



Надежда КНЯЖЕСКАЯ

Легкое лечение тяжелой астмы

К чему стремится каждый болеющий человек? Конечно, выздороветь. Не страдать от боли, спокойно спать ночью и радоваться жизни днем. Чувствовать себя таким же активным, как все. В общем, жить полноценной жизнью.

Того же самого хочет каждый пациент с бронхиальной астмой. И хотя астма – хроническое заболевание, эти цели вполне достижимы в результате лечения. Больше того, эти цели закреплены в международных рекомендациях, где говорится, что главной задачей лечения астмы является достижение контроля болезни с помощью адекватной медикаментозной терапии. Контролируемая астма означает, что у пациентов отсутствуют симптомы болезни и потребность в препаратах неотложной помощи (или они минимально выражены), нет ограничений в повседневной деятельности и крайне низка частота обострений.

У пациентов с тяжелым течением астмы достигнуть и поддержи-

вать контроль болезни достаточно сложно, даже если лечение выбрано правильно и пациент следует всем указаниям врача. Это связано с нестабильностью течения астмы: пациенты реагируют обострениями и “неблагоприятными днями” на вирусные инфекции, контакты с аллергенами и сигаретным дымом, эмоциональные и физические нагрузки. Жизнь этих людей ограничивается риском приступов удушья, а ведь чаще всего они являются активными членами общества, учатся или работают.

Новым способом для достижения контролируемого течения бронхиальной астмы является стратегия SMART – терапия единым ингалятором (симбикортом). Симбикорт

содержит в себе два лекарства – противовоспалительное (будесонид) и бронхорасширяющее (формотерол). При использовании стратегии SMART симбикорт применяется не только планоно (для контроля воспалительного процесса), но и для немедленного облегчения симптомов астмы.

Почему симбикорт?

Почему именно симбикорт был выбран в качестве единого ингалятора для базисного лечения и для купирования симптомов астмы? Это обусловлено особенностями его компонентов.

Основное лечебное действие оказывает будесонид. Из всех ингаляционных глюкокортикостероидов будесонид имеет наиболее благоприятное соотношение эффективности и безопасности, что подтверждено в значительном количестве исследований. Благодаря этому будесонид (в отдельном ингаляторе он называется пульмикорт) стал единственным ингаляционным гормоном, рекомендованным к применению у маленьких детей в возрасте от 6 месяцев, а также у беременных. Важно, что будесонид быстро начинает действовать, а увеличение его дозы при ухудшении контроля астмы предотвращает развитие обострения и снижает необходимость в назначении системных гормонов.



Кроме того, будесонид можно применять 1 раз в сутки без потери эффективности.

Возможность применения симбикорта для быстрого облегчения симптомов астмы обусловлена свойствами формотерола, который оказывает бронхорасширяющее действие уже на первой минуте после ингаляции (при этом продолжительность эффекта составляет 12 часов). Первоначально оксис (торговое название ингалятора формотерола) был зарегистрирован для планового лечения, а в последующем было проведено несколько клинических исследований, в которых изучалась возможность использовать оксис для купирования симптомов астмы. В наиболее крупном из них приняли участие более 18 тысяч пациентов из 24 стран, и использование оксиса для купирования приступов оказалось более эффективным, чем применение салбутамола.

Особое значение имеет ингалятор, в который “заряжен” симбикорт. Турбухалер — это многодозовый, активируемый вдохом порошковый ингалятор. Порошок в нем настолько мелкий, что практически не ощущается при ингаляции и на вкус. Новая версия Турбухалера снабжена счетчиком доз и имеет более удобный мундштук.

Стратегия SMART

Итак, стратегия SMART заключается в том, что симбикорт применяется и для поддерживающей ежедневной терапии, и для купирования симптомов (вместо короткодействующего бета-агониста — салбутамола или фенотерола). В клинических исследованиях было доказано, что симбикорт обладает необходимой быстротой бронхолитического эффекта и безопасен при необходимости увеличения дозы.

Лечение в режиме SMART не требует специального обучения тому, как самостоятельно изменять схему терапии. Пациент ежедневно применяет симбикорт в определенной поддерживающей дозе, которая назначается врачом, а также вдыхает



еще одну дозу симбикорта дополнительно при появлении одышки, хрипов или удушья. Для изменения дозы не требуется специальной оценки симптомов, при ухудшении и улучшении состояния коррекция дозы происходит автоматически. А поскольку вместе с бронхорасширяющим препаратом вводится и противовоспалительный компонент, это позволяет более эффективно предотвращать обострения астмы.

Максимальная доза симбикорта составляет 12 ингаляций в сутки, но на практике обычно требуется не больше 2–3 дополнительных ингаляций в день, а у большинства пациентов — не более 3–4 ингаляций в неделю. Таким образом, уменьшение частоты обострений и улучшение контроля астмы достигается при меньших суммарных дозах препаратов.

Кому назначается симбикорт в режиме SMART? Взрослым пациентам с подтвержденным диагнозом бронхиальной астмы среднетяжелого или тяжелого течения, которые нуждаются в терапии комбинированным препаратом, а также применяют ингаляционные бета-агонисты по потребности. Лечение единым ингалятором удобно и понятно большинству пациентов с бронхиальной астмой. Особенно важно использовать такой подход тем людям, которые забывают или отказываются пользоваться гормональным ингалятором, так как не ощущают мгновенного эффекта от его применения.

Использование режима SMART позволяет помочь и пациентам с

частыми и тяжелыми обострениями бронхиальной астмы. В клинических исследованиях было показано, что симбикорт в режиме SMART значительно сокращает риск тяжелых обострений астмы и необходимость в применении системных гормонов (притом, что суммарный объем терапии был меньше, чем в группе с традиционным лечением). Уменьшение лекарственной нагрузки особенно важно для пациентов со среднетяжелой и тяжелой астмой, которые иногда используют более высокие дозы препаратов, чем требует само течение болезни.

Справочник



СИМБИКОРТ — комбинированный противоастматический препарат, сочетающий в себе ингаляционный гормон будесонид и бронхолитик длительного действия формотерол. Согласно современным рекомендациям, может применяться как лекарство первой линии при среднетяжелой и тяжелой формах бронхиальной астмы. Обладает быстрым облегчающим действием. Более эффективен, чем повышение дозы одного ингаляционного гормона. Выпускается в виде ингалятора Турбухалер. Применяется по назначению врача.