

## PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA KLINICZNEGO NR V

Protokół obowiązuje od : 25.01.2010

Opracowanie: prof. dr hab. Marta Szymankiewicz

### ZASTOSOWANIE INHIBITORÓW CYKLOOKSYGENAZY W PROFILAKTYCE PDA

U noworodków urodzonych przedwcześnie obecność lewo-prawych przecieków przez drożny przewód tętniczy (PDA) zwiększa ryzyko krwawienia z płuc, krwawień dokomorowych, martwiczego zapalenia jelit, niewydolności nerek i dysplazji oskrzelowo-płucnej. Indometacyna i Ibuprofen będące inhibitorami cyklooksygenazy posiadają udokumentowany pozytywny wpływ na zamykanie się przewodu tętniczego (DA). Oba leki podawane są zarówno w profilaktyce jak i leczeniu przetrwałego przewodu tętniczego. W przypadku obu leków udowodniono, że profilaktyczne podanie inhibitorów cyklooksygenazy powoduje zamknięcie przewodu tętniczego i zmniejszenie częstości leczenia operacyjnego (wysokie ryzyko ciężkich powikłań zarówno po znieczuleniu, jak i w następstwie samego zabiegu chirurgicznego).

#### Schemat postępowania w profilaktyce PDA:

- dojrzałość pacjentów: 25 - 32 tc
- echokardiograficzne potwierdzenie DA i wykluczenie przewodozależnej wady serca
- każdy z leków należy podać w pierwszych 6 godzinach życia noworodka, po dokonaniu randomizacji pacjenta (dzień z daty urodzenia nieparzysty = podanie Ibuprofenu, dzień z daty urodzenia parzysty = podanie Indometacyny)

#### Dawkowanie:

- Indometacyna:
  - dawka: 0,1 mg/kg/dobę,
  - czas podania jednej dawki leku: 15 minut.
  - liczba dawek: trzy
  - odstęp między dawkami: 24 godziny
- Ibuprofen:
  - dawka: nasycająca 10 mg/kg, a następnie dwie dawki podtrzymujące 5 mg/kg po 24 i 48 godzinach
  - czas podania jednej dawki leku: 15 minut.
  - liczba dawek: trzy
  - 48 godzin od podania trzeciej dawki leku obowiązuje kontrola echokardiograficzna i w razie uwidocznienia PDA, kolejne trzy dawki leku (po 5 mg/kg, według powyższego schematu)

U noworodków o dojrzałości > 32 tygodnia ciąży, u których nie podano profilaktycznie żadnego inhibitora cyklooksygenazy obowiązuje wykonanie badania echokardiograficznego w trzeciej-piątej dobie życia, a po uwidocznieniu drożnego, hemodynamicznie istotnego przewodu tętniczego włączenie leczenia inhibitorów cyklooksygenazy wg powyższego schematu.

W razie braku efektu, bądź wystąpienia objawów ubocznych konieczne jest leczenie kardiochirurgiczne.

---

Zatwierdzono:

Kierownik Kliniki Neonatologii .....

Kierownik Kliniki Zakażeń.....

Lekarze nadzorujący: .....

.....

.....