лекарственных средств во многом определяется интенсивностью рекламы и далеко не всегда связана с рекомендациями медицинской науки. Дети нашей страны тысячами тонн поглощают лекарства, о которых чуть левее или ниже по глобусу

никто и слыхом не слыхивал. В этой связи в словосочетание «широко используется» вкладывается глобальный, так сказать, смысл: широко — значит в большинстве стран с развитым здравоохранением.

Ряд препаратов, актуальных для мам и пап, чрезвычайно актуальных для бабушек и дедушек, в принципе обойден вниманием, учитывая детскую специфику нашего справочника (прежде всего это касается огромной группы сердечных средств). Автор, конечно же, понимает, что и гипертоническая болезнь, и сердечная недостаточность вполне могут иметь место в детском возрасте, но они (эти состояния) никог-

да и ни при каких обстоятельствах не станут поводом для родительской лечебной самодеятельности. В то же время описание сердечных препаратов способно увеличить объем этой книги, по меньшей мере, в два раза...

Также не рассмотрены лекарства, применение которых практически всегда связано с оперативным вмешательством, с очень серьезными или очень редкими заболеваниями, лекарства, назначаемые только врачами: это средства для наркоза, препараты, регулирующие свертываемость крови, противоопухолевые средства и многое другое.

Хотелось бы напомнить читателям, что о лекарствах мы уже говорили в первых двух частях нашего справочника:

- ▶ в первой части¹ — подробный рассказ о большинстве препаратов, применяемых для вакцинации;
- ▶ во второй части² — обзор лекарственных средств, которые могут быть использованы родителями без участия медицинских работников на этапе оказания ребенку неотложной помощи, а также рекомендации по укомплектованию этими средствами домашней аптечки.

¹ Комаровский Е. О. Справочник здравомыслящих родителей. Часть первая. Рост и развитие. Анализы и обследование. Питание. Прививки. Харьков: КЛИНИКОМ, 2009.

² Комаровский Е. О. Справочник здравомыслящих родителей. Часть вторая. Неотложная помощь. Харьков: КЛИНИКОМ, 2010.

Еще один, весьма принципиальный момент. Так уж повелось, что на вопросы о лекарствах отвечают *обыкновенные доктора*, а справочники о тех же лекарствах пишут *ученые-фармакологи*. Эта книга написана не специалистом в области фармакологии, а обыкновенным практикующим детским врачом. Именно поэтому во главу угла было поставлено взаимопонимание — взаимопонимание родителей и детского врача. Именно поэтому автору пришлось прибегнуть к упрощениям, отказаться от общепринятого порядка изложения материала, от строгого следования классификациям, от множества специальных терминов.

Все это, конечно же, может стать поводом для критики со стороны врачей и фармакологов, но, вполне возможно, будет с благодарностью воспринято заинтересованными, неравнодушными, здравомыслящими мамами и папами — теми, на кого, собственно, этот справочник и ориентирован.

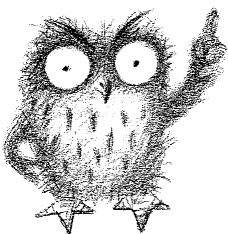
И последнее.

Несмотря на то, что эта книга — *справочник*, автор все-таки позволил себе не вполне «справочное» изложение материала. Здесь не только цифры и факты — здесь советы, правила, рекомендации, предостережения, информация к размышлению.

С правилами, советами, рекомендациями мы встретимся совсем скоро. Но начать обучение хочется уже сейчас. Это будет первое правило. Его надо запомнить, пронести с собой через всю книгу и вспоминать всегда, когда вы окажетесь на лекарственном распутье.

Суть: любое лекарственное средство назначается не просто так, а по поводу, тогда, когда имеются конкретные состояния, болезни, жалобы, которые определяют необходимость применения именно этого лекарства. Перечень этих состояний получил название «показания к применению».

Теперь собственно правило, которое выглядит очень просто и кажется абсолютно очевидным, но нарушается постоянно:



отсутствие показаний к применению лекарства является противопоказанием к применению этого лекарства.

Прочитали? Перечитали? Задумались...
Готовы не повторять ошибок и учиться?
Тогда знакомьтесь с «Содержанием»: нам по пути!
Ваш доктор Комаровский

ЕДИНИЦЫ ИЗМЕРЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

ЕДИНИЦЫ ИЗМЕРЕНИЯ

°С — градусы по Цельсию

г — грамм

г., гг. — год, годы

ед. — единица

кг — килограмм

л — литр

м — метр

мг — миллиграмм

МЕ — международная единица

мес. — месяц

мин. — минута

мкг — микрограмм

мл — миллилитр

млн. — миллион

ч — час



СОКРАЩЕНИЯ

ATC (Anatomical Therapeutic Chemical [classification system]) — анатомо-терапевтическая химическая (классификационная система)

FDA (Food and Drug Administration) — Федеральная Комиссия по пищевым продуктам и лекарственным препаратам США

GCP (Good Clinical Practice) — качественная клиническая практика

Ig — иммуноглобулин

INN (International Nonproprietary Name) — международное непатентованное название

pH — водородный показатель

АБС — антибактериальные средства

АД — артериальное давление

англ. — английский

АТФ — аденозинтрифосфорная кислота

БАД — биологически активная добавка

в/в — внутривенно

в/м — внутримышечно

ВИЧ — вирус иммунодефицита человека

ВОЗ — Всемирная организация здравоохранения

ВПГ — вирус простого герпеса

ЕДИНИЦЫ ИЗМЕРЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

ВЧД — внутричерепное давление

ГАМК — гамма-аминомасляная
кислота

греч. — греческий

ЖКТ — желудочно-кишечный тракт

ИМП — инфекции мочевыводящих
путей

ИПП — ингибиторы протонной помпы

КОК — комбинированные оральные
контрацептивы

лат. — латинский

МКБ — Международная классификация
болезней

МНН — международное непатентован-
ное название

МПК — минимальная подавляющая
концентрация

ННН — национальное непатентованное
название

НПВС — нестероидные противо-
воспалительные средства

ОК — оральные контрацептивы

ОРВИ — острая респираторная вирус-
ная инфекция

ОРЗ — острое респираторное
заболевание

п/к — подкожно

ЕДИНИЦЫ ИЗМЕРЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

РС — респираторно-синцитиальный

син. — синоним

см. — смотри

СМЖ — спинномозговая жидкость

СПИД — синдром приобретенного
иммунодефицита

таб. — таблетка

ТТГ — тиреотропный гормон

ТТС — трансдермальная терапевтиче-
ская система

УДХК — урсодезоксихолевая кислота

фр. — французский

ЦМВ — цитомегаловирус

ЦНС — центральная нервная система

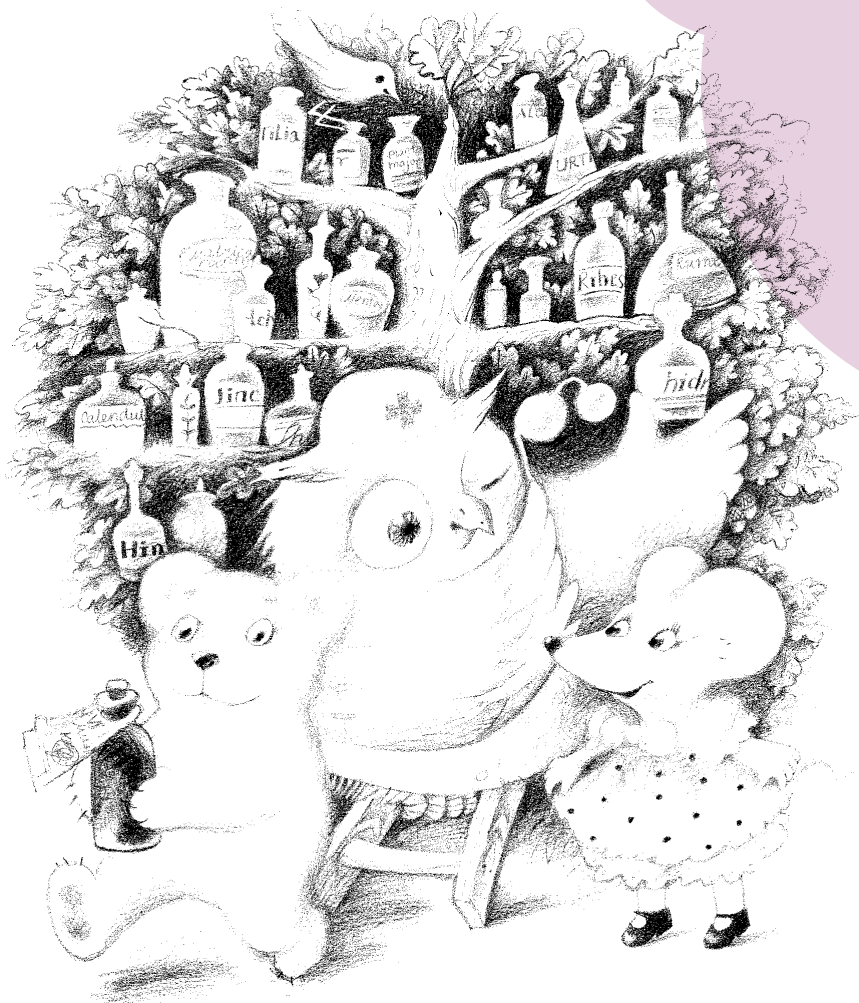
ЭБВ — вирус Эпштейна — Барр

ГЛАВА ПЕРВАЯ

Основы науки о лекарствах

*Если природа где-то
произвела на свет болезнь,
то она там же заготовила
средство, исцеляющее
от этой болезни, которое
надо только разыскать.*

Парацельс



1.1.

ЧТО ТАКОЕ ЛЕКАРСТВА?

Лекарства, или лекарственные средства — это вещества или смеси веществ, предназначенные для профилактики, диагностики и лечения болезней.

Исследованием лекарств занимаются две науки:

- ▶ **фармакология** — изучающая лекарственные и другие биологически активные вещества, а также их действие на организм;
- ▶ **фармация** — в сферу интересов которой входит изыскание, изготовление, исследование, хранение,

маркетинг и отпуск лекарственных средств. Раздел фармации, непосредственно посвященный технологии производства лекарств, называется *фармацевтикой*.

Каждое конкретное вещество становится лекарством лишь после того, как будет изучено, испытано, зарегистрировано и разрешено к применению уполномоченным государственным органом.

Фармакологические вещества могут иметь минеральное, растительное или животное происхождение, могут быть получены посредством химического синтеза или с применением биологических технологий.

Примеры лекарственных средств с учетом их происхождения:

- ▶ **минеральное** — *калия йодид* — используется в качестве отхаркивающего средства, а также для лечения и профилактики дефицита йода в организме;
- ▶ **растительное** — *касторовое масло* (касторка, ее получают из кустарника под названием клещевина) — слабительное средство;
- ▶ **животное** — *рыбий жир* (тресковый жир, получаемый из печени трески) — средство, применяемое для лечения и профилактики рахита;

ЧТО ТАКОЕ ЛЕКАРСТВА?

- ▶ *полученное путем химического синтеза* — *ципрофлоксацин* — антибактериальное средство;
- ▶ *полученное с помощью биологических технологий* — *столбнячный анатоксин* — средство профилактики столбняка.

