

Ibuberl pro děti

Ibuprofenum

Složení

Přípravek (ATC kód: M01AE01) obsahuje jako účinnou látku ibuprofen, a sice v koncentraci 100 mg na každých 5 ml perorální suspenze. Jako chuťové korigens je přítomno jahodové aroma.

Charakteristika

Po chemické stránce jde o derivát kyseliny propionové. Ibuprofen je klasickým zástupcem nesteroidních antiflogistik (NSA), jejichž mechanismus účinku spočívá v neselektivní inhibici cyklooxygenáz (COX-1 a COX-2), tedy enzymů odpovědných za tvorbu prostaglandinů (PG), tj. látek participujících mimo jiné v transmissi bolestivého signálu do vyšších etází centrálního nervového systému, modulujících zánětlivou reakci či sehrávajících klíčovou úlohu v termoregulaci na úrovni area preoptica a corpora mammillaria v hypothalamu. Na rozdíl od paracetamolu, který působí pouze antipyreticky a analgeticky, NSA působí navíc protizánětlivě.

Po perorálním podání se vzhledem ke své kyselé povaze rychle a dobře vstřebává, přičemž maximální plazmatické koncentrace nalačno bývá dosaženo cca za 45 min (při současném podání s jídlem za 1–3 hodiny). Obdobně, jako ostatní zástupci NSA, i ibuprofen se významnou měrou (99%) váže na bílkoviny plazmy. Je metabolizován v játrech cestou hydroxylace a karboxylace na farmakologicky neúčinné produkty, které jsou vylučovány převážně (90%) ledvinami. Biologický poločas se nachází v rozmezí 1,8–3,5 hodiny.

Indikace

Přípravek je určen ke krátkodobé symptomatice léčbě horečky či mírné až středně silné bolesti u dětí s tělesnou hmotností v rozmezí 5–29 kg, respektive u dětí ve věku od 6 měsíců do 9 let.

Klinické studie

Ibuprofen je pouze jediným nesteroidním antiflogistikem, které je možné bezpečně

podávat u dětských pacientů v uvedených indikacích. Tato skutečnost je podpořena českými i zahraničními doporučenými postupy v léčbě horečky u dětí. Současně platí, že jeho terapeutická účinnost je podpořena nikoliv pouze empirií, ale též dostatečně velkým počtem metodicky dobře provedených klinických studií, ve kterých byl porovnáván jednak oproti placebo, jednak oproti paracetamolu, případně i jiným analgetikům. Ač analgetický a antipyretický účinek obou látek je v běžné praxi prakticky srovnatelný, o čemž svědčí i závěry recentní rozsáhlé metaanalýzy¹, podávání ibuprofenu je dnes akcentováno především u dětí s postvakcinační horečkou, neboť u paracetamolu, podávaného ovšem profylakticky, byl nedávno popsán nepříznivý vliv na imunogenicitu aplikovaných vakcín².

Nežádoucí účinky a lékové interakce

Obecně platí, že ibuprofen v uvedené indikaci je velmi dobře snášen, a to při srovnatelném bezpečnostním profilu jako aktivní komparátor paracetamol či pouhé placebo^{1,3}. Pamatovat je však třeba na veškerá rizika typická pro celou tuto skupinu léčivých látek. Často zmiňované riziko krvácení však, např. v recentní studii u dětí po tonsilektomii, nebylo potvrzeno⁴.

Lékové interakce jsou vzhledem k méně intenzivní farmakoterapii v dětském věku méně časté, přesto však je třeba varovat zejména před kombinací s antikoagulancii, kortikosteroidy či jinými NSA¹.

Kontraindikace

Přípravek nesmí být podán dětem se známou přecitlivělostí na kteroukoliv z obsažených látek, případně při známé přecitlivělosti na kyselinu acetylsalicylovou či jiné NSA. Kontraindikací jsou též poruchy krvetvorby nejasného původu, aktivní nebo anamnesticky rekurentní peptický vřed nebo krvácení, gastrointestinální krvácení nebo perforace ve vztahu k předchozí léčbě NSA, cerebrovaskulární nebo jiné aktivní krvácení, závažné poruchy funkce jater nebo ledvin, závažné srdeční selhání či těžká dehydratace.

Dávkování

Velikost podané dávky se odvíjí od tělesné hmotnosti (t. hm.) dítěte. Obecně platí, že ibuprofen se podává v dávce 7–10 mg/kg t. hm. na jednu dávku, a to při dodržení maximální denní dávky do 30 mg/kg t. hm. Interval mezi jednotlivými dávkami přitom nesmí být kratší než 6 hodin.

Balení

K dispozici jsou balení o obsahu 100 a 200 ml roztoku.

Výrobce

Berlin-Chemie AG, Berlín, Německo

Literatura

1. Pierce CA, Voss B. Efficacy and safety of ibuprofen and acetaminophen in children and adults: a meta-analysis and qualitative review. *Ann.Pharmacother.* 2010; 44: 489-506.
2. Prymula R, Siegrist CA, Chlibek R et al. Effect of prophylactic paracetamol administration at time of vaccination on febrile reactions and antibody responses in children: two open-label, randomised controlled trials. *Lancet* 2009; 374: 1339-1350.
3. Ashraf E, Ford L, Geetha R, Cooper S. Safety profile of ibuprofen suspension in young children. *Inflammopharmacology.* 1999; 7: 219-225.
4. Yaman H, Belada A, Yilmaz S. The effect of ibuprofen on postoperative hemorrhage following tonsillectomy in children. *Eur Arch.Otorhinolaryngol.* 2011; 268: 615-617.

Poznámka: Statut přípravku: léčivý přípravek, není vázán na lékařský předpis. Úhrada z prostředků veřejného zdravotního

pojištění: není hrazen. Profil přípravku zpracován kolektivem autorů vedeným MUDr. Jiřím Slívou, Ph.D. s využitím odborné literatury a SPC 2012.2, které doporučujeme k studování před užitím přípravku.

