



БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА У ДЕТЕЙ (лечение)

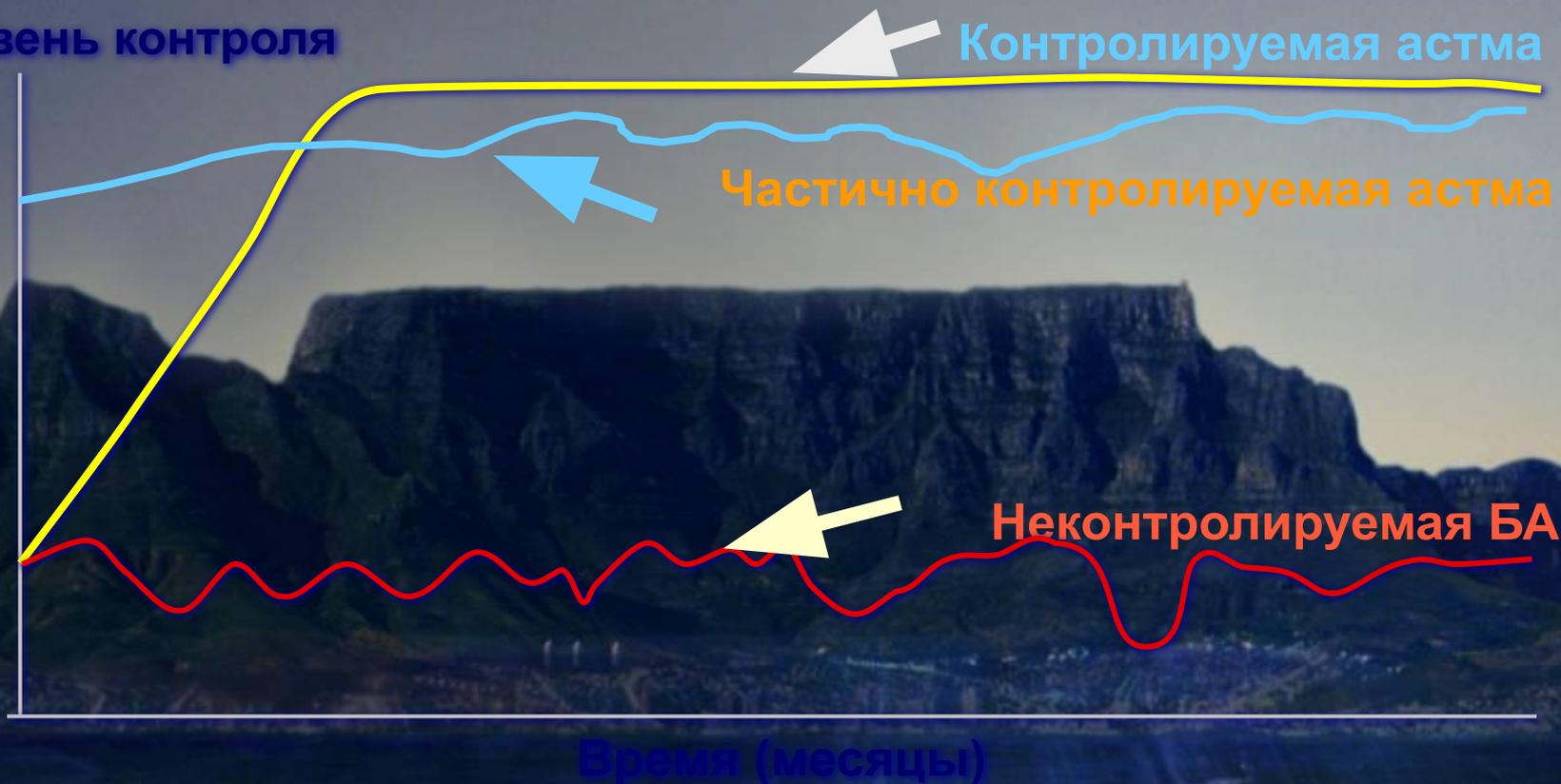
**Зав. кафедрой факультетской педиатрии,
д.мед.н. профессор
Светлана Николаевна Недельская**

План лекции

1. Актуальность
2. Этиология
3. Патогенез
4. Принципы диагностики
5. Принципы лечения и профилактика
6. Заключение

Цель лечения бронхиальной астмы у детей – полный контроль симптомов

Уровень контроля



GINA 2007: Уровни контроля над БА

Характеристики	Контролируемая БА (все перечисленное)	Частично контролируемая БА (наличие любого проявления в течение 1 недели)	Неконтролируемая БА
Дневные симптомы	Нет (≤ 2 эпизодов в неделю)	> 2 эпизодов в неделю	Наличие 3 или более признаков частично контролируемой БА в течение любой недели и/или...
Ограничение активности	Нет	Есть – любой выраженности	
Ночные симптомы/ пробуждения из-за БА	Нет	Есть	
Потребность в препаратах «скорой помощи»	Нет (≤ 2 эпизодов в неделю)	> 2 эпизодов в неделю	
Функция легких (ПСВ или ОФВ ₁)	Норма	$< 80\%$ от должного или лучшего показателя	
Обострения	Нет	≥ 1 за последний год	

*По определению, неделя с обострением – это неделя неконтролируемой БА.

Препараты, используемые для небулайзерной терапии

- Вентолин (в небулах 2,5 мл/2,5 мг в неразбавленном виде)
- Беродуал (раствор для ингаляций 20 мл во флаконах)
- При легком приступе 0,1 – 0,02 мл/кг однократно
- При приступе средней степени тяжести 0,15 – 0,03 мл/кг
- При тяжелом приступе 0,15 каждые 20 мин 3 дозы, затем 0,15 – 0,3 мл/кг каждые 3-4 часа.
- Длительная терапия 24 - 48 часов, по 0,25 каждые 4-6 часов.

Контроль над астмой как основная задача врача



GINA 2007:

“...Правомочно ожидать, что у большинства больных бронхиальной астмой контроль заболевания может и должен достигаться и поддерживаться”

Аллергенспецифическая иммуноterapia

- В настоящее время является единственно эффективным методом лечения, позволяющим влиять на естественное течение аллергических болезней и предотвращать развитие БА у пациентов, имеющих аллергический ринит.
- Применяются стандартизованные аллергенные вакцины.
- Под влиянием аллергенспецифической иммунотерапии отмечается тенденция к снижению реактивности бронхов, что позволяет достичь полного контроля над течением бронхиальной астмы.

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ !!!**



ANNE GEDDES