



<https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/LV/intro>

## Medikamentozā Ārstēšana

Versija 2016

### Ievads

Šī nodaļa sniedz informāciju par medikamentozo ārstēšanu, kas tiek plaši izmantotas pediatrijā reimatisko slimību ārstēšanā. Katra sadaļa ir sadalīta 4 daļās.

### Apraksts

Šī sadaļa ir vispārējs ievads par medikamentiem, to iedarbību un paredzamajām blakusparādībām.

### Devas/ārstēšanas veidi

Šī sadaļa sniedz informāciju par medikamentu devām, parasti tie ir mg/kg dienā vai mg uz ķermeņa virsmas laukumu, kā arī informāciju par medikamentu veidu (piemēram, tabletes, injekcijas, maisījumi).

### Blakusparādības

Šī sadaļa sniedz informāciju par visplašāk sastopamajām blakusparādībām.

### Būtiskākie bērnu reimatisko slimību simptomi

Šajā sadaļā publicēts saraksts ar bērnu reimatiskajām slimībām, kurām tiek nozīmēti medikamenti. Indikācija nozīmē, ka šo medikamentu ietekme un piemērotība ir pētīta īpaši bērniem, kurus ir atzinušas tādas reglamentējošas institūcijas kā Eiropas Zāļu aģentūra (EMA) vai Savienoto Valstu Pārtikas un zāļu pārvalde (FDA). Noteiktos gadījumos ārsts var izrakstīt medikamentus, ja arī īpašā atļauja nav pieejama.

### Pediatrijas likumdošana, recepšu un bezrecepšu medikamentu izmantošana un nākotnes ārstēšanas iespējas

Pirms 15 gadiem tiem medikamentiem, ar kuriem ārstēja JIA un daudzas citas bērnu slimības, nebija pilnvērtīgi izpētīta to ietekme uz bērniem. Tas nozīmēja, ka ārsti izrakstīja zāles, balstoties uz savu personīgo pieredzi, vai pētījumiem, kas tika veikti attiecībā uz pieaugušajiem.

---

Protams, pagātnē klīnisku pārbaužu veikšana bērnu reimatoloģijā bija sarežģīta, lielākoties finansējuma trūkuma dēļ pētījumiem bērniem, kā arī farmaceitiskajiem uzņēmumiem bija intereses trūkums par mazo un atlīdzību nenesošo pediatrijas tirgu. Pirms dažiem gadiem situācija izteikti mainījās. To aizsāka labāko farmaceitu biedrība bērnu vajadzībām ASV un tika pieņemti likumi īpaši bērnu medicīnas attīstībai (Pediatrijas regula) Eiropas Savienībā (ES). Šīs iniciatīvas būtība lika farmaceitiskajiem uzņēmumiem veikt pētījumus par medikamentu ietekmi uz bērniem.

ASV un ES iniciatīvas, kopā ar ar 2 apjomīgiem tīkliem – Bērnu Reimatoloģijas Starptautisko pētījumu organizāciju (PRINTO vietnē [www.printo.it](http://www.printo.it)), kas kopā apvieno vairāk nekā 50 valstis visā pasaulē un Bērnu reimatoloģijas Sadarbības pētījumu grupu (PRCSG vietnē [www.prcsg.org](http://www.prcsg.org)), kas atrodas Ziemeļamerikā, ir nesusi ļoti pozitīvas pārmaiņas bērnu reimatoloģijā, īpaši jaunu ārstēšanas veidu attīstībā bērniem, kuri slimo ar JIA. Simtiem ģimeņu ar bērniem, kuri slimo ar JIA un ir ārstēti ar PRINTO vai PRCSG centru atbalstu visā pasaulē ir piedalījušies šajos klīniskajos pētījumos, ļaujot visiem bērniem, kuri slimo ar JIA, tikt ārstētiem ar medikamentiem, kas tiek pētīti īpaši viņiem. Reizēm piedalīšanās šādos pētījumos pieprasa nekaitīgu zāļu (placebo) izmantošanu (piemēram, tabletes vai injekcija bez aktīvām vielām, lai pārlicinātos, ka šīs pētāmās zāles dod lielāku labumu, nekā ļaunumu.

Pateicoties šīm nozīmīgajām pārmaiņām, šodien vairāki medikamenti ir apstiprināti īpaši JIA ārstēšanai. Tas nozīmē, ka tādas reglamentējošas institūcijas kā Savienoto Valstu Pārtikas un zāļu pārvalde (FDA), Eiropas Zāļu aģentūra (EMA) un dažas nacionāla līmeņa pārvaldes institūcijas, ir atjaunojošas zinātnisku informāciju, kas rodas zinātnisku pētījumu rezultātā un ir ļāvušas farmaceitiskajiem uzņēmumiem medikamentu lietošanas pamācībā norādīt, ka tie ir iedarbīgi un droši bērniem.

Īpaši apstiprinātie medikamenti JIA ārstēšanai ir metotreksāts, etanercepts, adalimumabs, abatacepts, tocilizumabs un kanakinumabs. Citu medikamentu ietekme uz bērniem pašlaik tiek vai tiks pētīta, tātad arī jūsu bērnam ārsts var lūgt piedalīties šāda veida pētījumos.

Ir arī citi medikamenti, kas nav pilnībā apstiprināti izmantošanai JIA ārstēšanā, piemēram, nesteroīdie pretiekaisuma līdzekļi (NSPL), azatioprīns, ciklosporīns, anakinra un infliksimabs. Šie medikamentni parasti tiek izmantoti bez apstiprinātas lietošanas indikācijas un ārsts var ierosināt pacientam tos izmantot gadījumos, ja nav pieejami citi

---

ārstēšanas veidi.

### **Uzticība**

Ļoti svarīgi ir uzticēties ārstēšanai, lai saglabātu labu veselību gan īstermiņā, gan ilgtermiņā.

Ticība ārstēšanai ir saistīta ar sekošanu ārstēšanas kursam, kuru jums ir nozīmējis ārsts; tajā ir iekļauti vairāki elementi: medikamentu lietošana atbilstošās devās, regulāras pārbaudes klīnikā, regulāra fizioterapija, parasto asins analīžu rezultātu pārbaude utt. Šie dažādie elementi kopā veido veselu programmu cīņai pret slimību, stiprina jūsu bērna ķermeni un uztur viņu veselu. Medikamentu devas un to lietošanas biežums tiek noteikts pēc vajadzības, lai saglabātu noteiktu medikamentu līmeni ķermenī. Uzticēšanās trūkums var radīt neefektīvi zemu medikamentu līmeni ķermenī un palielināt slimības uzliesmojuma iespēju. Lai izvairītos no šādas situācijas, ir ļoti svarīgi regulāri saņemt gan injekcijas, gan iekšķīgos medikamentus.

Visbiežāk sastopamais iemesls panākumu trūkumam ārstēšanā ir līdzestības trūkums. Pilnīga uzticēšanās ārsta izrakstītajai ārstēšanas programmai un ticība mediķu komandai ievērojami palielina slimības remisijas iespēju. Dažādu ārstēšanas elementu saglabāšana dažreiz var būt apgrūtināša vecākiem un aizbildņiem. Tomēr viņiem ir jābūt pārliecinātiem, ka bērns saņem vislabāko ārstēšanu ar mērķi sasniegt vislabāko iznākumu. Diemžēl, bērnam pieaugot, sevišķi sasniedzot pusaudža gadus, uzticības trūkums aizvien biežāk kļūst par problēmu. Pusaudži iebilst, ka viņus definē kā pacientus un izlaiž ārstēšanas neērtākos posmos. Līdz ar to slimības uzliesmojums šo pusaudžu gadu laikā ir diezgan bieža parādība. Pakļaušanās medicīniskajam ārstēšanas režīmam sniedz vislabākās iespējas slimības remisijai un dzīves kvalitātes uzlabošanai.