

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ ПРЕПАРАТА БРОВЕНСИН ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

Тилляшайхов М.Н., Гафнер Н.В., Каюмова М.М., Абдуллаева В.А., Махмудов Д.Э., Фатхуллаев А.Х., Ахмедов Ш.М., Ливерко И.В.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр фтизиатрии и пульмонологии МЗ РУз., г. Ташкент

Цель исследования

Определить эффективность и безопасность применения «Бровенсин» у больных бронхиальной астмой.

Материал и методы исследования

Для исследования были отобраны 15 больных бронхиальной астмой (БА) III (GINA,2010) в стадии клинических проявлений. Все пациенты принимали комплексный препарат "Бровенсин" в дозе 10 мл 3 раза в день в течение 10 дней.

«Бровенсин», производимый фармакологической компанией «World Medicine» (Великобритания), совмещает в себе бронхолитический и муколитический эффекты. 10 мл «Бровенсина» содержат: тербуталина сульфат 2,5 мг; бромгексина гидрохлорид 8 мг; гвайфенезин 100 мг.

Средний возраст больных, включенных в исследование, составил $53,6 \pm 10,3$ лет. Оценка эффективности терапии проводилась пациентом и лечащим врачом по трёхбалльной системе (от 0 до 3) по следующим параметрам: кашель, трудность отхождения мокроты, количество мокроты, одышка и сердцебиение.

Эффективность оценивалась по совокупности анализа баллов до лечения, на 2-й, 5-й и 10-й дни приема с использованием следующих критериев: высокая эффективность - полное прекращение кашля и других симптомов через 5 дней, отсутствие жалоб, побочных эффектов; хорошая эффективность – прекращение кашля и уменьшение других симптомов в течение 10 дней, значительное улучшение состояния больного; удовлетворительная эффективность – уменьшение симптомов через 10 дней; нулевая эффективность – отсутствие динамики исследуемых параметров.

Для оценки безопасности отхаркивающего средства во время исследования отмечались любые отрицательные эффекты, которые пациенты могли испытывать или обнаруживать во время лечения. Приемлемость для пациентов оценивалась по следующим критериям: высокая-полное купирование симптомов, никаких побочных эффектов; хорошая-умеренное ослабление симптомов, минимальные побочные эффекты; удовлетворительная-некоторое улучшение, большее количество побочных эффектов; неприемлемо-улучшения нет, выраженные побочные эффекты, требующие прекращения курса лечения.

Динамику показателей функций внешнего дыхания (FVC - форсированная жизненная емкость легких; FEV₁- объем форсированного выдоха за первую секунду; VC - жизненная емкость легких; PEF - пиковый экспираторный поток) оценивали по результатам спирографического исследования на аппарате «СМП-21/01-Р-Д» в соответствии с современными требованиями к выполнению функциональных проб.

Статистическая обработка результатов исследования проводилась с использованием параметрических и непараметрических методов [Гублер Е.В., Генкин А.А.,1973; Сергиенко В.И., Бондарева И.Б.,2000].

Результаты исследования

Большинство больных отмечало облегчение самочувствия за счет снятия изнуряющих приступов кашля к концу первого дня приема препарата. Наибольший эффект Бровенсина разворачивается к концу первой недели приема препарата с 95% терапевтической эффективностью. У больных с бронхиальной астмой уже ко 2-му дню приема отмечается улучшение субъективных показателей.

Максимальные изменения наблюдаются по параметрам: кашель (с 2,2 до 1,67 на 2-ой день и 0,28 балла на 10-ый день терапии), «трудность отхождения мокроты» (с 1,91 до 1,67 и 0,56 баллов соответственно) и количество мокроты в сторону облегчения симптома. Также отмечается уменьшение одышки (с 1,91 до 1,56 на 2-ой день и 0,88 балла на 10-ый день).

Прогрессивное улучшение показателей в течение всего срока приема препарата (10 дней) свидетельствует о целесообразности его длительного применения. Прием Бровенсина сопровождался достоверным ($p < 0,05$) увеличением основных параметров спирографии, характеризующих проходимость бронхиального дерева: $D FEV_1 -19,9 \pm 6,6 \%$; $D PEF - 18,3 \pm 4,3\%$. Отмечена высокая эффективность лечения у 52% пациентов, хорошая – у 30%, удовлетворительная – у 13% и нулевая – у 5% пациентов БА.

Оценка пациентов по приемлемости препарата Бровенсин показала, что 64% пациентов отметили высокую степень приемлемости препарата, отмечая полное купирование симптомов, никаких побочных эффектов; 32% - хорошую - умеренное ослабление симптомов, минимальные побочные эффекты; 4% - удовлетворительную - некоторое улучшение, большее количество побочных эффектов. Побочные эффекты наблюдались у 5 пациентов: сердцебиение (4 больных) и ощущение внутренней дрожи, тремор рук (2 пациента).

Побочные эффекты развивались у этих больных уже после приема 2-3 дозы препарата. У двух больных ощущение сердцебиения сопровождалось синусовой тахикардией (по данным ЭКГ). Снижение дозы препарата в 2 раза у подобных больных купировало проявления побочных реакций.

Заключение

Клиническая эффективность препарата «Бровенсин», хорошая переносимость, легкая дозируемость, отсутствие необходимости в обучении правильной технике приема, достоверное улучшение проходимости бронхиального дерева по результатам исследования функции внешнего дыхания и отсутствие побочных эффектов со стороны сердечно-сосудистой системы позволяют рекомендовать препарат Бровенсин для включения в комплексное лечение обострения бронхиальной астмы. Применение Бровенсина исключает необходимость дополнительного назначения муколитического препарата. Поликомпонентный состав Бровенсина позволяет избежать полипрогмазии в лечении.