

Профилактика и лечение рецидивирующих вирус-ассоциированных обструктивных бронхитов у детей дошкольного возраста

розділ: Захворювання дихальних шляхів у дітей, дата: 05.09.2013, автор: Пеньков А. Ю. Пасечник И. П.



Для профилактики вирус-ассоциированных обструктивных бронхитов у детей дошкольного возраста, страдающих повторными вирус-ассоциированными обструктивными бронхитами рекомендуется:

- прерывистый курс ингаляционных глюкокортикоидов в высоких дозах, начатых при первых симптомах ОРИ, до появления обструкции, длящийся до 10 дней. Флутиказона пропионат (небулы - «Фликсотид» 0,5 мг/2 мл., 2 мг/2 мл.) до 1 мг. - ингаляции два раза в день или будесонид (небулы - «Пульмикорт» 0,25 мг/1 мл., 0,5 мг/1 мл) до 1 мг при помощи небулайзера два раза в день.

Рекомендуется ежедневное использование ингаляционных глюкокортикоидов в стандартных дозах у пациентов, которые продолжают испытывать тяжелые или повторяющиеся эпизоды обструкций, несмотря на прерывистый курс высоких доз ингаляционных глюкокортикоидов. Такой подход может быть рассмотрен и у пациентов с тяжелыми обструкциями, требующих госпитализации или требующих частых курсов оральных системных глюкокортикоидов. Вследствие такой терапии может быть незначительное отставание в росте.

НЕ рекомендуется использование оральных глюкокортикоидов в начале ОРИ до появления обструкции. За исключением пациентов, которые в анамнезе имели тяжелые вирус-ассоциированные обструкции с госпитализацией, пациентов с факторами риска по развитию астмы (семейный анамнез, атопия) и тех, которые в настоящее время ежедневно получают ингаляционные глюкокортикоиды, в связи с частыми обострениями, а также тех пациентов, которые не откликнулись на профилактику высокими дозами ингаляционных глюкокортикоидов в

прошлом.

Для лечения острого повторяющегося вирус - ассоциированного обструктивного бронхита у детей до 3-5 лет рекомендуется:

- использовать ингаляционные бета-агонисты короткого действия такие как сальбутамол («Вентолин») при помощи небулайзера (небула - 2,5 мг в 2,5 мл) в солевом растворе (до 4 мл, но не менее 2 мл) в дозе 0.15 мг/кг разовая доза (максимум 5 мг). Ингаляцию при необходимости можно повторять каждые 20 минут в данной дозировке, но не более 3 доз. Затем через 1-4 часа при необходимости, но не более 4 раз в сутки.

Препарат можно вводить при помощи спейсера и дозирующего аэрозольного ингалятора «Вентолин» 1-2 дозы (100 мкг/в одной ингаляционной дозе) не более 4 раз в сутки, т.о. не более 8 доз .

НЕ рекомендуется использование ингаляционных глюкокортикоидов.

НЕ рекомендуется использование оральных глюкокортикоидов. За исключением тех пациентов, которые имеют симптомы тяжелой обструкции и факторы риска по развитию астмы (семейный анамнез, атопия), а также тех, кто откликнулся на применение оральных глюкокортикоидов в прошлую обструкцию и тех, кто уже ежедневно использовал ингаляционные глюкокортикоиды при обструкциях или имеет частые обострения.

Ежедневное использование или прерывистый курс монтелукаста (Препарат «Сингуляр» принимают внутрь 1 раз/сут независимо от приема пищи) может быть альтернативой глюкокортикоидам, особенно у пациентов, которые не переносят ежедневное использование ингаляционных глюкокортикоидов.