



Новое показание препарата Пульмикорт® суспензия

В конце 2011 г. Минздравсоцразвития России одобрило препарат Пульмикорт® суспензия для лечения стенозирующего ларинготрахеита (ложного крупа). До получения регистрации нового показания препарат Пульмикорт® суспензия был разрешен в нашей стране только для лечения бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких.

Пульмикорт – глюкокортикостероид для ингаляций с выраженным местным противовоспалительным действием. Эффективность и безопасность препарата Пульмикорт были доказаны в более чем 600 исследованиях с участием более 60 тыс. пациентов. Препарат разрешен для применения у беременных и кормящих женщин, кроме того, Пульмикорт остается единственным небулайзерным ингаляционным глюкокортикостероидом для детей старше 6 месяцев. Новое показание препарата Пульмикорт® суспензия было зарегистрировано на основе результатов клинических исследований, которые продемонстрировали при применении препарата Пульмикорт® суспензия быстрый клинический эффект, предотвращение госпитализации, снижение сроков пребывания больного в стационаре и экономических затрат на лечение при среднетяжелой и тяжелой формах стенозирующего ларинготрахеита.

Стенозирующий ларинготрахеит (ложный круп) – клинический синдром, развивающийся у больных с воспалительными изменениями в гортани и сопровождающийся охриплостью или осиплостью, грубым («лающим») кашлем и затрудненным (стенотическим) дыханием. Ларинготрахеит может быть непосредственным клиническим проявлением основного заболевания (гриппа, парагриппа, острого респираторного заболевания) или же выступает как его осложнение в результате присоединения вторичной бактериальной микрофлоры. «Наиболее часто это заболевание возникает у детей раннего и дошкольного возраста (до 6 лет), так как строение дыхательных путей у них имеет свои возрастные особенности», – подчеркивает д.м.н., профессор О.В. ЗАЙЦЕВА (зав. кафедрой педиатрии МГМСУ). Слизистая оболочка гортани и рыхлая соединительная ткань подвязочного пространства на фоне респираторной инфекции

склонны к развитию отека, что часто приводит к сужению просвета верхних дыхательных путей и развитию затрудненного дыхания вплоть до удушья. Причем чем младше ребенок, тем острее проходит приступ. Дети переносят стенозирующий ларинготрахеит очень тяжело, это жизнеугрожающее состояние, требующее быстрого и эффективного лечения.

Как отметила д.м.н., профессор Н.А. ГЕППЕ (зав. кафедрой детских болезней Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, директор клиники детских болезней): «Регистрация препарата Пульмикорт® суспензия для лечения стенозирующего ларинготрахеита – важное событие для отечественной детской пульмонологии. Использование этого препарата демонстрирует высокую эффективность, особенно у детей раннего и дошкольного возраста. Мы очень рады, что теперь у российских пульмонологов есть возможность предложить маленьким пациентам действенное и безопасное средство для быстрого облегчения этого синдрома».

Препарат разрешен для применения у беременных и кормящих женщин, кроме того, Пульмикорт® остается единственным небулайзерным ингаляционным глюкокортикостероидом для детей старше 6 месяцев.

В настоящее время Пульмикорт® суспензия является единственным ингаляционным глюкокортикостероидом, предназначенным для использования через небулайзер, зарегистрированным для лечения стенозирующего ларинготрахеита.

По данным компании «АстраЗенека»