

В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РОССИЯН ПРЕОБЛАДАЕТ ПАТОЛОГИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ. В СТРАНЕ ЕЖЕГОДНО РЕГИСТРИРУЕТСЯ ОТ 27,3 ДО 41,2 МЛН СЛУЧАЕВ ГРИППА И ОРВИ. ОКОЛО МИЛЛИОНА НАШИХ СООТЕЧЕСТВЕННИКОВ СТРАДАЮТ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ (ХОБЛ), А ПО НЕОФИЦИАЛЬНЫМ ДАННЫМ, БОЛЬНЫХ ГОРАЗДО БОЛЬШЕ – 11 МЛН. В ЦЕЛОМ ЖЕ В МИРЕ НАСЧИТЫВАЕТСЯ 210 МЛН ЧЕЛОВЕК С ПОДОБНЫМ ДИАГНОЗОМ, И ИХ ЧИСЛО ВОЗРАСТАЕТ С КАЖДЫМ ГОДОМ. УСПЕХ В БОРЬБЕ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ, КОТОРУЮ ВОЗ ОБЪЯВИЛА СВОИМ ПРИОРИТЕТОМ, ВО МНОГОМ ЗАВИСИТ ОТ ТОГО, ПОЛУЧАЕТ ЛИ ПАЦИЕНТ ИНГАЛЯЦИОННУЮ НЕБУЛАЙЗЕРНУЮ ТЕРАПИЮ (ИНТ). О ТОМ, ЧТОБЫ КАЖДЫЙ, КТО В НЕЙ НУЖДАЕТСЯ, МОГ ОБЗАВЕСТИСЬ СООТВЕТСТВУЮЩИМ ПРИБОРОМ, ПОЗАБОТИЛАСЬ ЯПОНСКАЯ КОМПАНИЯ A&D, ЛИДИРУЮЩАЯ НА МИРОВОМ РЫНКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ.

Техника легкого дыхания

Облачко пара

С древних времен известно, что лучший способ ввести лекарство в дыхательные пути – вдохнуть воздушную взвесь его раствора (аэрозоль). Эффект от вдыхания паров эвкалиптового настоя, запаха чеснока и лука впервые описали Гиппократ и Авиценна, а Гален высоко ценил лечебное действие аэрозолей солевых частиц, содержащихся в морском воздухе. Но лишь в конце XX века были созданы приспособления для распыления лекарств и доказаны преимущества их вдыхания по сравнению с другими способами введения препаратов в организм пациентов с заболеваниями бронхов и легких.

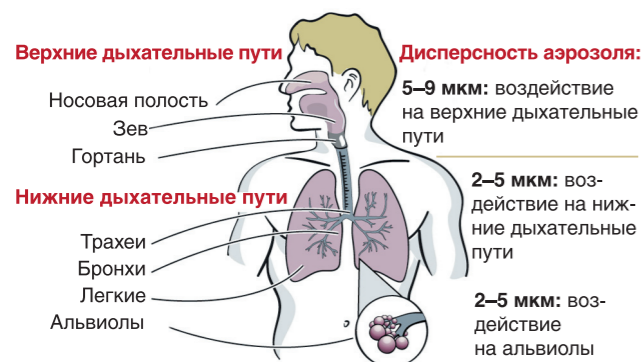
Облачко пара распыляемого аэрозоля по-латыни звучит как “nebula” – “туман”: отсюда и название прибора. Небулайзеры применяются для муколитической, бронхолитической, противовоспалительной и антибактериальной терапии. Благодаря небулайзеру можно подобрать оптимальную дозу ингаляционного препарата и доставить его в бронхи и легкие в самой эффективной форме – в виде частиц размером 1–5 мкм. Те, что больше 10 мкм, осаждаются в полости носа

и ротоглотке, 5–10 мкм – в ротоглотке, гортани и трахее, 2–5 мкм – в нижних дыхательных путях, менее 2 мкм – в альвеолах. А частицы меньше 0,5 мкм остаются взвешенными в воздухе и выходят наружу при выдохе, не оказывая терапевтического действия.

“Введение лекарственных средств через небулайзер ускоряет выздоровление при простуде, бронхите, воспалении легких, помогает взять под контроль бронхиальную астму и другие заболевания дыхательной системы у детей и взрослых, что делает их незаменимыми в клинической практике”, – говорит Евгений Григорьевич Фурман, д-р мед. наук, профессор кафедры педиатрии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов Пермской государственной академии имени академика Е.А. Вагнера.

Важность ИНТ при заболеваниях дыхательной системы подтверждают, в частности, клинические исследования небулайзеров CN-231, UN-232 и UN-233 японской компании A&D, выполненные на базе отделения стенозов верхних дыхательных путей Пермской детской ГКБ № 3.

57 детей в возрасте от 6 месяцев до 14 лет врачи разделили на три группы: с острым ларингитом и стенозирующим ларинготрахеитом (12%), острым бронхитом и бронхообструктивным синдромом (19%) и ОРВИ (69%). У 83% больных из 1-й группы одышка исчезла уже через 2 дня, а из 3-й группы – через 3–5 суток после начала лечения. Во 2-й группе кашель стал продуктивным уже с первого дня, а в 3-й – в течение трех дней ИНТ (курс составлял до 10 дней). Специалисты пришли к выводу, что “небулайзеры CN-231, UN-232 и UN-233 – эффективные приборы для ИНТ заболеваний верхних и нижних дыхательных путей. Приборы удобные и безопасные в применении, имеют хороший дизайн и могут применяться как в клинических условиях, так и для проведения домашней ингаляционной терапии по назначению и под контролем лечащего врача”.



Преимущества ИНТ

- Быстрая доставка лекарства к месту, где оно должно действовать (верхние или нижние дыхательные пути, альвеолы).
 - Снижение риска системного побочного эффекта при ингаляционном введении препарата.
 - Возможность применения у больных, не переносящих порошковые дозированные ингаляторы.
 - Нет сопутствующих веществ – пропеллентов и не нужно делать форсированный вдох с одновременным нажатием на колпачок устройства, как в аэрозольных дозирующих ингаляторах.
 - Можно применять даже у маленьких детей.
 - Универсальность: небулайзеры используются в больнице, поликлинике, санатории, дома и даже автомобиле (при обеспечении врачебного наблюдения).
- Дополнительные преимущества при домашнем применении:*
- Экономия сил и времени, удобство – не нужно никуда идти, ИНТ проводится в привычных домашних условиях.
 - Возможность полного соблюдения правил ингаляционной терапии: ее проводят через 1–1,5 ч после еды и физической нагрузки, после сеанса нельзя выходить на улицу в течение 15 мин.

Один из трех на выбор

ИНТ можно использовать не только для лечения заболеваний органов дыхания, но и для их профилактики. Выбор между разными моделями определяется задачами терапии, а между производителями – соотношением цены и качества. В этом плане выигрывают позицию занимают приборы от A&D: это качественные, надежные, простые в использовании и доступные по цене ингаляторы для всей семьи.

- Универсальный компрессорный ингалятор CN-231 с защитой от перегрева и таймером отключения позволяет доставлять в дыхательную систему широкий спектр ингаляционных препаратов. Лекарственный раствор при применении данного вида ингалятора проникает преимущественно в нижние дыхательные пути.



- Универсальный ультразвуковой ингалятор UN-231 отличается компактностью и небольшим весом (всего 185 г). Его можно повсюду носить с собой в сумочке или фирменном кейсе, чтобы делать ингаляции по мере необходимости. Это особенно важно для пациентов с бронхиальной астмой и другими хроническими заболеваниями органов



дыхания. В отличие от компрессорных небулайзеров, ультразвуковой UN-231 работает бесшумно, причем не только от аккумуляторной батареи, но и от сетевого и автомобильного адаптера. Ингалятор управляется одной кнопкой и снабжен таймером на 10 мин. Использование респираторных масок (для детей и взрослых) обеспечивает не только комфорт, но и высокую концентрацию лекарственного аэрозоля во вдыхаемом воздухе. В этой модели лекарственный

раствор более эффективно действует в области верхних дыхательных путей.

Технические характеристики этих двух приборов схожи. Средний размер частиц в CN-231 – 4 мкм, UN-231 – 5 мкм, а скорость распыления раствора – 0,2 мл/мин и 0,2–0,5 мл/мин соответственно.

- Универсальный ультразвуковой ингалятор UN-233 с инновационной МЕСH-технологией распыления лекарств (скорость – 0,2 мл/мин, размер частиц – менее 5 мкм) сочетает преимущества компрессорного и ультразвукового прибора. Аэрозоль здесь образуется в результате прохождения лекарственного раствора через микроскопические отверстия в вибрирующей мембране, напоминающей сетку (по-английски – MESH). Революционная технология позволяет использовать ВСЕ препараты, разрешенные для ИНТ (антибиотики, муколитики, ингаляционные кортикостероиды, антисептики), не говоря о минеральной воде, благодаря чему один прибор можно применять при самых разных заболеваниях дыхательных путей. Он делает процесс ингаляции максимально эффективным, удобным и экономичным с точки зрения расходования препарата, преобладающее проникновение лекарственного раствора происходит в нижние дыхательные пути.



Компактный ингалятор работает бесшумно, весит всего 98 г и легко помещается в дамскую сумочку, карман мужского пиджака, бардачок автомобиля. Прибор всегда под рукой, что делает ИНТ доступной в любое время. Положение аппарата не имеет значения: ингаляция возможна под любым углом в течение 10 секунд без контакта с сеткой. Прибор управляется одной кнопкой, хранится в специальной сумочке и при всей своей высокой технологичности отличается доступной ценой.

Денис Ковалев,
д-р мед. наук, профессор РГМУ