



SyrSpend® SF.

Εξατομικευμένες γαληνικές συνταγές κατάλληλες για την παιδιατρική φροντίδα

Η αποδοχή ενός φαρμακευτικού προϊόντος από τον ασθενή αποτελεί βασικό παράγοντα συμμόρφωσης στη θεραπεία, ειδικά στους παιδιατρικούς ασθενείς.¹ Οι υγρές από του στόματος φαρμακοτεχνικές μορφές είναι από τις λίγες μορφές δοσολογίας που θεωρούνται κατάλληλες από τη γέννηση, καθώς προσφέρουν ευελιξία δόσης και ευκολία κατάποσης, στοιχεία απαραίτητα για τα παιδιά.² Επιπλέον, καθώς τα φάρμακα για παιδιά συχνά έχουν πικρή ή δυσάρεστη γεύση, η ευχάριστη γεύση παίζει επίσης καθοριστικό ρόλο στην αποδοχή ενός φαρμάκου.³

Επιπλέον, οι παιδιατρικοί ασθενείς έχουν διαφορετικές ανάγκες και χαρακτηριστικά, που απαιτούν ηλικιακά κατάλληλες και ασφαλείς συνταγές.⁴ Ένα μεγάλο μέρος των διαθέσιμων φαρμάκων για παιδιά δεν σχεδιάστηκε ή αναπτύχθηκε ειδικά για αυτά.⁵

Τα φάρμακα που προορίζονται για ενήλικες περιέχουν έκδοχα που δεν είναι πάντα κατάλληλα για παιδιά και συχνά χρειάζεται να διαχωριστούν, να θρυμματιστούν ή να υποστούν άλλη επεξεργασία, γεγονός που μπορεί να επηρεάσει τα αποτελέσματα της θεραπείας.^{6,7}

Επιπλέον, η τρέχουσα κλινική πρακτική χορήγησης από του στόματος φαρμακευτικών μορφών σε παιδιά συχνά οδηγεί σε αναξιόπιστη δοσολογία, ιδιαίτερα λόγω της καθίζησης της δραστικής ουσίας, με αποτέλεσμα την υποδοσολογία ή την υπερδοσολογία.⁸



Τέλος, η έλλειψη φαρμάκων αποτελεί μείζον ζήτημα υγείας παγκοσμίως και επηρεάζει σημαντικά τις θεραπευτικές επιλογές των ασθενών.⁹

Ακόμη και φάρμακα που συνταγογραφούνται συστηματικά στην παιδιατρική φροντίδα, όπως η παρακεταμόλη, η ιβουπροφαίνη και η αμοξικιλίνη, γίνονται ολοένα και πιο δυσέυρετα.¹⁰ Ωστόσο, τα περισσότερα από αυτά τα φάρμακα μπορούν να παρασκευαστούν ως εξατομικευμένα γαληνικά εναιωρήματα.

Η Fagron έχει αναπτύξει την οικογένεια **SyrSpend® SF**, μια σειρά μέσων για την ασφαλή παρασκευή εξατομικευμένων από του στόματος εναιωρημάτων, με στόχο την κάλυψη των αναγκών των ασθενών. Η τεχνολογία εναιώρησης των μέσων SyrSpend® SF εξασφαλίζουν τόσο ακριβή όσο και ορθή δοσολογία καθ' όλη τη διάρκεια της θεραπείας.

SyrSpend® SF.

Μια Καινοτόμα Λύση Ειδικά Σχεδιασμένη για Παιδιά

Η οικογένεια **SyrSpend® SF** αντιμετωπίζει τις προκλήσεις της παιδιατρικής φαρμακευτικής φροντίδας, προσφέροντας μια σειρά από μέσα που έχουν σχεδιαστεί ειδικά για να είναι κατάλληλα για παιδιά. Αναπτύχθηκε σύμφωνα με τις κορυφαίες παιδιατρικές κατευθυντήριες γραμμές, απαλλαγμένη αμφιλεγόμενων συστατικών και με στόχο να παρέχει φαρμακευτική σταθερότητα και συνέπεια στη δοσολογία σε κάθε παρασκευή, εξασφαλίζοντας τη μέγιστη ακρίβεια στη δόση. Τα οφέλη των μέσων **SyrSpend® SF** περιλαμβάνουν:



Άνεση για τον ασθενή

Η οικογένεια SyrSpend® SF έχει ελαφριά υφή και μειώνει τη φαρμακευτική επίγευση, κάνοντάς τα εναιωρήματα πιο ευχάριστα στη γεύση και ευκολότερα στην κατάποση.



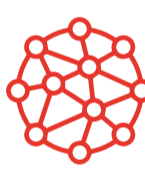
Ασφαλή συστατικά

Τα μέσα της οικογένειας SyrSpend® SF δεν περιέχουν ζάχαρη, αλκοόλη, χρωστικές, parabens ή οποιαδήποτε άλλα αμφιλεγόμενα συστατικά, ελαχιστοποιώντας τις τοξικολογικές επιδράσεις και τις αλλεργικές αντιδράσεις.



Αποδεδειγμένη συμβατότητα

Η οικογένεια SyrSpend® SF παρέχει ακριβείς δόσεις σε εναιωρήματα με περισσότερα από 140 διαφορετικά δραστικά συστατικά που ελέγχθησαν.



Ενεργή Τεχνολογία

Εναιώρησης

Μοναδική τεχνολογία που επιτρέπει την παρασκευή ομοιογενούς εναιωρήματος, με αποτέλεσμα να εξασφαλίζεται υψηλή ακρίβεια δόσης και συνέπεια κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

SyrSpend® SF.

Παραδείγματα συνταγών

Λοίμωξη του Ουροποιητικού Συστήματος

Nitrofurantoin **2 mg/mL**
σε SyrSpend® SF PH4 NEO

5-7 mg/kg/ημέρα

Δόσεις ανά ημέρα
4 (κάθε 6 ώρες).

Διάρκεια θεραπείας
7 έως 10 ημέρες (σύμφωνα με τις οδηγίες του ιατρού).

Πνευμονία

Amoxicillin **50 mg/mL**
σε SyrSpend® SF PH4 NEO

80-90 mg/kg/ημέρα

Δόσεις ανά ημέρα
2 ή 3 (κάθε 12 ή 8 ώρες).

Διάρκεια θεραπείας
7 έως 10 ημέρες (σύμφωνα με τις οδηγίες του ιατρού).

Γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση

Omeprazole **2 mg/mL**
σε SyrSpend® SF ALKA

Βρέφη: 1 mg/kg/ημέρα

> 5 kg < 10 kg: 5 mg

> 10 kg < 20 kg: 10 mg

> 20 kg: 20 mg

Δόσεις ανά ημέρα
1 (κάθε 24 ώρες).

Διάρκεια θεραπείας
Έως 4 εβδομάδες (σύμφωνα με τις οδηγίες του ιατρού).

Επιληψία

Phenobarbital **9-15 mg/mL**
σε SyrSpend® SF PH4 NEO

80-90 mg/kg/ημέρα

Δόσεις ανά ημέρα
2 ή 3 (κάθε 12 ή 8 ώρες).

Διάρκεια θεραπείας
7 έως 10 ημέρες (σύμφωνα με τις οδηγίες του ιατρού).

Ψυχικές διαταραχές Διαταραχή ελλειμματικής προσοχής/υπερκινητικότητας (ΔΕΠΥ)

Clonidine **0.1 mg/mL**
σε SyrSpend® SF PH4 NEO

Αρχική δόση: 0.1 mg/ημέρα

Δόση συντήρησης: 0.1-0.4 mg/ημέρα

Δόσεις ανά ημέρα
1 (κάθε 24 ώρες).

Διάρκεια θεραπείας
Σύμφωνα με τις οδηγίες του ιατρού.

Ψυχικές διαταραχές Άγχος

Sertraline **10 mg/mL**
σε SyrSpend® SF PH4 NEO

Αρχική δόση: 25 mg/ημέρα

Δόσεις ανά ημέρα
1 (κάθε 24 ώρες).

Διάρκεια θεραπείας
Σύμφωνα με τις οδηγίες του ιατρού.

Ψυχικές διαταραχές Κατάθλιψη

Fluoxetine **20 mg/mL**
σε SyrSpend® SF PH4 NEO

Αρχική δόση: 25 mg/ημέρα

Δόσεις ανά ημέρα
1 (κάθε 24 ώρες).

Διάρκεια θεραπείας
Σύμφωνα με τις οδηγίες του ιατρού.

Βιβλιογραφικές Αναφορές

- Ranmal, S. R. et al. Methodologies for assessing the acceptability of oral formulations among children and older adults: a systematic review. *Drug Discov Today* 23, 830 - 847 (2018).
- Walsh, J., Ranmal, S. R., Ernest, T. B. & Liu, F. Patient acceptability, safety and access: A balancing act for selecting age-appropriate oral dosage forms for paediatric and geriatric populations. *Int J Pharm* 536, 547 - 562 (2018).
- Keating, A. V. et al. Multi-Methodological Quantitative Taste Assessment of Anti-Tuberculosis Drugs to Support the Development of Palatable Paediatric Dosage Forms. *Pharmaceutics* 12, 369 (2020).
- Liu, F. et al. Patient-Centered Pharmaceutical Design to Improve Acceptability of Medicines: Similarities and Differences in Paediatric and Geriatric Populations. *Drugs* 74, 1871-1889 (2014).
- Ranmal, S. R., Cram, A. & Tuleu, C. Age-appropriate and acceptable paediatric dosage forms: Insights into end-user perceptions, preferences and practices from the Children's Acceptability of Oral Formulations (CALF) Study. *Int J Pharm* 514, 296 - 307 (2016).
- Salunke, S., Brandys, B., Giacoia, G. & Tuleu, C. The STEP (Safety and Toxicity of Excipients for Paediatrics) database: Part 2 - The pilot version. *Int J Pharm* 457, 310 - 322 (2013).
- Standing, J. F. & Tuleu, C. Paediatric formulations - Getting to the heart of the problem. *Int J Pharm* 300, 56 - 66 (2005).
- Dijkers, E., Polonini, H. & Ferreira, A. de O. Always the Right Dose? Content Uniformity in Over 100 Different Formulations Tested. *Int J Pharm Compd* 24, 408 - 412 (2020).
- Aronson, J. K., Heneghan, C. & Ferner, R. E. Drug shortages. Part 1. Definitions and harms. *Br J Clin Pharmacol* 89, 2950 - 2956 (2023).
- Aronson, J. K., Heneghan, C. & Ferner, R. E. Drug shortages. Part 2: Trends, causes and solutions. *Br J Clin Pharmacol* 89, 2957 - 2963 (2023).