

Випуск 2 з проблеми
"Педіатрія"
Підстава: рішення ПК
"Педіатрія"
Протокол №1 від 23.03.2004 р.

ГОЛОВНОМУ ПЕДІАТРУ
АР КРИМ. УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ОБЛАСНОЇ, СЕВАСТОПОЛЬСЬКОЇ ТА
КИЇВСЬКОЇ МІСЬКИХ ДЕРЖАВНИХ
АДМІНІСТРАЦІЙ

№ 32-2005

**СПОСІБ КОРЕКЦІЇ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ РОЗЛАДІВ ГЕПАТОБІЛІАРНОЇ
СИСТЕМИ У НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ**

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

**БУКОВИНСЬКА ДЕРЖАВНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
МОЗ УКРАЇНИ**

**УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ**

А В Т О Р И

**ГОДОВАНЕЦЬ Ю.Д.,
БАТЮКЕВИЧ Т.І.,
ШАПОВАЛОВА С.В.,
АРШИНСЬКА Л.В.**

м. Київ

Суть впровадження: проведення патогенетично обгрунтованої терапії функціональних розладів гепатобіліарної системи у новонароджених дітей.

Рекомендується для впровадження у практику роботи дитячих відділень пологових будинків, перинатальних центрів, неонатальних відділень дитячих лікарень з метою проведення патогенетично обгрунтованої терапії функціональних розладів гепатобіліарної системи у новонароджених дітей на фоні синдромів дизадаптації на першому місяці життя пропонується застосування антигомтоксичного препарату "Hepar compositum" (фірми Heel).

Провідне місце у формуванні структури захворюваності печінки та жовчовивідних шляхів у дітей належить реалізації перинатальних факторів ризику на фоні гіпоксії.

В умовах перинатального ризику у дітей від народження відмічаються різного ступеня тяжкості розлади гепатобіліарної системи, що супроводжуються дисметаболічними змінами. Враховуючи наявність порушень основних функцій печінки (білковосинтезуючої, глікогенсинтезуючої, ліпідної, антиоксидантної, імуномодулюючої, детоксикаційної тощо), значне місце у патогенезі та терапевтичній корекції метаболічних розладів у неонатальному періоді відводиться нормалізації показників, що характеризують стан гепатобіліарної системи. Важливе місце у підтримці гомеостазу належить нормалізації стану основних регулюючих систем організму - імунної та антиоксидантної, які в неонатальному віці мають транзиторний імунодефіцит, що поглиблюється за умов тяжкої гіпоксії.

Комплексний антигомтоксичний препарат "Hepar compositum" включає у гомеопатичних дозах суїс-органні компоненти, вітамін В₁₂, витяжку з *Carduus marianus*, а також інші речовини, що мають синергічний вплив на гепатобіліарну систему. Таким чином, поєднання у "Hepar compositum" компонентів різнонаправленої дії мають специфічний комплексний вплив на різні функції печінки та жовчовивідних шляхів.

Основні напрямки дії антигомтоксичного препарату "Hepar compositum": гепатопротекторний (мембраностабілізуючий), жовчо-

гінний, регенеруючий, метаболічний, венотонізуючий, седативний та антиоксидантний.

Склад 2,2мл розчину для ін'єкцій "Hepar compositum":
Cyanocobalaminum D4, Hepar suis D8, Duodenum suis D10, Thymus suis D10, Colon suis D10, Vesica fellea suis D10, Pancreas suis D10, China D10, Licopodium clavatum D4, Chelidonium majus D4, Carduus marianus D3, Histaminum D10, Sulphur D13, Avena sativa D6, Fel tauri D8, Natrium oxalaceticum D10, Acidum a-ketoglutaricum D10, Acidum DL-malicum D10, Acidum Fumaricum D10, Acidum a-liponicum D8, Acidum oroticum D6, Cholesterinum D10, Calcium carbonicum Hahnemanni D28, Taraxacum officinale D4, Cynara scolymus D6, Veratrum album D4 по 22 мкл. Експікенти : ізотонічний (0,9%) розчин хлориду натрію.

Методика застосування препарату "Hepar compositum":

Hepar сотрозішт застосовується внутрішньовенно струйно на 1,0мл 0,9% розчину хлориду натрію за наступною схемою: 0,3мл для недоношених та 0,6мл для доношених 1 раз на добу щоденно протягом 5 діб, потім 1 раз у 3 доби, тривалість курсу може бути індивідуальна і залежить від конкретної клінічної ситуації, звичайно протягом 2 тижнів.

У разі ви користання "ампул для пиття" добова доза препарату розводиться на 2,0-5,0мл 0,9% розчину хлориду натрію для внутрішнього застосування. Відкриті ампули для перорального введення зберігаються у шприці у темному місці при кімнатній температурі.

Приймаючи до уваги комплексний характер дії антигомтоксичного препарату "Hepar compositum" використання його у новонароджених дітей, починаючи з раннього неонатального періоду, дає змогу ефективно проводити патогенетично обгрунтовану терапевтичну корекцію функціональних розладів гепатобіліарної системи, покращити перебіг періоду ранньої постнатальної адаптації, попередити виникнення функціональної та органічної патології печінки та жовчовивідних шляхів.

За додатковою інформацією з даної проблеми слід зтертатись до авторів листа.