



Кушнір Л.Д.

ОСОБЛИВОСТІ НЕБУЛАЙЗЕРНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ВЕНТИЛОРУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ

Кафедра внутрішньої медицини та інфекційних хвороб

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Небулайзерна терапія є одним із ефективних методів інгаляційного лікування осіб із загостреннями хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ).

Метою дослідження нашого дослідження стало визначення ефективності небулайзерного застосування вентилору у хворих на ХОЗЛ з II-ою стадією захворювання.

Обстежено 27 хворих на ХОЗЛ з II-ою стадією захворювання (основна група), яким до базисної терапії (лораксон, амброксол, сульфокамфокаїн, фліксотид, ацетилцистеїн) був доданий Вентилор при використанні небулайзера, 23 хворих на ХОЗЛ з II-ою стадією захворювання, які отримували базисну терапію (контрольна група). Встановлено, що у обстежених основної групи відзначається покращання загального самопочуття, зниження проявів бронхообструктивного синдрому (задухи, кашлю) вже на 2-3 добу, нормалізація показників функції зовнішнього дихання (ОФВ1, ЖЕЛ, ФЖЕЛ, МВЛ) на 5-7 добу, тоді як у пацієнтів контрольної групи покращання загального самопочуття наступало на 4-6 добу, нормалізація показників функції зовнішнього дихання (ОФВ1, ЖЕЛ, ФЖЕЛ, МВЛ) на 8-11 добу.

Отже, при додатковому застосуванні Вентилора від ТМ «Фарсіфарм» у хворих на ХОЗЛ з II-ою стадією захворювання відзначається інтенсифікація відновлювальних процесів при відсутності розвитку побічної дії у вигляді тахікардії. Включення Вентилора у схеми лікування хворих на ХОЗЛ дозволить суттєво подовжити період ремісії, знизити частоту рецидивування та покращити якість життя хворих.

Малкович Н.М., Марунчик С.Л.*, Белорусова Л.О.*

ПОТЕНЦЮВАННЯ ДІЇ АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ЗАСОБІВ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ДОЗОВАНИХ ЕФІРООЛІЙНИХ ПРЕПАРАТІВ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ ІЗ ЗАГОСТРЕННЯМ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ

Кафедра пропедевтики внутрішніх хвороб

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

*КМУ «Міська клінічна лікарня № 3», м. Чернівці **

Препарати з вмістом ефірних олій здавна застосовуються в медицині завдяки широкій палітрі лікувальної дії. В клінічній пульмонології в основному використовуються ефірні олії евкаліпту та ялиці, їх комбінація застосовується як зовнішньо, так і всередину, володіючи зігрівальною, протизапальною, антисептичною, муколітичною, експекторальною активностями, здатністю нормалізувати муко-ціліарний кліренс бронхів та назальної слизової.

В лікуванні хворих із інфекційним загостренням хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ) нами апробований препарат ГелоМіртол форте (G.Pohl Boskamp, Німеччина), основою якого є стандартизований екстракт миртолу. До складу екстракту включені три монотерпени: А-пінен, д-лімонен та 1,8-цинеол або евкаліптол.

Застосування ГелоМіртолу форте апробоване у мультицентровому подвійному сліпому плацебо-контрольованому дослідженні. Встановлено, що у порівнянні з комбінацією цефуроксиму та амброксолу за декількома критеріями препарат виявився більш активним та викликав більш виражене пришвидшення клінічного ефекту. Доведено, що миртол потенцією дію антибіотиків при лікуванні ХОЗЛ в стадії інфекційного загострення, особливо при вірусній етіології захворювання, коли призначення антибіотиків є недоцільним. Ще однією перевагою засобу є відсутність ризику розвитку бактеріальної резистентності. Безумовною перевагою засобу виявилась його значна муколітична активність, в тому числі здатність розріджувати слизовий та гнійний вміст придаткових пазух носа та, відповідно, стимулювати його евакуацію. Це дозволило широко застосовувати препарат в лікуванні хворих на ХОЗЛ із супутніми гострими та хронічними синуситами та наявністю ретроназального затікання. Використання препарату було обмежене у осіб із загостреннями хронічних захворювань шлунка та кишечника, хронічного гелатиту, при жовчечкам'яній хворобі. В період ремісії хронічного гастродуоденіту та виразкової хвороби шлунка та дванадцятипалої кишки призначення ГелоМіртолу форте не викликало дискомфорту, оскільки капсули є кишковорозчинними. З іншого боку, стимулювальний вплив препарату на травні залози може з успіхом використовуватися у пацієнтів з гіпоацидними станами, гіпотонічною дискінезією жовчного міхура, дисбіозами кишечника.

Вітчизняний комплекс Інгалар (АТ «Галичфарм», корпорація «Артеріум») включає окрім евкаліптової та ялицевої олій ще олію м'яти, терпентинову олію та ментол, розчинені у вазеліновій олії. Зовнішнє використання Інгалару має кілька модифікацій. Це, насамперед, парові інгаляції, що спричиняють значну протинабрякову, протизапальну, муколітичну та антисептичну дію у пацієнтів із загостренням ХОЗЛ, що страждають на супутні риніт, риносинусит, фарингіт, ларингіт, трахеобронхіт. Опосередковане, напярме інгалювання активних середників Інгалару реалізується при розтираннях, легкому масажі грудної клітки з кількома краплями цього препарату.