



**ЛЕЧИТЬ.  
КОНТРОЛИРОВАТЬ.  
ДЫШАТЬ.** 

## Дети могут быть непредсказуемыми, но их бронхиальная астма не должна быть такой же.

### О ДЕТСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

Астма является наиболее распространенным хроническим воспалительным заболеванием легких, которое может развиваться у детей, начиная с раннего возраста. Хотя это заболевание не отличается от бронхиальной астмы у взрослых, дети сталкиваются с особыми трудностями, которые могут помешать их развитию в ходе повседневной жизни, например при занятиях спортом, посещении школы и во время сна <sup>1</sup>.

Лучший способ контролировать бронхиальную астму у вашего ребенка — это базисная терапия по рекомендации лечащего врача. Обращайте внимание на симптомы астмы, избегайте провоцирующих факторов и придерживайтесь правильных методов лечения <sup>1</sup>.

Основными принципами лечения астмы у детей являются ингаляционные глюкокортикостероиды, применяемые через небулайзер в качестве эффективного способа доставки препарата детям младшего возраста <sup>2</sup>.

### ПРЕИМУЩЕСТВА ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ НЕБУЛАЙЗЕРОВ <sup>3</sup>

- ▶ Простота использования: не требуется задержка дыхания
- ▶ Меньше вероятность ошибок при ингаляции лекарственных препаратов
- ▶ Не требуется координация вдоха и активации ингалятора
- ▶ Можно использовать несколько необходимых лекарственных препаратов одновременно
- ▶ Вдыхаемый раствор дополнительно увлажняет дыхательные пути



# Является ли астма вашего ребенка контролируемой?

Чтобы выяснить, выполните оценку контроля дыхания<sup>1</sup>.



## Оценка контроля БА у детей до 6 лет

В течение последних 4 недель ребенок имел:	УРОВНИ КОНТРОЛЯ		
	Хороший контроль	Частичный контроль	Неконтролируемая БА
<p><b>Дневные симптомы</b> более чем несколько минут, <b>более чем 1 раз в неделю</b></p> <p><input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет</p> <p><b>Ограничивает ли БА физическую активность</b> (бегает/играет меньше других детей, легче устает во время прогулки/игры)?</p> <p><input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет</p> <p><b>Использование препаратов для купирования симптомов более чем 1 раз в неделю</b></p> <p><input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет</p> <p><b>Наличие ночных пробуждений</b> или <b>ночного кашля</b> из-за бронхиальной астмы?</p> <p><input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет</p>	Ничего из перечисленного	1-2 симптома	3-4 симптома

## Оценка контроля БА у детей старше 6 лет

В течение последних 4 недель ребенок имел:	УРОВНИ КОНТРОЛЯ		
	Хороший контроль	Частичный контроль	Неконтролируемая БА
<p><b>Дневные симптомы</b> более чем несколько минут, <b>более чем 2 раза в неделю</b></p> <p><input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет</p> <p><b>Ограничивает ли БА физическую активность</b> (бегает/играет меньше других детей, легче устает во время прогулки/игры)?</p> <p><input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет</p> <p><b>Использование препаратов для купирования симптомов более чем 2 раза в неделю</b></p> <p><input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет</p> <p><b>Наличие ночных пробуждений</b> или <b>ночного кашля</b> из-за бронхиальной астмы?</p> <p><input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет</p>	Ничего из перечисленного	1-2 симптома	3-4 симптома

**ВНИМАНИЕ!** Вышеприведенный опросник не заменяет собой медицинский диагноз, поэтому важно посетить врача, особенно, если результат не соответствует оценке «хорошо контролируемая».

БА- Бронхиальная астма



<sup>1</sup>Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика». — 5-е изд., перераб. и доп. — М.: Оригинал-макет, 2017.

<sup>2</sup>Н.А. Гепле, Н.Г. Колосова, О.В. Зайцева, И.Н. Захарова и соав. Диагностика и терапия бронхиальной астмы у детей дошкольного возраста. Место небулизированных ИГКС в терапии бронхиальной астмы и крупа. (Консенсус по результатам совета экспертов Педиатрического респираторного общества). Российский вестник перинатологии и педиатрии, 2018; 63(3): 124-132

<sup>3</sup>И.М. Ненашева и соав. Возможности небулайзерной терапии бронхиальной астмы. Эффективная фармакотерапия 2018; 6:30-39.