

Астма-школа-2



Попова Светлана Александровна
– врач-пульмонолог высшей категории
отделения первичной специализированной
медико-санитарной помощи Бюджетного
учреждения Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры «Окружная клиническая
больница»

Лечение астмы

Основная цель лечения – достижение контроля за течением заболевания.

Но только 60% пациентов правильно понимают и соблюдают рекомендации лечащего врача, своим собственным бездействием или ошибками провоцируя обострения болезни

Препараты для лечения астмы

Симптоматические (скорая помощь)

- Сальбутамол
- Беродуал
- Ипратерол
- Асмасол
- Фенипра

Базисные (лечебные)

- Симбикорт
- Серетид
- Фостер
- Пульмикорт
- Релвар
- Треледжи
- Энерзейр

Симптоматическое лечение

Это препараты, применяемые для быстрого снятия спазма бронхов (бронхолитики). Они начинают действовать через 1-2 минуты – Беродуал (Асмасол, Фенипра) 20\0,5 мкг или Сальбутамол 100 мкг.

За 1 приём можно вдохнуть не более 1-2 дозы, а за сутки – не более 6 доз! В связи с их одновременным воздействием на рецепторы сердца при более частом их употреблении могут возникнуть нарушения ритма сердца.



Препараты «скорой помощи»



Пролонгированные бронхолитики

(ДДБА и теофиллины)

Существуют бронхолитики длительного действия (до 12 час)

— **Сальметерол, Форадил**, а также теофиллины
длительного действия — **Теопек, Теотард** в таблетках.

Для экстренной помощи их принимать нельзя!

Базисная терапия

- Эти препараты оказывают противовоспалительное действие, направленное на устранение отека слизистых бронхиального дерева и уменьшение слизиобразования
- Для лучшей, более глубокой доставки лечебного вещества к мелким бронхам используется комбинация гормонального (противовоспалительного) и бронхорасширяющего вещества в фиксированной дозе

Базисные (лечебные) препараты



Базисные (лечебные) препараты



Особенности лечения

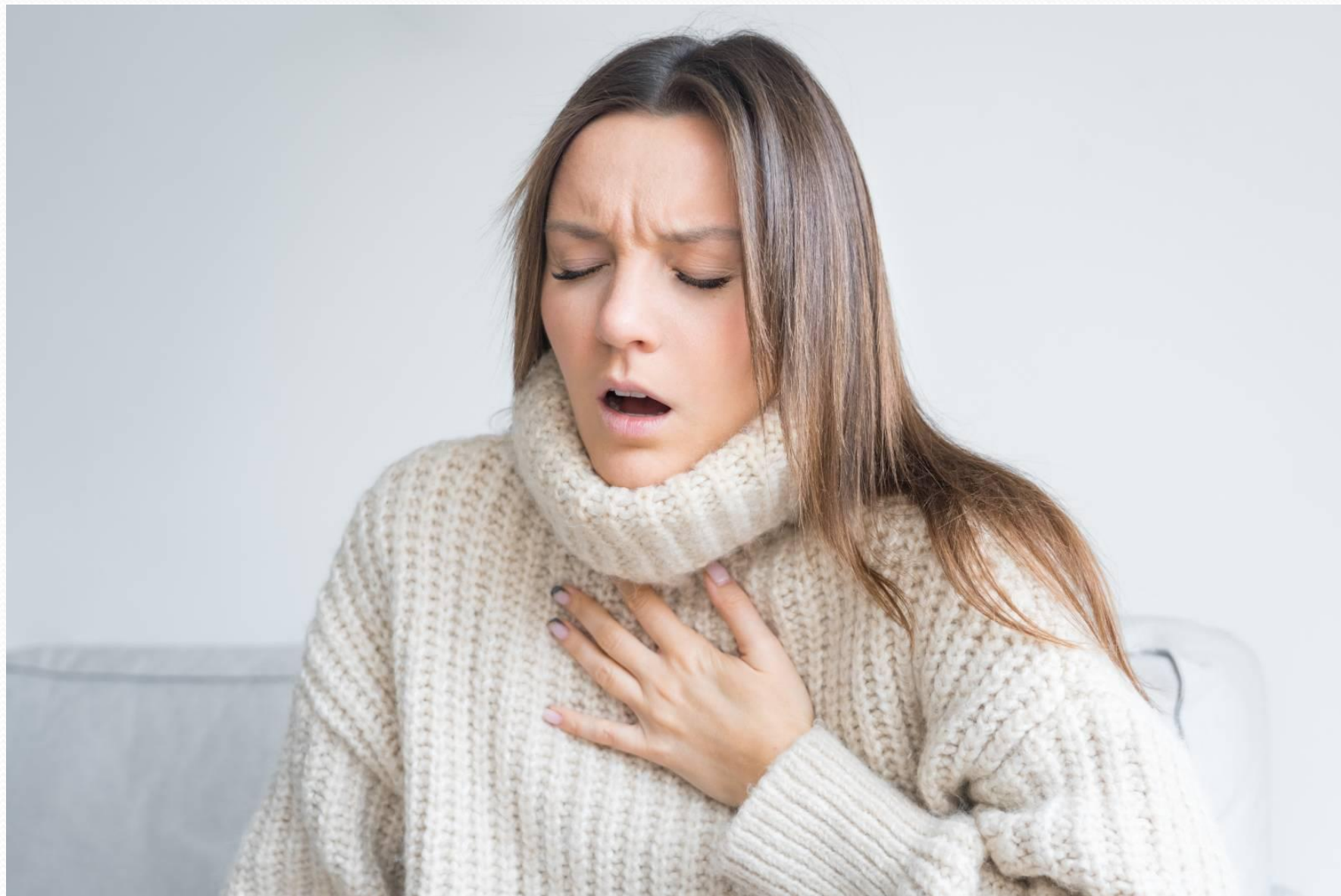
Соблюдение правильной техники ингаляций важно для получения эффекта лечения. Комбинированные базисные противовоспалительные препараты (бронхолитик + стероид) являются взаимозаменяемыми и при отсутствии одного препарата можно заменить на другой. Так, например, при отсутствии у пациента Симбикорта можно ингалировать другой комбинированный препарат – Фостер, Серетид, Релвар и т.д.

В связи с отсроченным началом воздействия базисных (противовоспалительных) препаратов (от 40 мин до 2 час) - купировать этими препаратами удушье невозможно. Исключения составляют комбинированные базисные препараты, содержащие Формотерол, который начинает бронхорасширяющее воздействие через 1-2 мин (Симбикорт, Фостер)

Антагонисты лейкотриеновых рецепторов

Эти препараты оказывают дополнительное противовоспалительное воздействие преимущественно при аллергической и аспириновой астме.

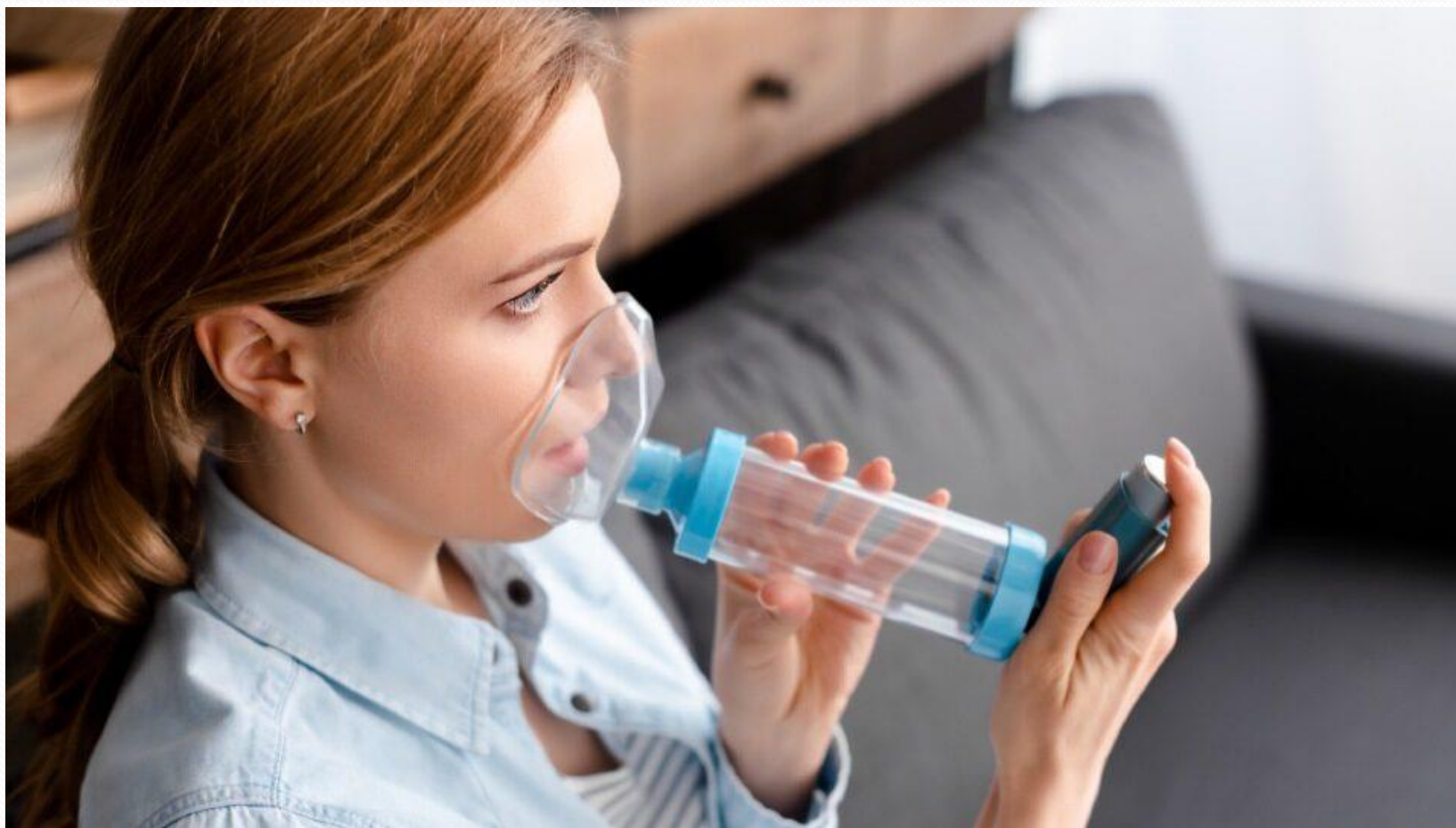
При выраженных проявлениях аллергических заболеваний (дерматит, аллергический ринит) могут применяться антигистаминные препараты – Эриус, Зиртек и т.д. коротким курсом (не более 7-10 дней)



Особенности астмы у женщин

- В детстве мальчики болеют астмой чаще, чем девочки. Но в период полового созревания возникновение астмы у девочек увеличивается почти в два раза. Это связано с влиянием женских половых гормонов.
- Женские гормоны могут ухудшать течение астмы перед и во время менструации, во время беременности и в климактерический период
- Астма возникшая впервые после менопаузы трудно поддается контролю

Использование Спейсера



Что такое Спейсер

Для улучшения доставки аэрозольного лекарства в бронхиальное дерево рекомендуется использовать пластиковые камеры – спейсеры, особенно тем, кто плохо синхронизирует вдох и нажатие на дно баллончика. При нарушении техники ингалирования в бронхиальное дерево попадает лишь 25% нажатой дозы, что значительно снижает эффективность препарата

- снять защитный колпачок с аэрозольного ингалятора, встряхнуть ингалятор и вставить его в спейсер
- сделать в сторону глубокий вдох-выдох
- нажать на ингалятор, чтобы лекарство попало в спейсер
- сразу обхватить мундштук спейсера губами, сделать глубокий вдох
- задержать дыхание на 10 секунд, затем выдохнуть
- отсоединить ингалятор от спейсера, прополоскать рот

Использование небулайзера



Небулайзер

Для более интенсивной терапии бронхоспастического синдрома , более глубокой доставки лекарственного препарата применяется доставка жидких форм лекарств через небулайзер (способ превращения жидкой лекарственной формы с помощью струи воздуха в туманообразное состояние)



Небулайзер

- Для небулайзерной терапии применяются только компрессорные небулайзеры с распылением частиц лекарства не менее 5 микрон. Для доставки в дыхательные пути с противовоспалительной целью (снятия отека стенок бронхов) применяется суспензия Пульмикорта (Пульмибуд), а для расширения бронхов при выраженном бронхоспазме – раствор Беродуала
- В случаях учащения симптомов и увеличения потребности в препаратах «скорой помощи» необходимо удвоить дозу принимаемого базисного противоастматического препарата. Если в течение суток не наступает облегчения симптомов – необходимо проконсультироваться с врачом

Препараты для небулайзерной терапии

- Средства, расширяющие бронхи
 - Сальбутамол, Беродуал
- Препараты, разжижающие мокроту
 - Ингасалин, Лазолван
- Противовоспалительные средства
 - Будесонид (Пульмикорт)

Причины обострения астмы

- контакт с аллергеном
- инфекция вирусная или бактериальная
- снижение дозы базисных препаратов или их самовольная отмена при хорошем самочувствии
- неадекватно подобранная терапия
- физическая нагрузка
- смена климата
- нервный стресс
- резкая перемена погоды
- резкие запахи
- высокая влажность
- эмоциональный стресс
- выход на холодный воздух
- прием лекарственных средств (НПВС: аспирин, диклофенак, нимесулид)

Помощь при приступе

- принять вынужденную позу (ортопноэ) : сесть на стул или кровать, опереться об нее вытянутыми руками, наклонить туловище вперед. При таком положении диафрагма опускается и объем легких увеличивается, что облегчает дыхание.
- принять препарат «скорой помощи» –Беродуал (Асмасол, Фенипра) или Сальбутамол. При вдыхании взвесь препарата проникает в дыхательные пути и быстро вызывает их расширение

Помощь при приступе удушья

- Купировать приступ базисными препаратами нельзя в связи с отсроченным началом их (от 40 мин до 2 час).
- Исключение составляют комбинированные базисные препараты, содержащие Формотерол, который начинает бронхорасширяющее воздействие через 1-2 мин (Симбикорт, Фостер)

Контроль над астмой

- отсутствие симптомов астмы в дневное время (или ≤ 2 эпизодов в неделю)
- отсутствие ограничений в повседневной активности, включая физические упражнения
- отсутствие ночных симптомов или пробуждений из-за астмы
- отсутствие потребности в препаратах неотложной помощи (или ≤ 2 эпизодов в неделю)
- нормальные или близкие к нормальным показатели функции легких
- отсутствие обострений