

Tytuł: Bezdech wcześniaków i niemowląt - patofizjologia, farmakoterapia. Aktualne rekomendacje / Apnea of prematurity and apnea of infancy - pathophysiology, pharmacotherapy. Current recommendations

Słowa kluczowe: BEZDECH WCZEŚNIAKÓW METYLOKSANTYNY KOFEINA DOMOWE
MONITOROWANIE BEZDECHÓW BEZDECH NIEMOWŁĄT

Keywords: HOME APNEA MONITORING CAFFEINE CITRATE METHYLYXANTHINES APNEA OF
PREMATURITY APNEA OF INFANCY

Autorzy:

Barbara Królak-Olejek - <p>Katedra i Klinika Neonatologii UM we Wrocławiu, Uniwersytecki Szpital Kliniczny, ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław</p> <p> </p>

Streszczenie:

Bezdech wcześniaków (ang. apnea of prematurity, AOP) jest częstym problemem klinicznym współczesnej neonatologii, wymagającym diagnostyki i stosownej terapii. Prawdopodobnie jest zaburzeniem rozwojowym i odzwierciedleniem „fizjologicznej” niedojrzałości ośrodków oddechowych. W artykule przedstawiono patofizjologię z uwzględnieniem mechanizmów obwodowych i ośrodkowych, w tym neuroprzekaźników, oraz czynniki wyzwalające bezdech. Omówiono mechanizm działania i farmakokinetykę metyloksantyn stosowanych w leczeniu bezdechu wcześniaków. Na podstawie najnowszej literatury przedstawiono zalecenia dotyczące stosowania cytrynianu kofeiny u noworodków urodzonych przedwcześnie - dawki i czas leczenia. Omówiono mechanizm działania kofeiny, jej właściwości farmakokinetyczne, efekt kliniczny i bezpieczeństwo terapii w okresie noworodkowym. Przedstawiono także ostatnie rekomendacje AAP dotyczące monitorowania bezdechów u wcześniaków po wypisaniu ze szpitala.

Abstract:

Apnea of prematurity (AOP) remains a major clinical problem in present neonatology, requiring diagnosis and appropriate therapy. AOP is probably a developmental disorder and manifestation of “physiological” immaturity of respiratory control. Pathophysiology including the peripheral and central mechanisms and neurotransmitters and conditions connected with AOP have been described. The mechanism of action and pharmacokinetics of methylxanthines have been discussed. Based on recent literature, recommendations for the caffeine citrate in neonates born prematurely - the dose and duration of treatment have been presented. This review is an update based on current knowledge of mechanism of action, pharmacologic properties, clinical effects and safety of caffeine in the neonatal period. Recommendations of the AAP regarding the appropriate use of home apnea monitoring in preterm infants after discharge from the hospital have been presented.