

## APRECIEREA CLINICĂ A MEDICAȚIEI MUCOLITICE CU FLAVAMED LA COPIII CU MALADII BRONHOPULMONARE CRONICE

**Svetlana Șciuca**

*Șef Catedră Pediatrie rezidențiat, Șef Clinică Pneumologie  
USMF „N. Testemițanu”, profesor universitar, dr.hab.med.*

Maladiile sistemului respirator actualmente se plasează pe locul întâi în incidența morbidității infantile, producând un impact nefavorabil asupra creșterii și dezvoltării copilului, stării de sănătate. Statisticile mondiale estimează, că doi din trei copii cu probleme de sănătate ce solicită să fie consultați de medicul de familie, prezintă diverse acuze respiratorii, tusea fiind cel mai frecvent simptom.

Monitoringul statistic național arată o ascensiune a morbidității cauzate de maladiile respiratorii cronice, cum sunt bronșita cronică și alte boli cronice pulmonare. Incidența maladiilor, care evoluează cu tuse cronică la copil (bronșita cronică, astmul bronșic, malformațiile bronhopulmonare, boli ereditare cu afectare pulmonară) constituie la nivel mondial – 0,8-8,6%, la nivel național – 1,9-3,2%.

Tusea cronică la copiii cu infecții bronhopulmonare recidivante, cu episoade infecțioase prelungite, cu infiltrate pulmonare persistente sau recurente, constituie o problemă de diagnostic în pediatria contemporană și necesită elaborarea unor programe terapeutice eficiente. Acutizările maladiilor bronhopulmonare recurente și cronice se caracterizează prin tuse uscată sau semi-productivă, deseori chinuitoare, frecventă, uneori nocturnă, fapt care afectează important starea generală, activitatea și somnul copilului. În afecțiunile cronice bronhopulmonare tusea productivă cu expectorații persistă până la o lună și mai mult. Evoluția acestui simptom reflectă obiectiv dinamicul clinic al maladiilor respiratorii cu tuse, motivație importantă pentru includerea unor influențe terapeutice de ameliorare a calității acestui mecanism de protecție, menite să reducă frecvența și durata tusei.

Un element strategic curativ important în programul terapeutic al maladiilor bronhopulmonare este ameliorarea permeabilității bronșice prin administrarea preparatelor secretolitice și expectorante. Fluidificarea secrețiilor bronșice constituie un obiectiv major în tratamentul tusei și se realizează prin crearea regimului optimal de îngrijire (aport hidric sporit față de normativele fiziologice), prin administrarea remediilor mucolitice. Există un spectru divers de remedii mucolitice, ambroxol fiind considerat a fi foarte eficient în reducerea semnelor catarale respiratorii. Ambroxolul este un metabolit activ al bromhexinului, proprietățile secretolitice ale căruia sunt net superioare efectelor farmacologice ale bromhexinului [2,3]. Proprietățile mucolitice ale ambroxolului sunt determinate de efecte fluidificante importante asupra secrețiilor vâscoase, de normalizarea raportului componentului seros și mucos al sputei, de intensificarea proceselor secretorii în celulele caliciforme ale epiteliului bronșic, în special sinteza de mucopolisaharide neutre prin care se produc efecte fluidificante calitative ale sputei și tusea uscată, chinuitoare devine productivă cu expectorații. Reducerea vâscozității secrețiilor bronșice este cauzată și de activizarea fermenților hidrolitici, eliberarea intensivă a lisosomilor din celulele Klark. Unele proprietăți excepționale, cum ar fi stimularea clearance-ului mucociliar și a sintezei surfactantului au plasat preparatul ambroxol pe un loc special în lista remediilor mucolitice. Studiile de specialitate remarcă că acest remediu influențează direct activitatea mucociliară a epiteliocitelor căilor aeriene, acționează benefic asupra calității transportului mucociliar, facilitând expectorațiile calitative și ameliorând sindromul de tuse. Intensificând secreția surfactantului, ambroxolul contribuie la redresarea inflamației structurilor alveolare pulmonare și, astfel, ameliorează funcțiile respiratorii la pacienții cu patologie bronhopulmonară [1-3]. Acest preparat produce influențe minimale antitusive, iar administrările sistematice conduc spre redresări antiinflamatorii – efecte importante în maladiile bronhopulmonare cronice.

### Scopul studiului

Evaluarea efectului clinic al preparatului mucolitic Flavamed la copiii cu maladii bronhopulmonare cronice.

### Materiale și metode.

Ambroxolul (Flavamed) a fost inclus în programul terapeutic al copiilor cu maladii bronhopulmonare cronice: 13 copii cu bronșită cronică, 15 copii cu mucoviscidoză, 4 copii cu alveolită fibrozantă idiopatică.

Flavamed se administrează în perioada de acutizare a procesului cronic bronhopulmonar pe fundal de tuse expresivă. Regimul de administrare a preparatului Flavamed: copiii în vârstă 2-5 ani – 2,5 ml sirop de 3 ori/24 ore, copiii 6-12 ani – 5 ml sirop de 3 ori pe zi și copiilor mai mari de 12 ani – 1 pastilă (30 mg) 3 ori/24 ore. Acest regim era indicat timp de 7-10 zile când tusea uscată, semiproductivă și frecventă devenea

mai calitativă, cu expectorații și mai rară, ulterior dozele de Flavamed se reduceau de 2 ori. Durata curei de tratament în staționar a constituit 10-14 zile. Este important de specificat, că administrarea ambroxolului nu este recomandată după orele 15-16, pentru a nu produce acumulări ale sputei în căile respiratorii în perioada nocturnă, când procesul de expectorare este ineficient.

### Rezultate și discuții.

Administrarea de Flavamed copiilor cu bronșite cronice a facilitat o evoluție calitativă a semnelor catarale respiratorii. Astfel, tusea uscată și frecventă, uneori chinuitoare, nocturnă pe parcursul a 2-3 zile devenea productivă și mai rară, copiii mai mari eliminau eficient expectorații. Evoluții favorabile au fost remarcate și în dinamicul semnelor fizicale bronhopulmonare, intensitatea ralurilor înregistra o scădere importantă și

semnificativă în 3-5 zile ale medicației cu Flavamed, secrețiile bronșice se elimină eficient în timpul tusei, kineziterapiei respiratorii și drenajului postural. La producerea acestor rezultate clinice regimul de administrare a preparatului se reducea peste 7-10 zile, iar ulterior, când tusea devenea mai puțin exprimată, medicația mucolitică cu Flavamed era sistată.

Sindromul de tuse în bronșita cronică obstructivă de asemenea a fost influențat pozitiv de medicația cu Flavamed, procesele mucolitice și expectorante se desfășurau rapid și prin asociație cu bronhodilatatoare inhalatorii (salbutamol, berotec) sindromul bronhoobstructiv ceda în 3-5 zile. Studiul nu a relevat efecte adverse alergizante la acești copii, statutul imunopatologic al cărora predispozează la reacții alergice medicamentoase.

În mucoviscidoză cu afectare bronhopulmonară medicația mucolitică este definitorie pentru restabilirea permeabilității arborelui bronșic. Această maladie caracterizată prin secreții foarte vâscoase necesită includerea în programul terapeutic al remediilor cu efecte fluidificante înalte, ambroxolul prezentând o soluție importantă. Fiind utilizat la copiii cu mucoviscidoză, Flavamed a contribuit la o fluidificare calitativă a secrețiilor bronșice, la ameliorarea clearance-ului mucociliar și în final la efecte clinice semnificative – o evoluție favorabilă a tusei, ameliorarea procesului de expectorație, redresarea calitativă a

datelor fizicale bronhopulmonare, reducerea duratei perioadelor de acutizare a inflamației bronhopulmonare cronice și instalarea remisiunii malade în termeni accelerați.

Beneficiile clinice ale tratamentului cu Flavamed erau intensificate și de o antibioterapie eficientă, eficacitate a aerosolterapiei cu aminoglicozide (gentamicina, tobramicină) în infecția cronică cu *Ps.aeruginosae*. Proprietățile mucolitice și expectorante al preparatului Flavamed determinau o kineziterapie respiratorie eficientă cu asigurarea permeabilității căilor aeriene la acești copii.

În procesele cronice bronhopulmonare suferă producția alveolară a surfactantului, iar ambroxolul stimulează sinteza lui, prin ce este superior altor remedii secretolitice și expectorante și în doze de menținere poate fi utilizat cu succes la copiii cu mucoviscidoză în perioada de recuperare.

Efectele adverse au fost minimale și poate fi menționată intensificarea tranzitorie a peristalticii intestinale la unii copii mici cărora li se administrează sirop Flavamed.

### Concluzii

Studiul clinic a scos în evidență beneficiile mucolitice și expectorante înalt calitative a preparatului farmacologic Flavamed în tratamentul complex al copiilor cu maladii bronhopulmonare cronice.

---

### Bibliografie selectivă:

1. P.Curti, K.Renovany. Therapeutische studie mit ambraxol bei chronisch, bronchopulmonalen. Erkrankungen. Arzneim. Forsch, 1988, vol.82, p.922-925.
  2. B.Dissa. The pharmacology of ambroxol – Review and new results. Eur.Jrespir.Dis., 1997, vol.153, N2, p.255-262.
  3. V.Popescu. Patologia aparatului respirator la copil. București, 1999.
-