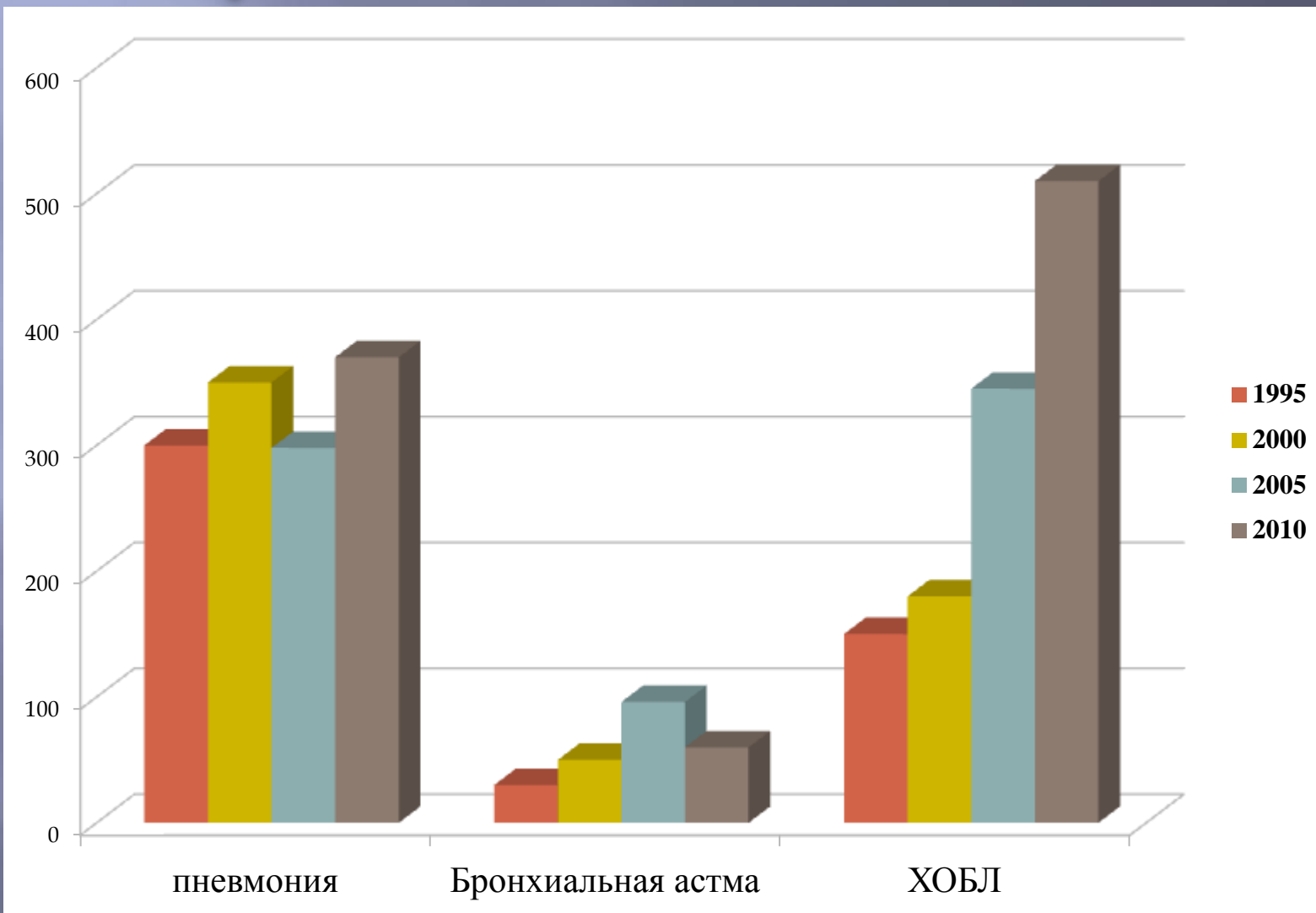


АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕСПИРАТОРНОЙ МЕДИЦИНЫ: 2012

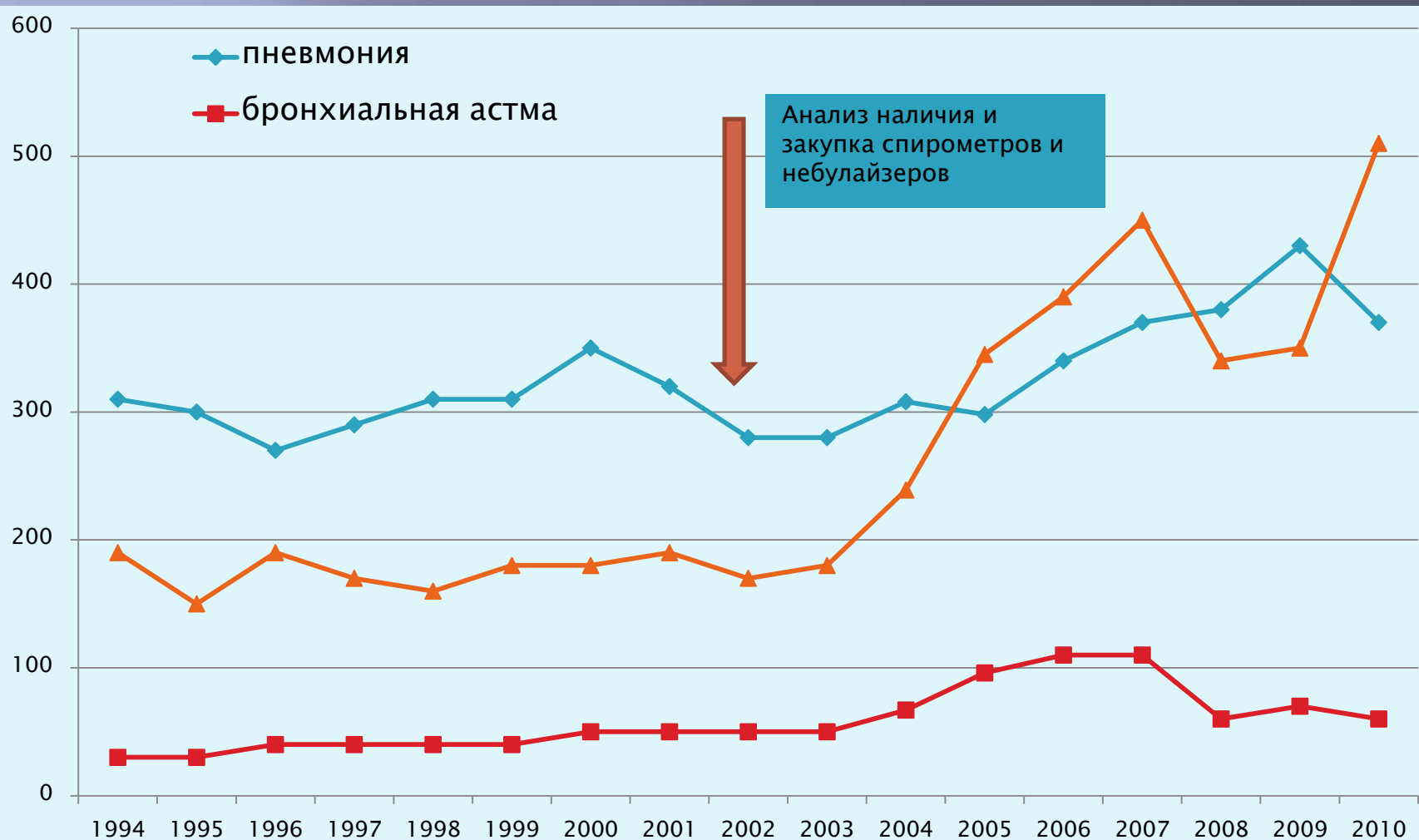
Визель Александр Андреевич,
дмн, профессор,
зав.кафедрой фтизиопульмонологии
ГБОУ ВПО КГМУ МЗСР России,
главный пульмонолог Минздрава РТ

6 апреля 2012 года. Ривьера.

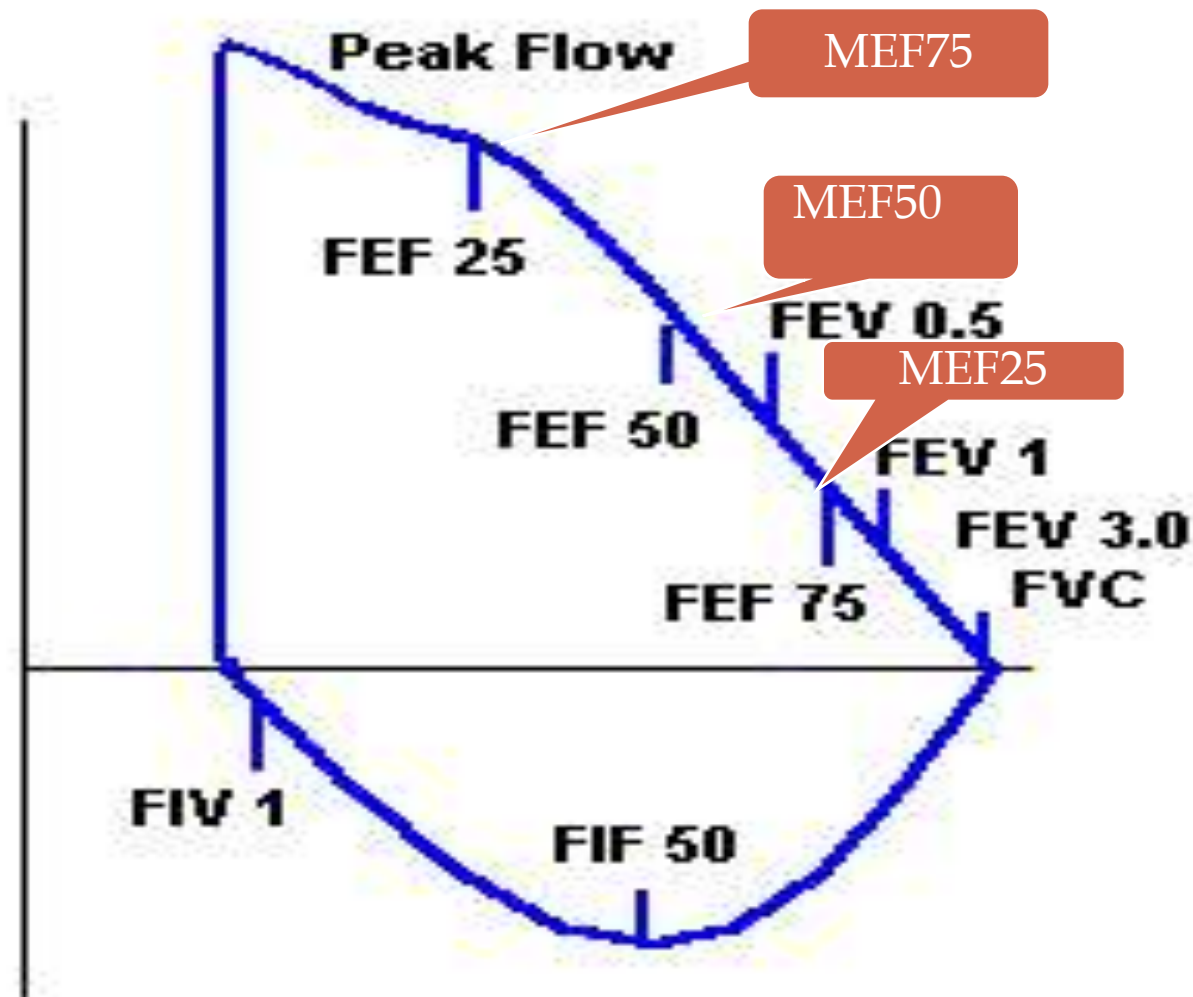
Татарстан: заболеваемость



Заболеваемость БОД по РТ



Приборы с обратной разметкой! аббревиатура



Типы небулайзеров

КОМПРЕССОРНЫЕ



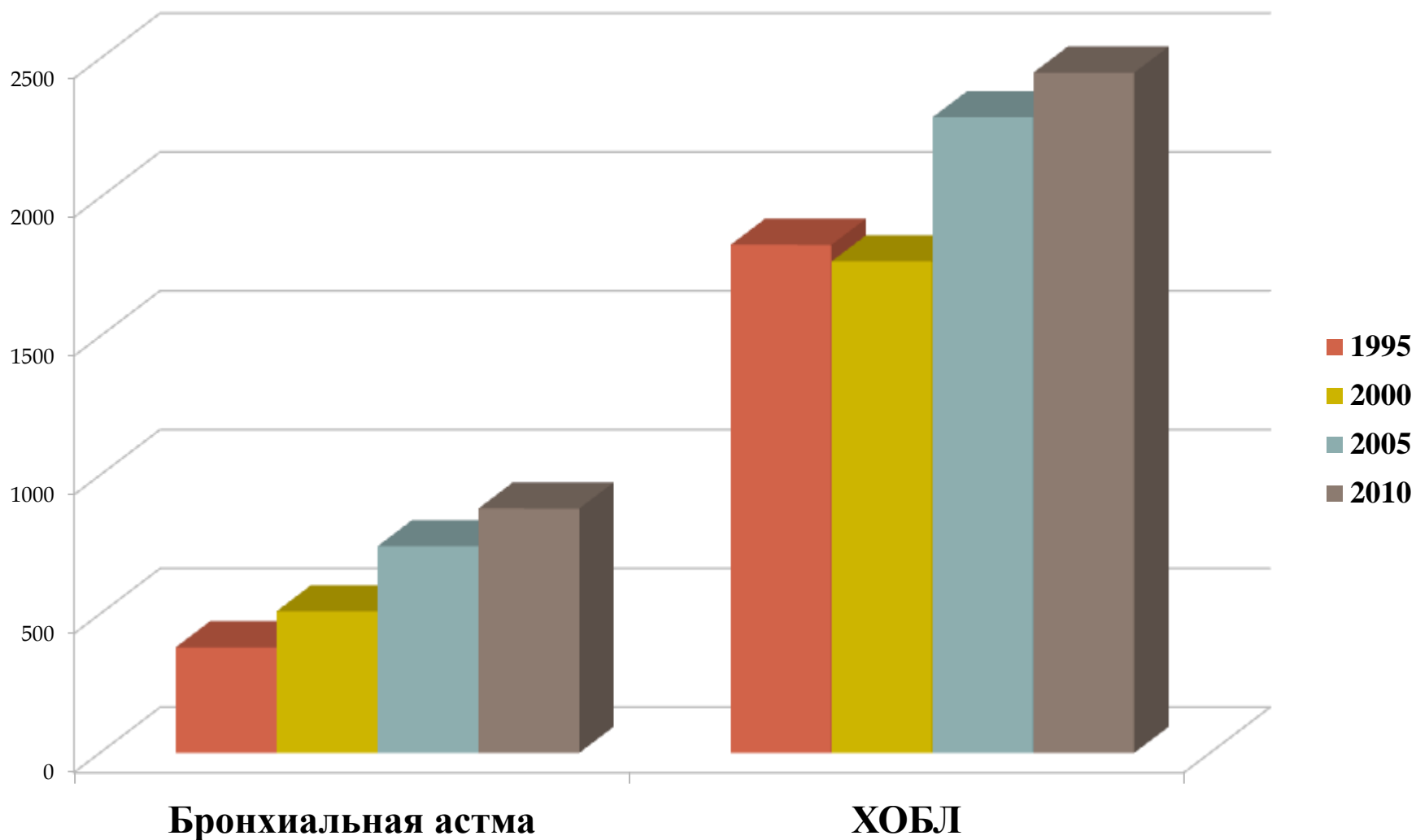
МЕМБРАННЫЕ (mesh)



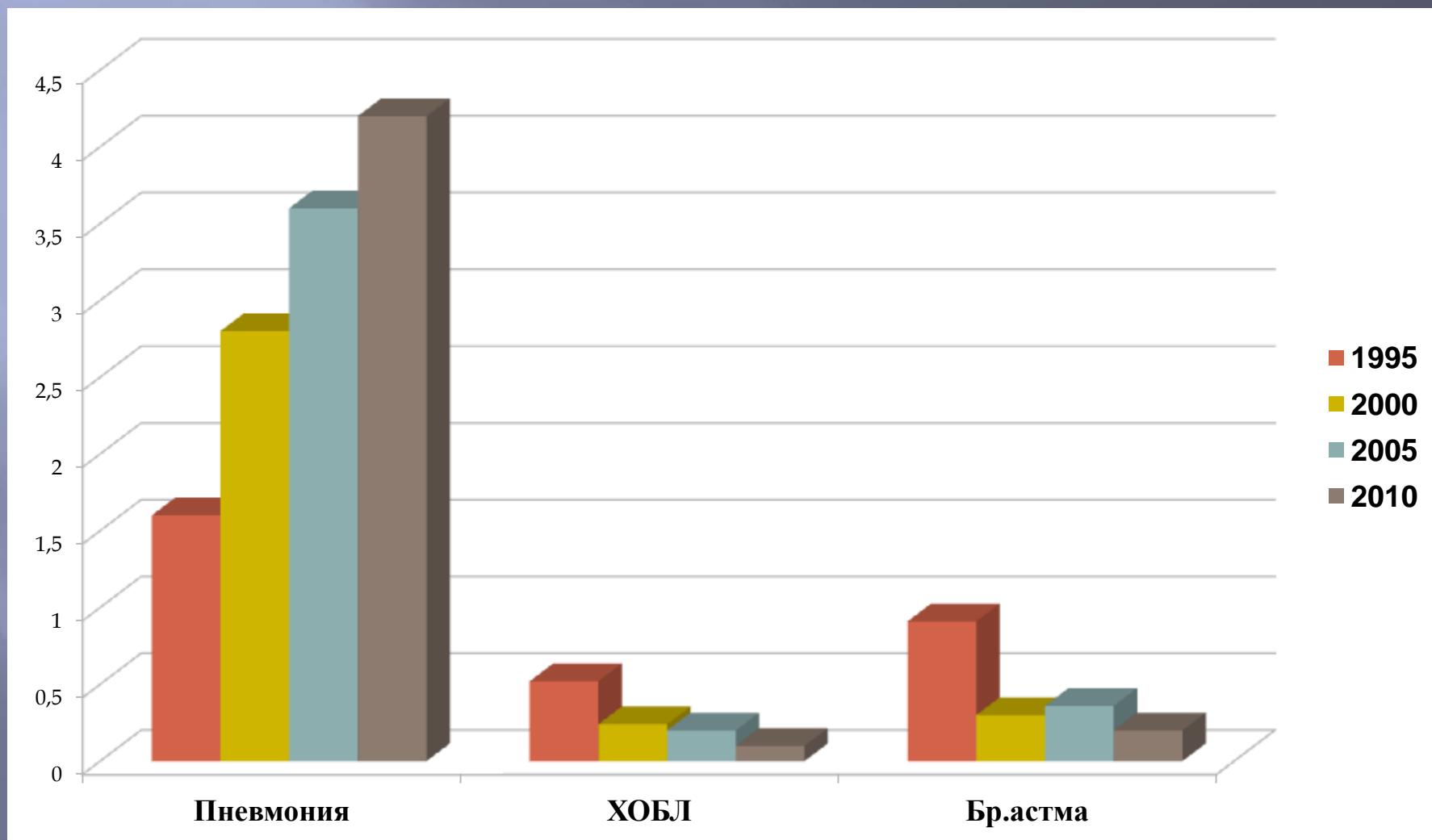
УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ



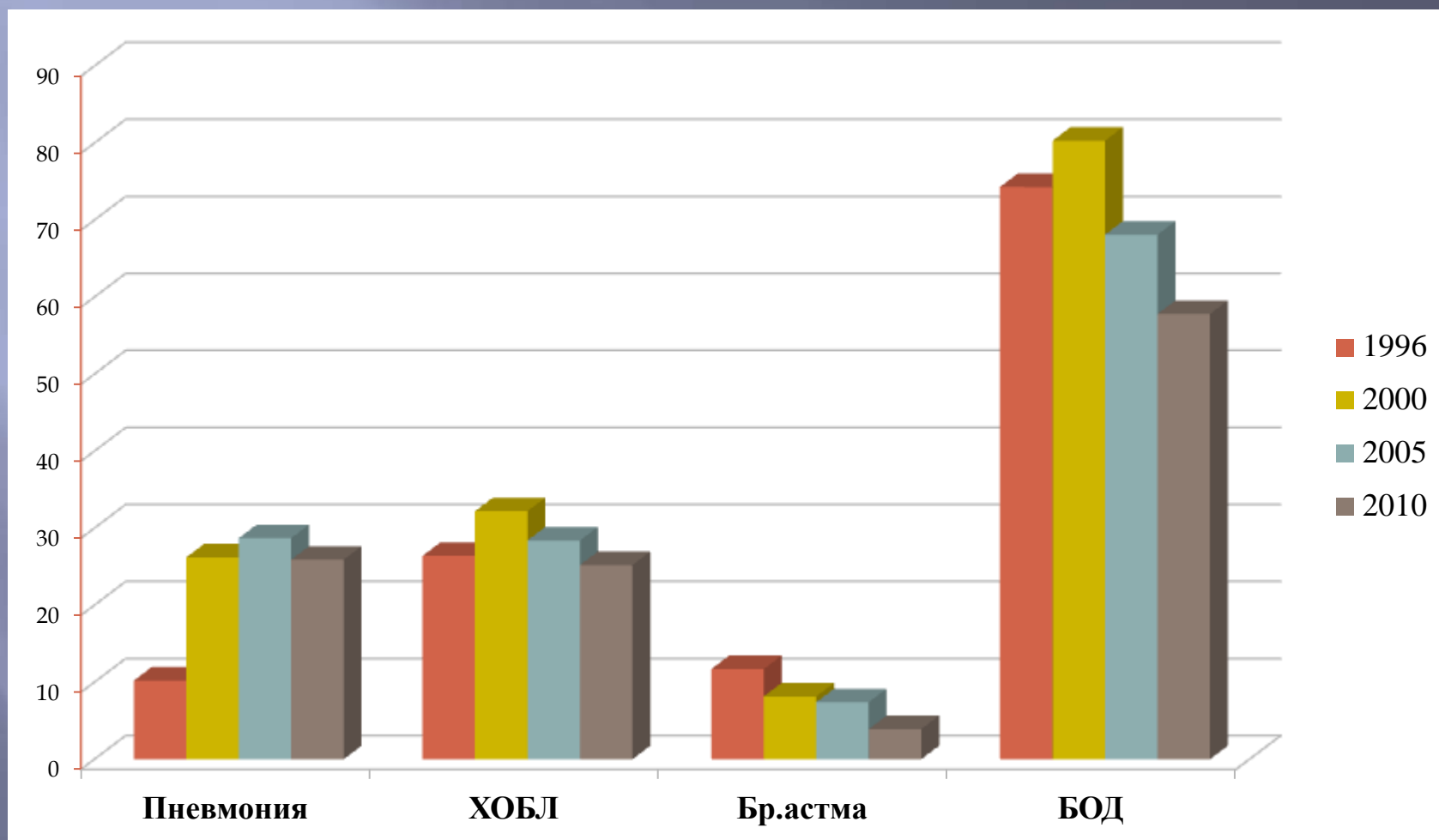
Татарстан: распространённость



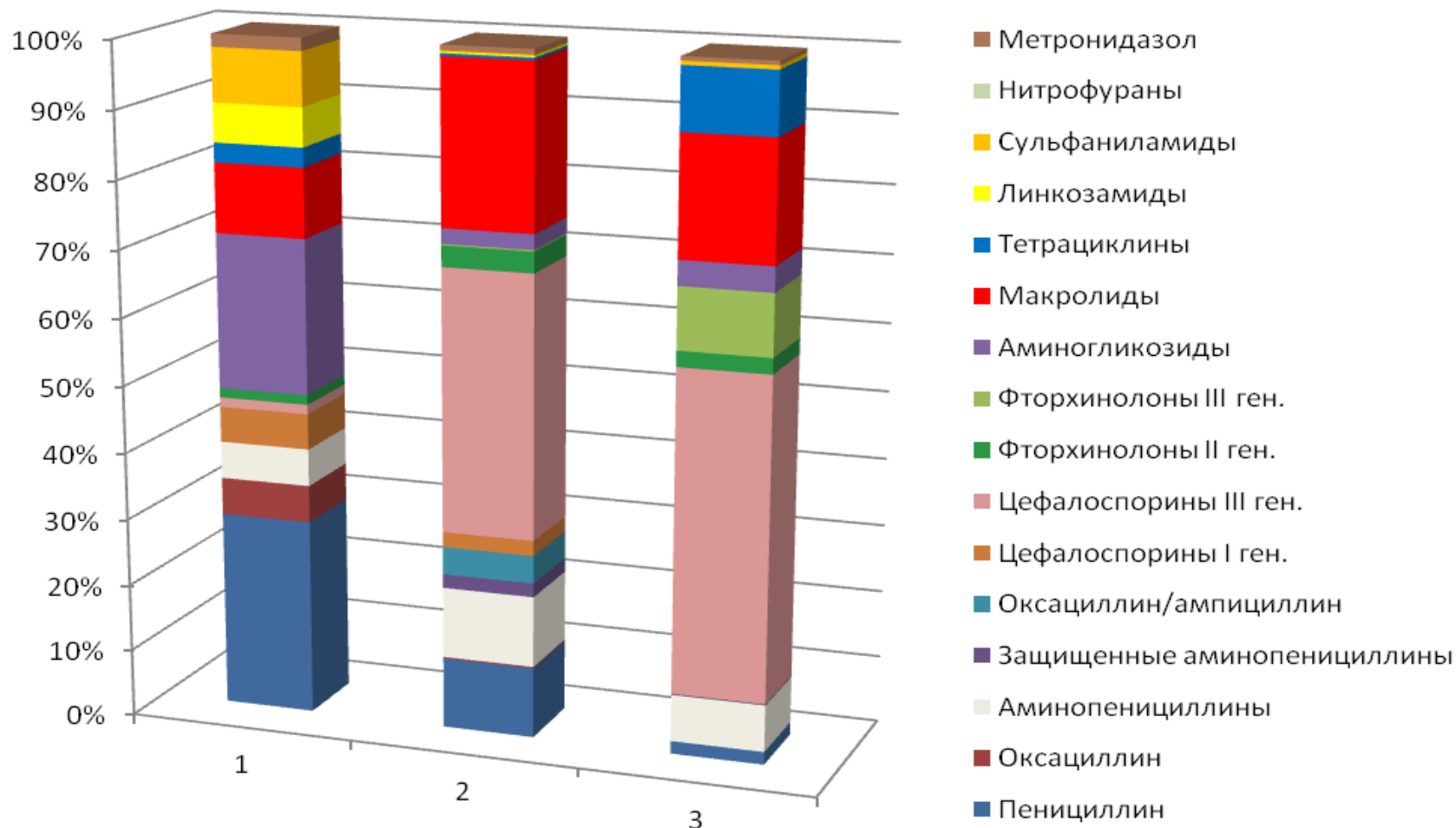
Татарстан: летальность



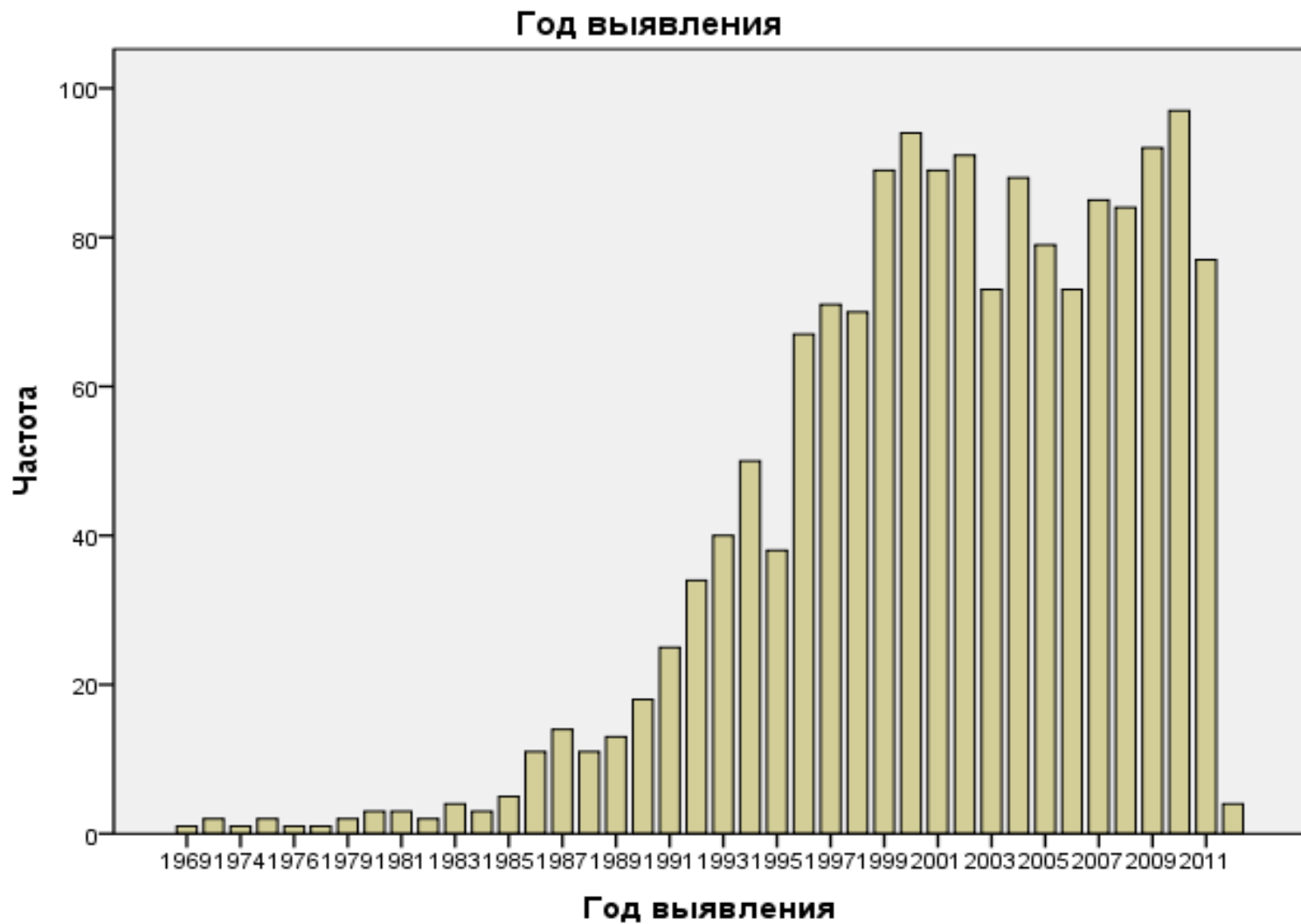
Татарстан: смертность от БОД



Частота применения антибиотиков при лечении внебольничной пневмонии в стационарах Республики Татарстан, 2000, 2005 и 2010 годы



Саркоидоз в РТ (регистр 1607 пациентов)



Ключевые изменения к началу 2012 года

- ▣ **Создание руководства по лечению нижних дыхательных путей у взрослых , - ноябрь 2011**

ORIGINAL ARTICLE

10.1111/j.1469-0691.2011.03672.x

Guidelines for the management of adult lower respiratory tract infections - Full version

M. Woodhead¹, F. Blasi², S. Ewig³, J. Garau⁴, G. Huchon⁵, M. Ieven⁶, A. Ortqvist⁷, T. Schaberg⁸, A. Torres⁹, G. van der Heijden¹⁰, R. Read¹¹ and T. J. M. Verheij¹² Taskforce of the European Respiratory Society and European Society for Clinical Microbiology and Infectious Diseases

1) Department of Respiratory Medicine, Manchester Royal Infirmary, Manchester, UK, 2) Dipartimento Toraco-Polmonare e Cardiocircolatorio, Università degli Studi di Milano, IRCCS Ospedale Maggiore di Milano, Milano, Italy, 3) Chefarzt der Kliniken für Pneumologie und Infektiologie, Ev. Krankenhaus Herne und Augusto-Kranken-Anstalt, Bergstrasse, Bochum, Germany, 4) Department of Medicine, Hospital Universitari Mutua de Terrasa, University of Barcelona, Barcelona, Spain, 5) Pneumologie et Réanimation, Hôtel-Dieu de Paris, 1 Place Parvis Notre-Dame, Paris, France, 6) Microbiology Laboratory, University Hospital Antwerp, Edegem, Belgium, 7) Department of Communicable Diseases Control and Prevention, Stockholm County, Stockholm, Sweden, 8) Zentrum für Pneumologie, Diakoniekrankenhaus Rotenburg, Else-Averdiek-Str. Rotenburg, Germany, 9) Pulmonary Department, Institut Clinic del Torax, Hospital Clinic de Barcelona, IDIBAPS, CIBERES (Ciber de Enfermedades Respiratorias), Facultad de Medicina, Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain, 10) Clinical Epidemiology, Julius Center for Health Sciences and Primary Care, University Medical Center Utrecht, Julius Center, Utrecht, The Netherlands, 11) Infectious Diseases, Department of Infection and Immunity, Sheffield School of Medicine and Biomedical Science, University of Sheffield, Royal Hallamshire Hospital, Sheffield, UK and 12) General Practice, Julius Center for Health Sciences and Primary Care, University Medical Center Utrecht, Utrecht, The Netherlands



ERS

EUROPEAN
RESPIRATORY
SOCIETY

every breath counts



ESCMID

EUROPEAN SOCIETY
OF CLINICAL MICROBIOLOGY
AND INFECTIOUS DISEASES

Ключевые изменения к началу 2012 года

- ▣ Публикация GINA-2011 – совершенствование руководства, направленного на контроль над БА
- ▣ Сохранение Татарстана, как представителя российского пульмонологического сообщества в Европе (2008-2011 – А.А.Визель, 2011-2014 – Р.С.Фассахов)

Ключевые изменения к началу 2012 года

- ▣ Публикация **GOLD-2011** с новой классификацией ХОБЛ (A/B/C/D/1-2-3-4).
- ▣ Уточнение трактовки значений отношения ОФВ1/ФЖЕЛ % и %д
- ▣ Три ряда препаратов – расширение протоколов.
- ▣ Включение трёх новых препаратов – индакатерол, рофлумиласт, карбоцистеин
- ▣ Изменения критерия назначения ИГКС – ОФВ1 < 60%д



GOLD MEETING
Amsterdam 2011
September



Jean Bourbeau, MD
McGill University Health Centre
Montreal, Quebec, Canada



Jorgen Vestbo, MD
Hvidovre University Hospital
Hvidovre, Denmark



Roberto Rodriguez Roisin, MD, Chair
University of Barcelona
Barcelona, Spain

Муколитики (мукокинетики, мукорегуляторы) и антиоксиданты (амброксол, эрдостеин, карбоцистеин).

Регулярное применение муколитиков при ХОБЛ оценено в ряде долгосрочных исследований с противоречивыми результатами. Однако муколитики могут быть полезны для пациентов с вязкой мокротой. Без этого признака широкое использование муколитиков при ХОБЛ не оправдано (Уровень D).

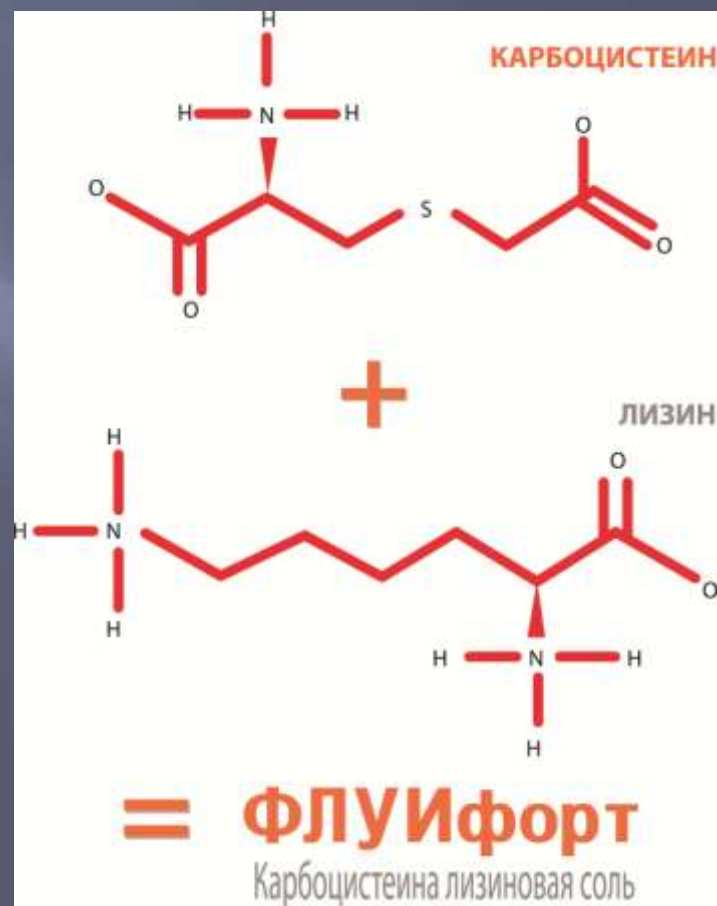
Такие препараты как N-ацетилцистеин могут обладать антиоксидантной активностью, что может быть полезно для больных с частыми обострениями (Уровень B).

Есть доказательства того, что у больных ХОБЛ, не получавших ИГКС, применение карбоцистеина и N-ацетилцистеина могут снижать частоту обострений (Уровень B).

Карбоцистеина лизиновая соль: улучшенная формула, лучший профиль безопасности

Добавление лизина к молекуле карбоцистеина позволило улучшить ее свойства

- Лучшая растворимость
- Нейтральный pH: меньше побочных эффектов со стороны ЖКТ по сравнению с карбоцистеином (кислый pH)
- Лучшая всасываемость препарата
- Быстрая и полная биодоступность



КАРБОЦИСТЕИН в лечении хронической обструктивной болезни легких



Флуифорт - современный мукорегулятор для повышения эффективности стандартной терапии больных с ХОБЛ

Комбинация карбоцистеина и стандартной терапии уменьшает количество обострений на **24,5%** по сравнению с комбинацией плацебо + стандартная терапия



КАРБОЦИСТЕИН в лечении хронической обструктивной болезни легких

Для больных ХОБЛ огромное значение имеет качество жизни. Флуифорт позволяет существенно улучшить его.

Улучшение качества жизни пациентов с ХОБЛ (оценка с использованием опросника SGRQ) в результате применения карбоцистеина заключается не только у уменьшении и облегчении симптомов, но и в увеличении двигательной активности и в улучшении психо-социальной адаптации*



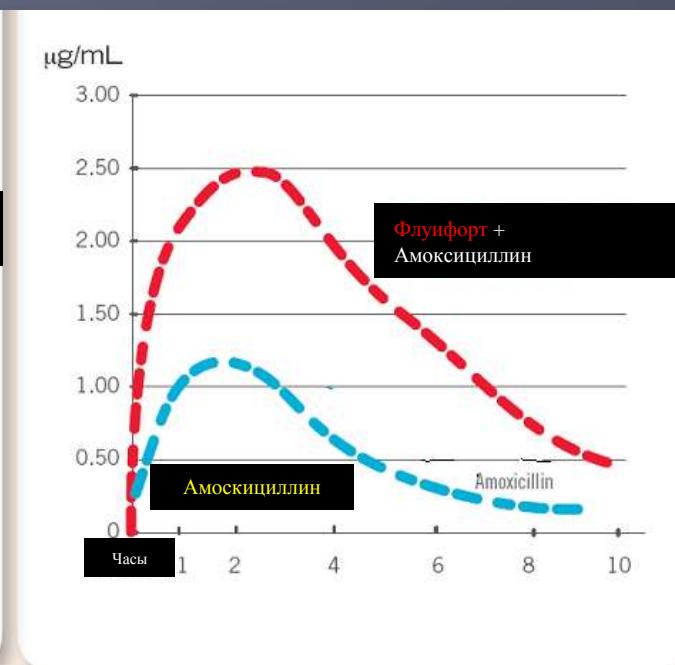
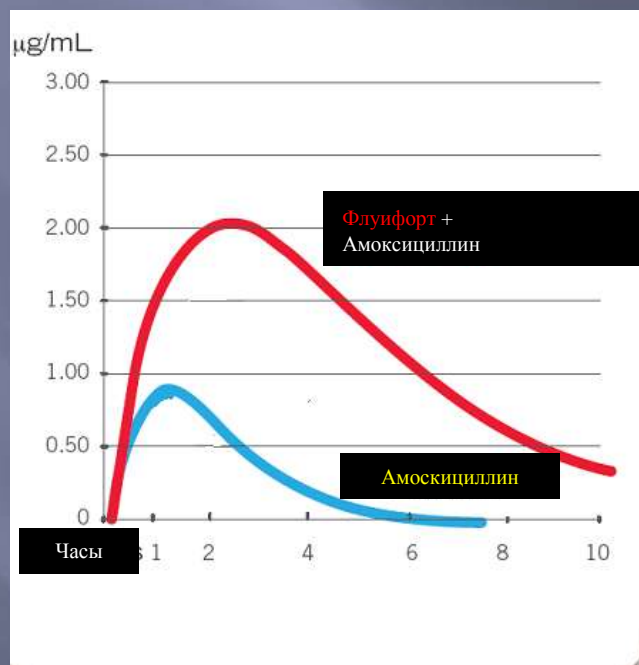
*) Zheng J.P. et al., The Lancet, 2008

КАРБОЦИСТЕИН И БАКТЕРИАЛЬНОЕ ОБОСТРЕНИЕ ХОБЛ

Антибактериальное действие Флуифорта обусловлено несколькими факторами:

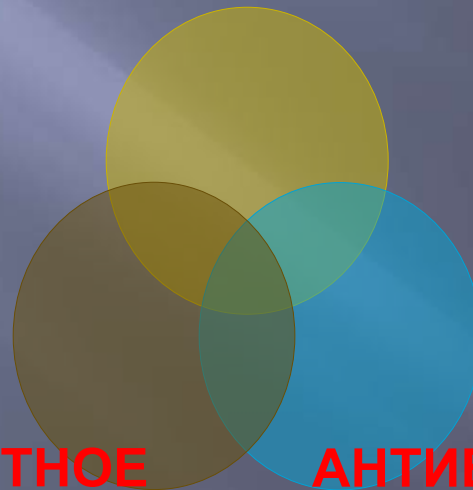
- КЛС снижает адгезивные свойства патогенов и уменьшает их вирулентность
- Применение Флуифорта увеличивает концентрацию антибиотиков в бронхо-альвеолярной жидкости
- КЛС повышает уровень иммуноглобулина IgA в бронхиальном секрете

Применение Флуифорта увеличивает концентрацию амоксициллина в бронхо-альвеолярной жидкости



КАРБОЦИСТЕИН оказывает комплексное действие

МУКОРЕГУЛЯТОРНОЕ



АНТИОКСИДАНТНОЕ

(усиливает терапевтический эффект)

АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЕ

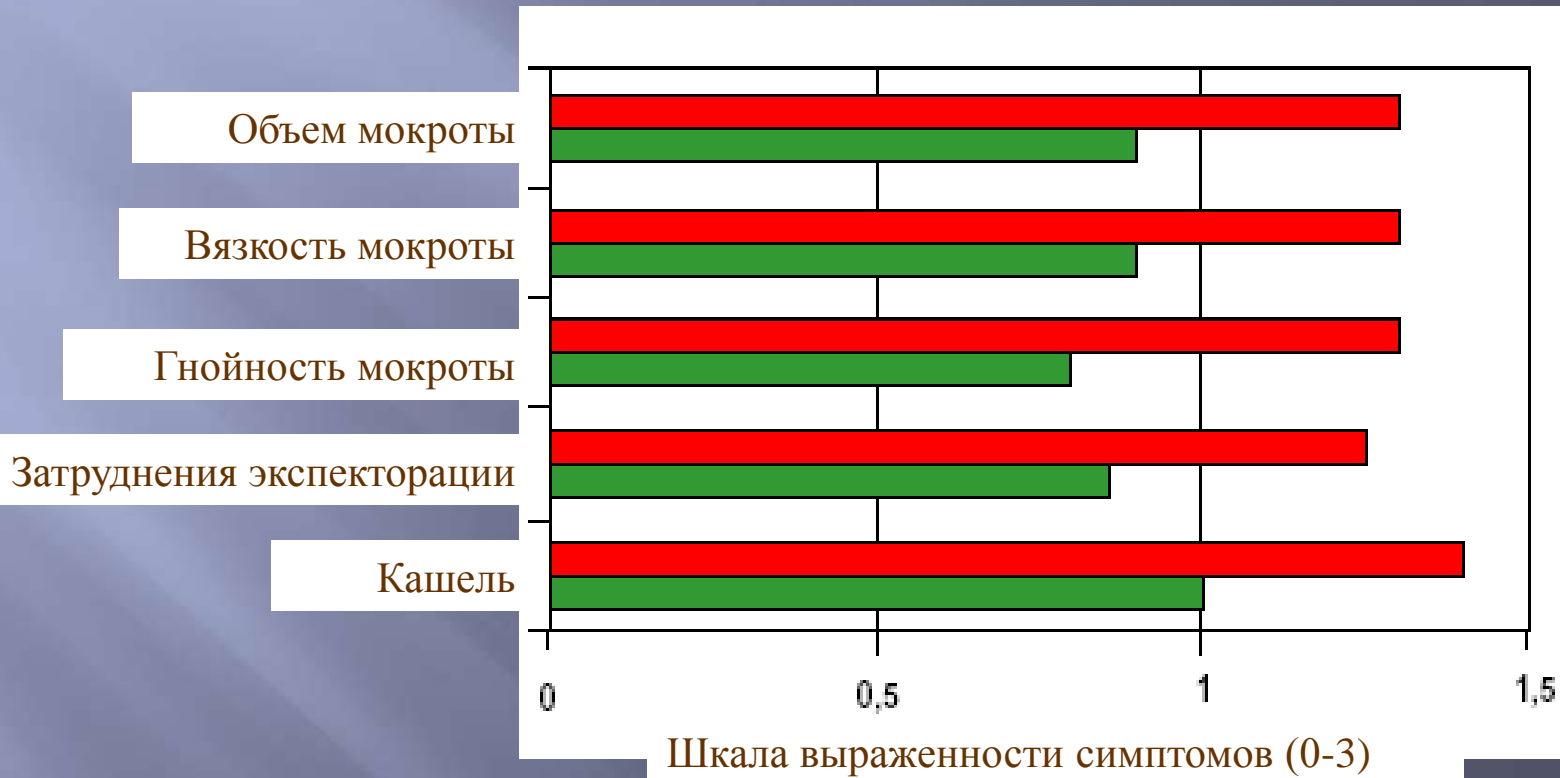
(усиливает эффект антибиотиков при воспалении дыхательных путей)

Лечение стабильной ХОБЛ: фармакотерапия



Пациент	Первый выбор	Второй выбор	Альтернатива
A	SAMA prn or SABA prn	LAMA or LABA or SABA and SAMA	Theophylline
B	LAMA or LABA	LAMA and LABA	SABA and/or SAMA Theophylline
C	ICS + LABA or LAMA	LAMA and LABA	PDE4-inh. SABA and/or SAMA Theophylline
D	ICS + LABA or LAMA	ICS and LAMA or ICS + LABA and LAMA or ICS+LABA and PDE4-inh. or LAMA and LABA or LAMA and PDE4-inh.	<u>Carbocysteine</u> SABA and/or SAMA Theophylline

Влияние N-ацетилцистеина на выраженность симптомов ХОБЛ



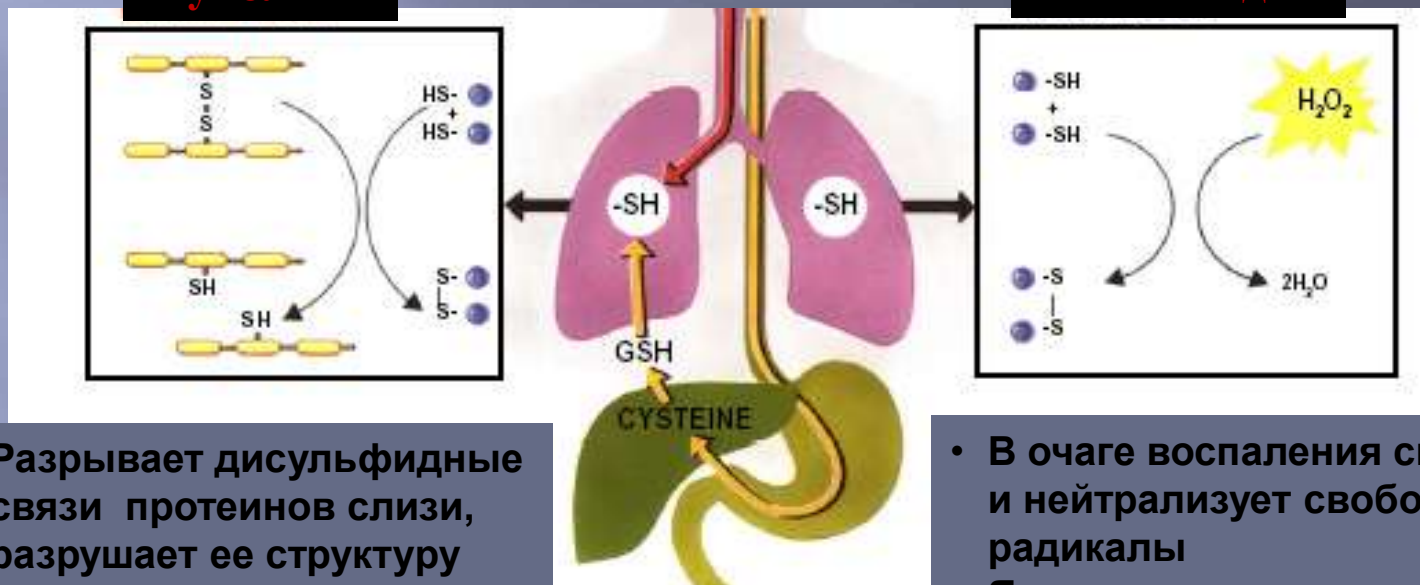
■ Плацебо
■ Флуимуцил (6 мес.)

Флуимуцил имеет ряд механизмов воздействия на патогенез обострения ХОБЛ

N-ацетилцистеин

Муколитик

Антиоксидант



- Разрывает дисульфидные связи протеинов слизи, разрушает ее структуру
- Активен в отношении всех типов бактериальной слизи

- В очаге воспаления связывает и нейтрализует свободные радикалы
- Является предшественником внутреннего источника антиоксидантов- глутатиона

Флуимуцил как муколитик разжижает и выводит слизь, как антиоксидант снижает воспаление, укорачивает сроки лечения и предупреждает развитие осложнений

BRONCHITIS RANDOMISED ON NAC COST-UTILITY STUDY

The logo for the BRONCUS study. The word "BRONCUS" is written in a blue, handwritten-style font. The letter "O" is replaced by a circular graphic with a blue outer ring and a yellow-orange center. Below the word is a thin blue horizontal line.

Bronchitis Randomized On NAC Cost Utility Study

Prof Dr. M. Decramer

UZ Gasthuisberg, Respiratory Division,
Leuven, Belgium

BRONCUS : обострения

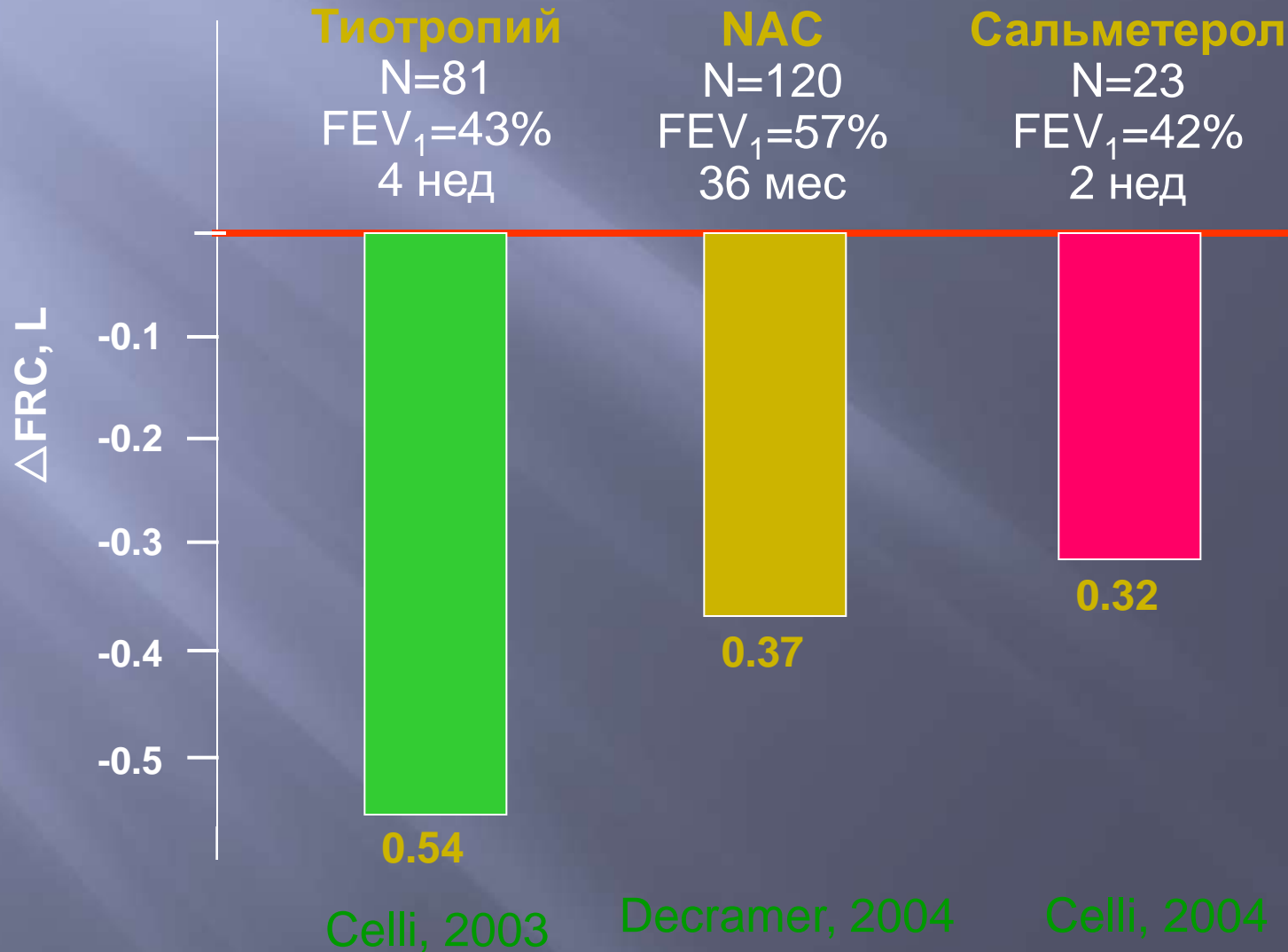
	НАС	Плацебо
Все больные	1.31	1.37
Прием иГКС	1.43	1.39
Нет иГКС	0.99*	1.33



22%
СНИЖЕНИЕ

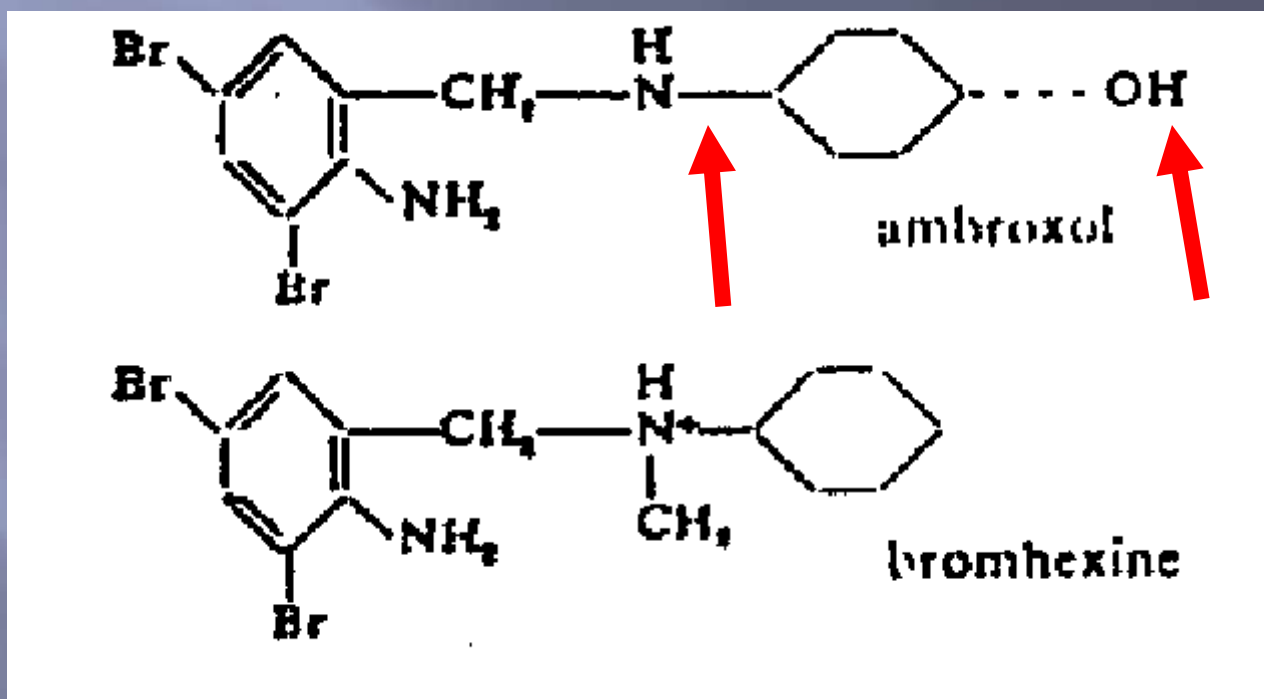
* $p=0,0191$

Влияние длительной терапии на легочную гиперинфляцию у больных ХОБЛ



АМБРОКСОЛА ГИДРОХЛОРИД

представляет собой активный метаболит бромгексина – синтетического производного алкалоида вазицина.



J.C.M.Wiemeyer 1981

Противовоспалительный и антиоксидантный эффект Амброксола

1. Противовоспалительный эффект

Амброксол (**Лазолван**) ингибирует выработку IL-2 мононуклеарными клетками (Pfeifer, 1997), снижает выработку TNF- α (Zhang, 2000) в концентрациях, достижимых in vivo.

2. Антиоксидантный эффект

Оксиданты

Антиоксиданты

Снижает концентрацию активных кислородных радикалов, увеличивает содержание супероксиддисмутазы (Zhong, 2004, Nowak 1994).

Иммуномодулирующий эффект Амброксола

Противовирусная защита реализуется цитотоксическими лимфоцитами (CD8), NK-клетками, активация которых осуществляется IL-12, γ -IFN и т.д.

Амброксол - IL-12  IL-10 

Ацетилцистеин - IL-12  IL-10 

В отличие от ацетилцистеина, амброксол активирует клеточный ответ (Aihara, Respiration. 2000;67(6):662-71).

**КАШЕЛЬ ПРИ ХОБЛ
ОБУСЛОВЛЕН
СКОПЛЕНИЕМ МОКРОТЫ И
ХРОНИЧЕСКИМ
АНОМАЛЬНЫМ
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ
ПРОЦЕССОМ.**

**ПРОТИВОКАШЛЕВЫЕ
ПРЕПАРАТЫ
ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**



Причины острого кашля

Инфекции

- верхних дыхательных путей
- нижних дыхательных путей
- Бронхиальная астма
- Хронический бронхит
- Бронхогенная карцинома
- Ингаляции инородного тела
- Желудочно-кишечный рефлюкс с аспирацией
- Левосторонняя сердечная недостаточность



Причины хронического кашля

Частые

- Постназальная риноррея
- Бронхиальная астма
- Хронический бронхит
- Пищеводный рефлюкс с аспирацией
- Постинфекционный кашель
- Функциональный (психогенный) кашель

Менее частые

- Карцинома верхних дыхательных путей
- Интерстициальная болезнь лёгких
- Доброкачественные опухоли бронхов
- Лекарства (ингибиторы АПФ)
- Хронические инфекции
- Левосторонняя сердечная недостаточность





ОСЛОЖНЕНИЯ, ВЫЗВАННЫЕ КАШЛЕМ

ЛЕГКИЕ

- ❑ Слабость
- ❑ Отсутствие аппетита
- ❑ Рвота
- ❑ Позыв к рвоте
- ❑ Головные боли
- ❑ Недержание мочи

ТЯЖЁЛЫЕ

- ❑ Переломы рёбер
- ❑ Разрыв мышц
- ❑ Пневмоторакс
- ❑ Пневмомедиастинум
- ❑ Эмфизема
- ❑ Брадиаритмия
- ❑ Кашлевое синкопе

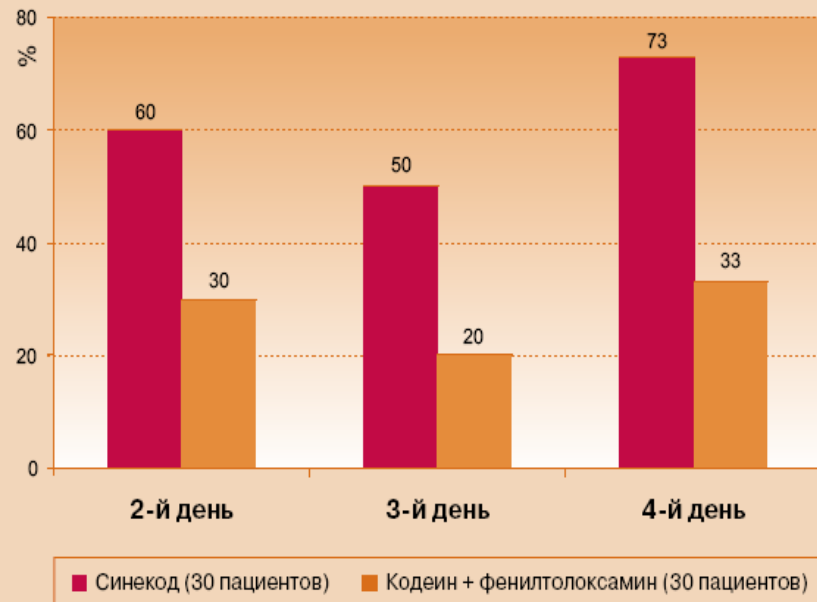
БУТАМИРАТА ЦИТРАТ

Синекод[®]
БУТАМИРАТА ЦИТРАТ

Обеспечивает контроль над кашлем

- **Подавляет** кашель быстрее и лучше кодеиносодержащих препаратов
- Эффективен при сухом упорном кашле, даже при коклюше

Эффективность



Germcuty PJ and Weibel MC, Comparison clinique du citrate de butamirate avec un antitussif a base de codeine, Revue Medicale de la Suisse Romande, 1990, 110, 983-986

Синекод не содержит кодеина, поэтому хорошо переносится

Бутамирата цитрат, в отличие от производных морфия:

- имеет избирательное воздействие на кашлевой центр, не вызывая угнетения дыхания
- не имеет седативного и анальгетического действия
- не вызывает лекарственной зависимости
- хорошо переносится и имеет низкую частоту развития побочных эффектов
- сохраняет эффективность при продолжительном лечении

Препараты, действующие на кашлевой рефлекс



Кафедра фтизиопульмонологии
проводит исследование кашля.

Пациентов с острым бронхитом и
кашлевым синдромом направлять
к ассистенту УХОРСКОЙ Ларисе
Викторовне

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ