

Лекарственные средства в педиатрии

Справочник включает в себя популярное изложение основ науки о лекарствах, а также обзор лекарственных средств, наиболее часто используемых в практической педиатрии.

Издание ориентировано главным образом на родителей, но может быть полезно широкому кругу заинтересованных лиц, участвующих в оказании детям медицинской помощи: врачам и медсестрам, студентам высших и средних специальных медицинских учебных заведений, педагогам и воспитателям. Основная цель справочника - создание условий для того, чтобы применение лекарств было информированным, осознанным и максимально безопасным.

Е. О. КОМАРОВСКИЙ

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА В ПЕДИАТРИИ

Основы фармакологии

Названия лекарств

Правила применения

Лекарственные формы

Группы лекарственных
препаратов

КЛИНИКОМ


ЭКСМО

Комаровский представляет

Евгений Комаровский
Лекарственные
средства в педиатрии.
Популярный справочник

«ЭКСМО»

2016

УДК [615:616-053.2](035)

ББК 52.81+57.33я2

Комаровский Е. О.

Лекарственные средства в педиатрии. Популярный справочник
/ Е. О. Комаровский — «Эксмо», 2016 — (Комаровский
представляет)

ISBN 978-5-91949-006-7

Справочник включает в себя популярное изложение основ науки о лекарствах, а также обзор лекарственных средств, наиболее часто используемых в практической педиатрии. Издание ориентировано главным образом на родителей, но может быть полезно широкому кругу заинтересованных лиц, участвующих в оказании детям медицинской помощи: врачам и медсестрам, студентам высших и средних специальных медицинских учебных заведений, педагогам и воспитателям. Основная цель справочника – создание условий для того, чтобы применение лекарств было информированным, осознанным и максимально безопасным. Книга также издавалась под названием «Справочник здравомыслящих родителей. Часть третья. Лекарства».

УДК [615:616-053.2](035)

ББК 52.81+57.33я2

ISBN 978-5-91949-006-7

© Комаровский Е. О., 2016

© Эксмо, 2016

Содержание

Предисловие	7
Единицы измерения и сокращения	14
Глава первая	16
1.1. Что такое лекарства?	16
1.2. Пути и способы введения лекарств в организм	17
1.2.1. Энтеральный путь	17
1.2.2. Парентеральный путь	17
1.2.3. Нанесение на кожу и слизистые оболочки	18
1.2.4. Ингаляционный путь	19
1.2.5. Достоинства и недостатки различных путей введения лекарств	19
1.3. Лекарственные формы	22
1.3.1. Энтеральные лекарственные формы	22
1.3.1.1. Лекарственные формы, вводимые перорально	22
1.3.1.2. Лекарственные формы, вводимые ректально	25
1.3.2. Парентеральные лекарственные формы	26
1.3.3. Лекарственные формы для нанесения на кожу и слизистые оболочки	26
1.3.4. Лекарственные формы для ингаляций	29
1.4. Названия лекарств	30
1.5. Упаковка лекарств	34
1.6. Клиническая фармакология	37
1.6.1. Фармакокинетика	37
1.6.1.1. Всасывание	37
1.6.1.2. Распределение	39
1.6.1.3. Метаболизм	40
1.6.1.4. Выведение	41
1.6.2. Фармакодинамика	42
1.6.2.1. Фармакологические эффекты	42
1.6.2.2. Виды действия лекарств	43
1.6.3. Дозы	45
1.6.4. Взаимодействие лекарств	46
1.6.4.1. Комбинации лекарств	46
1.6.4.2. Лекарства и пища	47
1.6.4.3. Лекарства и алкоголь	48
1.6.5. Повторное применение лекарств	48
1.6.6. Нежелательные эффекты и побочное действие лекарств	49
1.7. Изобретение и испытания лекарств	52
1.7.1. Доклинические исследования	52
1.7.2. Клинические исследования	53
1.8. Доказательная медицина	57
1.9. Плацебо	59
1.10. Назначение и применение лекарств	60
1.10.1. Назначения врача и рецепты	60
1.10.1.1. Рецепт	62

1.10.2. Лекарства по рецепту и без	65
1.10.3. Основные лекарственные средства	65
1.11. Классификация лекарств	67
1.11.1. Классификационная система АТС	70
1.12. Фармакотерапия	72
Глава вторая	73
2.1. Жаропонижающие, обезболивающие и противовоспалительные средства	74
2.1.1. Что такое НПВС?	74
2.1.2. НПВС: интересные и полезные подробности	74
2.1.3. Парацетамол	78
2.1.4. Ибупрофен	82
2.1.5. Парацетамол и ибупрофен	84
2.1.6. Другие жаропонижающие средства	85
2.1.6.1. Ацетилсалициловая кислота	85
2.1.6.2. Анальгин	87
2.1.6.3. Нимесулид	90
2.1.6.4. Диклофенак	92
2.1.6.5. Индометацин	93
2.1.7. НПВС для местного применения	95
2.1.8. Комбинации НПВС с другими лекарственными средствами	96
2.2. Средства для пероральной регидратации и глюкоза	98
2.3. Лекарственная помощь при насморке	104
2.3.1. Средства местного действия для лечения насморка	104
2.3.1.1. Солевые растворы	104
2.3.1.2. Масляные капли	109
2.3.1.3. Сосудосуживающие препараты	110
2.3.1.4. Антигистаминные средства	116
2.3.1.5. Ипратропия бромид	118
2.3.1.6. Кромоны	119
2.3.1.7. Топические стероиды	121
Конец ознакомительного фрагмента.	129

Евгений Комаровский
Лекарственные средства в
педиатрии. Популярный справочник

© Е. О. Комаровский, 2013

© ООО «КЛИНИКОМ», 2013

* * *

Предисловие

Милосердие в буквальном смысле слова означает любовь, любовь, которая способна на понимание, которая не просто делится имуществом, но с истинной симпатией и мудростью помогает людям помочь себе самостоятельно.

Франклин Рузвельт

С точки зрения здравого смысла в справочнике о лекарствах, ориентированном на родителей, должны рассматриваться лишь те препараты, которые свободно продаются в аптеках и могут быть использованы без назначения врача. Вышеупомянутый здравый смысл подсказывает, что адекватные и благоразумные мамы и папы самостоятельно не лечат детей, к примеру, антибиотиками или гормональными мазями. Понадобилось что-либо подобное – обращаемся к врачу, который не только назначит *серьезное* лекарство, но и объяснит, как его применять, ответит на вопросы взрослых, стоящих возле кровати заболевшего дитя.

К огромному-преогромному сожалению, повседневная педиатрическая практика нередко бывает весьма далека от идеальной ситуации, описанной выше (от того самого здравого смысла). Адекватности и благоразумия хватает далеко не всем и не всегда, небезопасные препараты продаются и без всяких врачебных назначений покупаются обеспокоенными родителями, врачам некогда объяснять, мамы и папы не знают, о чем спросить, да и вопросы нередко возникают тогда, когда того, кто может ответить, нет рядом.

Восполнить дефицит информации и подсказать алгоритм решения проблем, пренебреженно возникающих на этапе практического применения лекарств, – главная *тактическая* задача этой книги.

Ну а *наша стратегическая цель – добиться того, чтобы родительская лечебная самодеятельность была информированной, осознанной, минимально допустимой и максимально безопасной.*

* * *

Представить себе жизнь современного человека без лекарств невозможно. Лекарства окружают нас со всех сторон, они везде: в бабушкиной тумбочке, в особой коробке, которую мама хранит на кухне, в автомобильной аптечке, в советах друзей и в телевизионной рекламе, в многочисленных аптеках, больницах и поликлиниках.

Лекарства – явление многогранное, сложное, неоднозначное: это великие открытия и горькие разочарования, реальное добро и опасные ошибки, передовая наука и очевидное шарлатанство, сложнейшее производство и многолетние испытания, прибыльный бизнес и судебные разбирательства.

Однако рядовой потребитель лекарств далеко не всегда склонен к столь сложному их восприятию. Лекарства, и это, на первый взгляд, очевидно, представляют собой вполне конкретный и осязаемый способ *полезного воздействия на здоровье*. Профилактика заболеваний, облегчение симптомов, ускорение выздоровления – показательные примеры именно такого воздействия, такой пользы.

На самом же деле ситуация далеко не однозначна, поскольку способов полезного воздействия на здоровье множество, и лекарства – лишь один

из них. Но именно такое, *лекарственное*, оздоровление является для очень многих людей наиболее доступным, удобным, привычным.

Не имея возможности и/или желания влиять на образ жизни (воздух, вода, пища, сон, физические и умственные нагрузки, контакты с себе подобными и т. д.), человечество вот уже много-премного лет ищет волшебные снадобья, которые позволяли бы улучшать здоровье, но особо при этом не напрягаться. На смену мифам о *панацее* – одном-единственном средстве от всех болезней – пришли лекарства реальные, разнообразные, многочисленные.

Вольно или невольно, но *изобилию и доступности* лекарств зачастую сопутствует *дефицит и недоступность* свежего воздуха, чистой воды, качественных продуктов питания, полноценного отдыха. Процесс приобретения лекарств несложен, не требует усилий воли и физического напряжения – это просто несопоставимо с закаливанием, диетой, занятиями спортом, активным отдыхом и т. п.

«*Народ жаждет лекарств*», – великий врач древности *Гален* произнес эти слова без малого две тысячи лет назад. С того времени изменилось многое: огромный шаг вперед совершила медицинская наука, уточнены причины и механизмы развития большинства человеческих заболеваний, но из всех способов лечения и профилактики человечество по-прежнему предпочитает лекарства. И эти предпочтения вполне обоснованы, понятны, логичны...

Современные лекарства могут многое. Они спасают миллионы жизней, излечивают, казалось бы, неизлечимое, облегчают течение болезней, продлевают жизнь. И если две тысячи лет назад народ просто жаждал лекарств, то сейчас он не может представить без них свою жизнь. Но, к сожалению, огромное количество лекарств никого не спасает и не лечит, ничего не продлевает и не облегчает, а всего лишь удовлетворяет колоссальную, постоянно растущую потребность людей в лекарствах, в лечении именно лекарствами.

Потребление лекарств превратилось в самостоятельную культуру, в особый раздел общественных отношений – со своими правилами и исключениями, закономерностями и тенденциями, спросом и предложением.

Главная сложность практического применения лекарств состоит в том, что определение показаний и выбор правильного варианта лекарственного лечения требует специальных знаний, для приобретения которых необходимо обучение как минимум в течение пяти лет! Но в реальной жизни конкретный пациент нередко остается с лекарством один на один и, не имея никакой подготовки, принимает решения – далеко не всегда правильные, нередко опасные.

Отдельный вопрос – лекарства и дети.

Юридически ни одно лечебное воздействие в отношении ребенка не может быть осуществлено без согласия его ближайших родственников. Это означает, что всегда, когда врач рекомендует ребенку какое-либо лекарственное средство, родителям предстоит принять важное, юридически значимое решение и либо согласиться с предложенным вариантом помощи, либо искать альтернативу.

Здесь-то и кроется особое коварство: получается, что *огромная ответственность (этическая, юридическая) фактически возлагается*

на людей, которые должны согласиться или не согласиться, руководствуясь не специальными знаниями, а интуицией, поверхностной информацией, личным опытом. И нет ничего удивительного в том, что согласиться всегда проще: этим, во-первых, как бы подтверждается солидарность с мнением специалиста, во-вторых, нет надобности в заведомо проигрышной дискуссии между профессионалом и дилетантом, ну и, наконец, в-третьих, исчезает необходимость тратить время, силы и материальные ресурсы на поиск альтернативного мнения.

Груз ответственности давит и на плечи врача. Принимая решения, он (врач) обязан руководствоваться, прежде всего, достижениями современной медицинской науки, но на практике все многократно сложнее, и возникает множество вопросов, переводящих лечение детей лекарствами в ту самую, уже упомянутую нами, плоскость общественных отношений:

- оправдают ли врачебные назначения ожидания родителей?
- насколько убедительны будут слова доктора о том, что эта болезнь не нуждается в лечении лекарствами или, напротив, именно эта болезнь в обязательном порядке должна лечиться именно этими лекарствами?
- имеется ли материальная возможность приобрести нужные лекарства?
- смогут ли родственники правильно выполнить назначения: уговорят ребенка открыть рот и проглотить, не забудут, не перепутают, не проявят ненужной инициативы?

Понятия «лечение» и «лечение лекарствами» в большинстве случаев рассматриваются в качестве тождественных. Другие методы лечения, *нелекарственные*, как правило, недооцениваются, а врачебные рекомендации, касающиеся воздуха, питья, питания, сна, двигательной активности и т. п., зачастую воспринимаются скептически и даже игнорируются.

Будущих врачей учат, прежде всего, тому, как правильно обращаться с лекарствами, и именно эти знания оказываются востребованы обществом в первую очередь.

Родители ждут от врача лекарств, и их ожидания в большинстве случаев оправдываются.

Все общество охвачено *жаждой лекарств*, жадой, усиленной громадными возможностями современной фармакологии! Эта жажда поддерживается рекламой и рассказами очевидцев. Эта жажда определяет убежденность большинства современных родителей в том, что исключительно лекарства помогут не только выздороветь, но и не заболеть, что правильное, эффективное лечение – это лечение лекарствами, что лекарства могут все, что хороший врач – это тот, кто назначил хорошее лекарство, что альтернативное лечение – это лечение другими лекарствами.

Ну а заложниками ментальных убеждений оказываются дети...

Могущество современной лекарственной медицины приводит к тому, что лекарствам приписываются совершенно не присущие им свойства, на них возлагаются неоправданные надежды... Лекарства превращаются чуть ли не в мерило родительской любви, а средства, потраченные на лекарства, рассматриваются как средства, вложенные в здоровье ребенка!

Апофеозом лекарственных общественных отношений является тот факт, что *потребность в лекарствах намного превышает потребность во врачах*, т. е. потребность в тех, кто может и должен принимать решение

о лечении лекарствами, руководствуясь наукой, законом, принципами морали и здравым смыслом, в конце концов. Как следствие – огромное количество лекарств поглощается детьми по прямой инициативе родителей и без какого-либо участия медицинских работников.

К счастью, в подавляющем большинстве случаев, когда родители по своей инициативе и без согласования с врачом «лечат» или «оздоравливают» ребенка при помощи лекарств, речь идет о довольно-таки безопасных препаратах и о достаточно легких заболеваниях, которые в принципе не нуждаются в лечении, или вообще о ситуациях, когда лекарства используются «на перспективу»: «чтоб не болел», «чтоб лучше учился», «чтоб были крепкие косточки»...

Описанное положение вещей известно всем, кто имеет отношение к производству и законодательному регулированию оборота лекарств. Неудивительно, что большинство современных медикаментозных средств, находящихся в свободной продаже и разрешенных к применению в детском возрасте, не обладают сколько-нибудь значимыми лечебными свойствами. Главная задача этих лекарств в другом: не столько помочь ребенку победить болезнь, сколько удовлетворить потребность родителей в лечении именно лекарствами.

Применяются подобные лекарства и врачами, поскольку удовлетворение родительских желаний – важнейшее условие мирного сосуществования родственников ребенка и детских врачей.

Удивительной и на первый взгляд неправдоподобной иллюстрацией вышеизложенного является исследование Всемирной организации здравоохранения, показавшее, что (внимание!!!) **две трети (!) всех лекарств, используемых для лечения детей, либо малоценны, либо вообще бесполезны...**

* * *

Все вышеизложенное – информация к размышлению для здравомыслящих родителей.

Вы можете особо не напрягаться и отправиться в аптеку за очередной таблеткой «для иммунитета», но вы также *можете* проявить свою родительскую любовь совместной прогулкой.

Вы можете плыть по течению, а *можете* стать полноценными, разумными, инициативными участниками процесса оказания медицинской помощи вашему ребенку.

Вы *имеете возможность* получить хотя бы общие, элементарные знания о том, какими лекарства бывают, почему они помогают, помогают ли они вообще, когда и кому они действительно нужны. Но даже этих поверхностных знаний вам вполне может хватить для принятия адекватных решений, особенно если рядом будет врач.

Вы *можете* получить очень подробную информацию о некоторых чрезвычайно эффективных, недорогих и безопасных лекарственных средствах, которые при правильном использовании позволят вам не только помочь своему ребенку, но и избежать применения более серьезных препаратов.

Вы хотите реализовать все эти возможности?

Значит, этот справочник для вас!

Ведь только вы решаете, какое место в жизни ваших детей займут лекарства и насколько это место будет оправданным и заслуженным.

Внимание!

Эта книга ни при каких обстоятельствах не заменит врача!

Но эта книга позволит вам понимать врача и помогать врачу.

Эта книга расскажет вам о том, что в XXI веке, когда около 60 % (!!!) всех назначений лекарств либо нерационально, либо нецелесообразно, благоразумные родители просто обязаны обладать хотя бы минимальными медицинскими знаниями, чтобы разделить с врачом ответственность и хотя бы немного уменьшить этот страшный процент!

* * *

Справочник состоит из трех глав.

Первая глава – это, по сути, введение в науку о лекарствах, концентрат теории, основных понятий, терминов. Именно здесь разъясняется смысл слов, без которых дальнейший рассказ о конкретных лекарствах практически невозможен. Вполне имеет смысл на досуге прочитать эту главу от начала и до конца.

Вторая глава – собственно рассказы о лекарствах, и эта глава предназначена для выборочного чтения. Возникла необходимость в информации о конкретном лекарстве – ищем соответствующий параграф, читаем. Если встречаем незнакомые и непонятные термины, то заглядываем в первую главу, уточняем: что имеется в виду, о чем идет речь.

Третья глава – о лекарствах применительно к конкретной ситуации: беременность, кормление грудью, детский возраст, аллергия. Здесь же специальная информация для тех, кто не особо силен в математике и сомневается в своих способностях правильно рассчитать нужную дозу лекарства.

Справочник имеет **два предметных указателя**: один содержит все имеющиеся в этой книге названия лекарств, другой – всё остальное (болезни, симптомы, термины, понятия и т. д.). Именно отсюда, с предметных указателей, вы в большинстве случаев и будете начинать поиск нужных вам сведений.

Для понимания текста и для взаимопонимания с автором настоятельно рекомендуется в обязательном порядке прочитать-изучить следующее:

- во-первых, «**Предисловие**», которое вы, собственно, сейчас читаете и которое позволит нам смотреть в одном направлении;
- во-вторых, «**1.4. Названия лекарств**» – без этого можно просто ничего не понять, не найти, перепутать;
- в-третьих, «**1.8. Доказательная медицина**», и если не все будет понятно, то перечитать несколько раз. Если прочитаете, поймете, но не согласитесь, то вам в принципе не стоит пользоваться этим справочником – телевизионной рекламы лекарств будет достаточно.

* * *

Обращаем внимание на тот факт, что справочник вовсе не претендует на полноту и всеохватность: это было бы наивно, поскольку в настоящее время только на фармацевтическом рынке нашей страны присутствует около 15 000 (!!!) торговых названий лекарств. Сложивше-

еся положение вещей и ограниченность книжного объема предопределили довольно строгий подход к отбору лекарственных средств, подлежащих обязательному рассмотрению.

Алгоритм выбора базировался в первую очередь на том, что имеются два уровня педиатрии: амбулаторный и госпитальный. Предпочтение, разумеется, отдано препаратам, которые активно используются именно в амбулаторной практике, следовательно, приобретать и давать ребенку эти лекарства будут непосредственно мамы и папы. Некоторые лекарства госпитального уровня также рассмотрены, но это рассмотрение носит ознакомительный характер, поскольку крайне маловероятно, что с подобными лекарствами вы останетесь один на один.

Объем информации, касающейся конкретного лекарства или группы лекарств, может варьироваться: чем шире препарат используется в амбулаторной педиатрии, чем активнее роль родителей в его применении, тем больше сведений, советов, рекомендаций.

Нам необходимо взаимопонимание и в отношении слов «препарат широко используется». Дело в том, что частота применения лекарственных средств во многом определяется интенсивностью рекламы и далеко не всегда связана с рекомендациями медицинской науки. Дети нашей страны тысячами тонн поглощают лекарства, о которых чуть левее или ниже по глобусу никто и слыхом не слыхивал. В этой связи в словосочетание «широко используется» вкладывается глобальный, так сказать, смысл: широко – значит в большинстве стран с развитым здравоохранением.

Ряд препаратов, актуальных для мам и пап, чрезвычайно актуальных для бабушек и дедушек, в принципе обойден вниманием, учитывая детскую специфику нашего справочника (прежде всего это касается огромной группы сердечных средств). Автор, конечно же, понимает, что и гипертоническая болезнь, и сердечная недостаточность вполне могут иметь место в детском возрасте, но они (эти состояния) никогда и ни при каких обстоятельствах не станут поводом для родительской лечебной самостоятельности. В то же время описание сердечных препаратов способно увеличить объем этой книги, по меньшей мере, в два раза...

Также не рассмотрены лекарства, применение которых практически всегда связано с оперативным вмешательством, с очень серьезными или очень редкими заболеваниями, лекарства, назначаемые только врачами: это средства для наркоза, препараты, регулирующие свертываемость крови, противоопухолевые средства и многое другое.

Еще один, весьма принципиальный момент. Так уж повелось, что на вопросы о лекарствах отвечают *обыкновенные доктора*, а справочники о тех же лекарствах пишут *ученые-фармакологи*. Эта книга написана не специалистом в области фармакологии, а обыкновенным практикующим детским врачом. Именно поэтому во главу угла было поставлено взаимопонимание – взаимопонимание родителей и детского врача. Именно поэтому автору пришлось прибегнуть к упрощениям, отказаться от общепринятого порядка изложения материала, от строгого следования классификациям, от множества специальных терминов.

Все это, конечно же, может стать поводом для критики со стороны врачей и фармакологов, но, вполне возможно, будет с благодарностью воспринято заинтересованными, неравнодушными, здравомыслящими мамами и папами – теми, на кого, собственно, этот справочник и ориентирован.

И последнее.

Несмотря на то, что эта книга – *справочник*, автор все-таки позволил себе не вполне «справочное» изложение материала. Здесь не только цифры и факты – здесь советы, правила, рекомендации, предостережения, информация к размышлению.

С правилами, советами, рекомендациями мы встретимся совсем скоро. Но начать обучение хочется уже сейчас. Это будет первое правило. Его надо запомнить, пронести с собой через всю книгу и вспоминать всегда, когда вы окажетесь на лекарственном распутье.

Суть: любое лекарственное средство назначается не просто так, а по поводу, тогда, когда имеются конкретные состояния, болезни, жалобы, которые определяют необходимость применения именно этого лекарства. Перечень этих состояний получил название «показания к применению». Теперь собственно правило, которое выглядит очень просто и кажется абсолютно очевидным, но нарушается постоянно:

отсутствие показаний к применению лекарства является противопоказанием к применению этого лекарства.

Прочитали? Перечитали? Задумались...

Готовы не повторять ошибок и учиться?

Тогда знакомьтесь с «Содержанием»: нам по пути!

Ваш доктор Комаровский

Единицы измерения и сокращения

Единицы измерения

°С – градусы по Цельсию
г – грамм
г., гг. – год, годы
ед. – единица
кг – килограмм
л – литр
м – метр
мг – миллиграмм
МЕ – международная единица
мес. – месяц
мин. – минута
мкг – микрограмм
мл – миллилитр
млн. – миллион
ч – час

Сокращения

АТС (Anatomical Therapeutic Chemical [classification system]) – анатомио-терапевтическая химическая (классификационная система)
FDA (Food and Drug Administration) – Федеральная Комиссия по пищевым продуктам и лекарственным препаратам США
GCP (Good Clinical Practice) – качественная клиническая практика
Ig – иммуноглобулин
INN (International Nonproprietary Name) – международное непатентованное название
pH – водородный показатель
АБС – антибактериальные средства
АД – артериальное давление
англ. – английский
АТФ – аденозинтрифосфорная кислота
БАД – биологически активная добавка
в/в – внутривенно
в/м – внутримышечно
ВИЧ – вирус иммунодефицита человека
ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения
ВПГ – вирус простого герпеса
ВЧД – внутричерепное давление
ГАМК – гамма-аминомасляная кислота
греч. – греческий
ЖКТ – желудочно-кишечный тракт
ИМП – инфекции мочевыводящих путей
ИПП – ингибиторы протонной помпы

КОК – комбинированные оральные контрацептивы
лат. – латинский
МКБ – Международная классификация болезней
МНН – международное непатентованное название
МПК – минимальная подавляющая концентрация
ННН – национальное непатентованное название
НПВС – нестероидные противовоспалительные средства
ОК – оральные контрацептивы
ОРВИ – острая респираторная вирусная инфекция
ОРЗ – острое респираторное заболевание
п/к – подкожно
РС – респираторно-синцитиальный
син. – синоним
см. – смотри
СМЖ – спинномозговая жидкость
СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита
таб. – таблетка
ТТГ – тиреотропный гормон
ТТС – трансдермальная терапевтическая система
УДХК – урсодезоксихолевая кислота
фр. – французский
ЦМВ – цитомегаловирус
ЦНС – центральная нервная система
ЭБВ – вирус Эпштейна – Барр

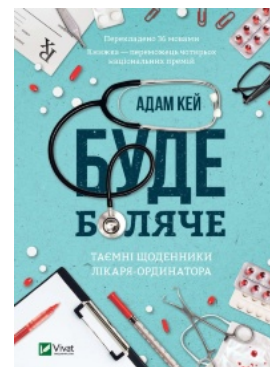
Рекомендована література



Книга от кашля: о детском кашле для мам и пап



Книга от насморка. О детском насморке для мам и пап



Буде боляче. Таємні щоденники лікаря-ординатора



ОРЗ. Руководство для здравомыслящих родителей



Неотложная помощь. Справочник для родителей. Часть 2

Перейти до категорії
Здоров'я дитини

MEDLIT
медична література

КУПИТИ