

АЦЦ®: у питаннях та відповідях



Провізору першого столу часто доводиться відповідати на запитання стосовно особливостей прийому ЛЗ. Олена Речкіна, д-р мед. наук, завідувач відділення дитячої пульмонології та алергології Національного інституту фтизіатрії та пульмонології ім. Ф.Г. Яновського, відповідає на найпоширеніші запитання

Чи можна приймати АЦЦ® одночасно з антибактеріальними препаратами?

— Випадки інактивації антибіотиків дією препарату АЦЦ® спостерігалися виключно в ході експериментів *in vitro* під час безпосереднього змішування останніх. Для запобігання побічної реакції при пероральному прийомі антибіотиків пеніцилінової, цефалоспоринової або тетрациклінової групи рекомендовано дотримуватись 2-годинного інтервалу перед прийомом АЦЦ®.

Чи існують особливості застосування АЦЦ® у пацієнтів раннього віку?

— Згідно з інструкцією для медичного застосування АЦЦ® у формі перорального розчину 20 мг на 1 мл можна призначати дітям з 2-х років. За даними клінічних досліджень, доведено, що АЦЦ® ефективно розріджує та покращує виведення мокротиння, поліпшує дренажну функцію бронхів, до того ж зменшує інтенсивність та тривалість кашлю. Важливо зауважити, що призначення ацетилцистеїну в пацієнтів раннього віку має свої особливості. Не рекомендовано застосування муколітика в дитини перед денним або нічним сном для уникнення скупчення мокротиння в респіраторному тракті. Муколітичний ефект препарату посилюється завдяки додатковому прийому рідини. Категорично протипоказане одночасне призначення препаратів, що пригнічують кашльовий рефлекс.

У зв'язку з віковими анатомо-фізіологічними особливостями респіраторного тракту в пацієнтів раннього віку АЦЦ® можна призначати лише за наявності хорошого кашльового рефлексу, а приймати — не пізніше, ніж за 3 год до сну.

Чому кашльовий рефлекс у деяких дітей знижено?

— У дітей раннього віку через анатомо-фізіологічні особливості кашльовий рефлекс несформований. Тому при запальних захворюваннях респіраторного тракту в новонароджених і дітей перших місяців життя кашель нерідко відсутній, а у разі появи може спричиняти синдром відригування і блювання та призводити до відмови від їжі. У дітей раннього віку в разі призначення муколітичної терапії слід враховувати вірогідність швидкого розвитку важкого бронхообструктивного синдрому через вузькість повітроносних шляхів, схильність до гіперпродукції слизу та швидкого наростання набряку в разі запалення.

Чи не спричиняє АЦЦ® «затоплення легенів» у дітей?

— Особливістю АЦЦ® є те, що, розріджуючи мокротиння, він практично не збільшує його обсягу, тобто позбавлений негативного ефекту відхаркувальних препаратів. Дослідження функції зовнішнього дихання в стані природного сну в дітей раннього віку не підтвердили наявності в них так званого синдрому заболочування через 3–4 год після прийому препарату в разовій дозі.

Чи можна застосовувати АЦЦ® пацієнтам із бронхіальною астмою?

— Згідно з інструкцією АЦЦ® не рекомендовано пацієнтам із бронхообструктивним синдромом, оскільки цей препарат сам по собі може провокувати бронхоспазм. Пацієнти із загостренням бронхіальної астми можуть приймати ацетилцистеїн тільки на 2–3-й день захворювання і безпосередньо під наглядом лікаря.

Чи ефективно застосування АЦЦ® при ГРВІ?

— У багатоцентровому подвійному сліпому плацебо-контрольованому рандомізованому дослідженні вивчали здатність АЦЦ® як антиоксиданта запобігати захворюванню на ГРВІ. У ході дослідження було виявлено, що АЦЦ® не впливає на противірусний імунітет, але втричі знижує частоту маніфестних форм ГРВІ, зменшує вираженість респіраторних і загальних симптомів. У групі пацієнтів із ГРВІ, які отримували АЦЦ®, перебіг захворювання був значно легшим, швидше наставало одужання. Ці ефекти можна пояснити антиоксидантною активністю і регулювальною дією на продукцію і вивільнення цитокінів.

У ході дослідження було також виявлено здатність АЦЦ® перешкоджати адгезії мікроорганізмів на епітелії верхніх дихальних шляхів у пацієнтів із гострими та хронічними захворюваннями респіраторного тракту. Також доведено позитивний вплив АЦЦ® на ендобронхіальну колонізацію бактерій. У дослідженні, проведеному G. Riise та співавторами, було встановлено, що після тривалого прийому АЦЦ® при респіраторних захворюваннях як обструктивних, так і без ознак обструкції, зменшилася кількість пацієнтів із високим ступенем колонізації бронхіального дерева. За результатами регресійного аналізу ацетилцистеїн виявився єдиним незалежним чинником, що впливає на інтенсивність бактеріального обсіменіння бронхіального дерева. Вважається, що препарат впливає на адгезію бактерій до слизової оболонки ротоглотки, яка є резервуаром ендобронхіальної інфекції.

Як часто виникають побічні ефекти при прийомі АЦЦ®?

— Препарат має високий рівень безпеки, що зумовлено його складом. Діюча речовина — ацетилцистеїн — хімічно синтезована сполука, яка, проте, є похідною природної амінокислоти. Результати досліджень довели, що у пацієнтів із захворюваннями дихальних шляхів частота побічних ефектів, які потребують припинення терапії, не перевищує таку в разі прийому плацебо. Згідно з даними метааналізу, присвяченого вивченню безпеки застосування АЦЦ® (ацетилцистеїну), який включає 34 рандомізовані клінічні дослідження за участю понад 2000 дітей, небажані явища (нудота, блювання, головний біль, сонливість) виникали рідко й мали мінімальні прояви.

Література

1. Давыдова И.В., Турти Т.В., Зимина Е.П., Алтунин В.В. Муколитики в терапии бронхолегочной дисплазии // Педиатрическая фармакология. — 2012. — Т. 9, № 5. — С. 42–48.
2. Намазова-Баранова Л.С., Давыдова И.В. Ацетилцистеин в педиатрической практике // РМЖ (Русский медицинский журнал). — 2013.
3. Локшина Э.Э., Зайцева С.В., Зайцева О.В. Применение N-ацетилцистеина в комбинации с антибактериальными препаратами при лечении респираторных заболеваний у детей // РМЖ (Русский медицинский журнал). — 2013.

АЦЦ®. Швидше за кашель!



**АЦЦ® з 1-х днів
малопродуктивного кашлю.*
Не чекайте ускладнень!**

**Підтверджений дослідженнями
профіль безпеки у дітей
з 2-х років¹**

Р.П. №UA/8272/02/01. Інформація для спеціалістів охорони здоров'я. Ви можете повідомити про побічні реакції та/або відсутність ефективності лікарського засобу представника заявника за адресою/телефоном: 03680, Київ, вул. Амосова, 12, +380 (44) 495 28 66. www.sandoz.ua

1. Chalumeau M, Duijvestijn YCM; Acetylcysteine and carbocysteine for acute upper and lower respiratory tract infections in pediatric patients without chronic broncho-pulmonary disease (reprint of a Cochrane review), 2013.
У складі препарату міститься ароматизатор вишневий.

*Кашель як симптом захворювань органів дихання з в'язким важковідокремлюваним мокротинням.



SANDOZ
a Novartis company