

CZU: 615.212.7-053.2

**PARTICULARITĂȚILE UTILIZĂRII MEDICAMENTELOR
CONTRA DURERII LA COPII****Lucia SÎBII* , Aliona GUBENCO, Stela ADAUJI***Catedra de farmacie socială „Vasile Procopișin”**Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”**Conducător științific: Stela ADAUJI*Autor corespondent*: lucia.sibii@usmf.md

Introducere. Asistență medicală în lumea occidentală cel mai frecvent este solicită din cauza durerii. Organizațiile cheie din domeniul sănătății își exprimă tot mai des îngrijorarea cu privire la incapacitatea serviciilor medicale de a oferi analgezie adecvată pentru cuparea durerii la copii. Tratamentul inadecvat al durerii poate avea efecte dăunătoare semnificative. Totuși, frica de apariție a evenimentelor adverse este în des citată atât de familii, cât și de medici ca un impediment în calea utilizării adecvate a medicamentelor analgezice în pediatrie.

Scopul lucrării: Evidențierea și evaluarea rolului sectorului privat în asistență cu medicamente contra durerii acute la copii.

Material și metode. A fost realizat un reviu al literaturii prin utilizarea motoarelor de căutare în bazele de date autorizate precum: Cochrane, MEDLINE, EMBASE, International Pharmaceutical Abstracts, TOXNET, BIOSIS Previews, PubMed și Web of Science.

Rezultate. Au fost incluse patruzeci și patru de studii; 23 dintre acestea au raportat evenimente adverse. Pe baza dovezilor actuale limitate, acetaminofenul, ibuprofenul și opioidele au profiluri similare de reacții adverse (greață și vărsături). Opioidele au cel mai mare risc de evenimente adverse din partea sistemului nervos central. Terapia dublă cu o combinație neopioid/opioid a dus la un risc mai mic de evenimente adverse decât opioidele în monoterapie.

Concluzii. În baza dovezilor disponibile, ibuprofenul și acetaminofenul au efecte adverse similare însă au fost raportate mai puține evenimente adverse decât pentru opioidele utilizate pentru tratamentul inițial al durerii acute la copii în ambulator. Terapia dublă cu o combinație neopioide/opioide conferă un efect protector contra reacțiilor adverse în raport cu opioidele în monoterapie, sugerând că medicamentele opioide ar trebui adăugate, mai degrabă decât să înlocuiască neopioidele atunci când este nevoie în cuparea durerii moderat-severe.

Cuvinte cheie: copii, medicamente contra durerii, analgezice, opioide, neopioid.

CZU: 615.212.7-053.2

THE PARTICULARS OF THE USE OF DRUGS AGAINST PAIN IN CHILDREN

Lucia SIBII*, Aliona GUBENCO, Stela ADAUJI

Vasile Procopisin Department of Social Pharmacy

Nicolae Testemitanu State University of Medicine and Pharmacy

Scientific adviser: Stela ADAUJI

Corresponding author*: lucia.sibii@usmf.md

Introduction. Medical assistance in the Western world is most commonly sought because of pain. Key organizations in the health community are increasingly expressing concern about the inability of medical services to provide adequate analgesia for children's pain. Inadequate treatment of pain can have significant harmful effects. However, fear of adverse events is frequently cited by both families and physicians as an impediment to the appropriate use of analgesic medications in pediatrics.

Aim of the study: The purpose of this research was to highlight and evaluate the role of the private sector in acute pain medication assistance in children.

Material and methods. A literature review was carried out, using search engines in authorized databases such as: Cochrane, MEDLINE, EMBASE, International Pharmaceutical Abstracts, TOXNET, BIOSIS Previews, PubMed and Web of Science.

Results. Forty-four studies were included; 23 of them reported adverse events. Based on the limited current evidence, acetaminophen, ibuprofen, and opioids have similar adverse reaction profiles (nausea and vomiting). Opioids have the highest risk of central nervous system adverse events. Dual therapy with a nonopioid/opioid combination resulted in a lower risk of adverse events than opioid.

Conclusions. Based on the available evidence, ibuprofen and acetaminophen have similar adverse effects but fewer adverse events have been reported than for opioids used for the initial treatment of acute pain in children in the outpatient setting. Dual therapy with a non-opioid/opioid combination confers a protective effect against adverse reactions relative to opioids alone, suggesting that opioid drugs should be added to rather than replace non-opioids when needed in the management of moderate-severe pain.

Key words: children, pain medications, analgesics, opioids, non-opioid.