

# ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ НЕБУЛАЙЗЕРНОЇ ТЕРАПІЇ ДЕКАСАНОМ ХВОРИХ ІЗ ІНФЕКЦІЙНИМ ЗАГОСТРЕННЯМ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ В УМОВАХ ПУЛЬМОНОЛОГІЧНОГО ВІДДІЛЕННЯ

**С.В. Коваленко**

*Обласна клінічна лікарня, Чернівці*

**Резюме.** У статті наведено досвід практичного застосування вітчизняного антисептичного препарату декаметоксину — Декасану, що володіє широким спектром антимікробної дії, для лікування хворих із інфекційним загостренням хронічного обструктивного захворювання легень. Включення інгаляційного введення Декасану в комплекс лікування цих хворих сприяє швидшому настанню клінічної ремісії захворювання, а також скорочує термін стаціонарного лікування.

**Ключові слова:** декаметоксин, Декасан, небулайзерна терапія, хронічне обструктивне захворювання легень.

**ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ  
ДЕКАСАНОМ БОЛЬНЫХ С ИНФЕКЦИОННЫМ  
ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО  
ОБСТРУКТИВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ В  
УСЛОВИЯХ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ**

**С.В. Коваленко**

**Резюме.** В статье приведен опыт практического применения отечественного антисептического препарата декаметоксина — Декасана, который владеет широким спектром антимикробного действия, для лечения больных с инфекционным обострением хронического обструктивного заболевания легких. Включение ингаляционного введения Декасана в комплекс лечения этих больных способствует более быстрому наступлению клинической ремиссии заболевания, а также сокращает срок стационарного лечения.

**Ключевые слова:** декаметоксин, Декасан, небулайзерная терапия, хроническое обструктивное заболевание легких.

**EXPERIENCE OF APPLICATION OF NEBULAISER  
THERAPY WITH DECASAN IN PATIENTS WITH  
INFECTIOUS EXACERBATION OF CHRONIC  
OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE IN THE  
CONDITIONS OF PULMONOLOGICAL DEPARTMENT**

**S.V. Kovalenko**

**Resume.** Experience of practical application of domestic antiseptic preparation of decametoxin — Decasan, that owns the wide spectrum of antimicrobial action, for treatment of patients with the infectious intensifying of chronic obstructive lung disease is resulted in the article. Plugging of inhalation introduction of Decasan in the complex of treatment of these patients is instrumental in more rapid offensive of clinical remission of disease, and also abbreviates the term of stationary treatment.

**Keywords:** decametoxin, Decasan, nebulaiser therapy, chronic obstructive lung disease.

**Адреса для листування:**

Коваленко Світлана Вікторівна

тел.: 8050-175-36-31

E-mail: cvetco@ukr.net

## ВСТУП

Небулайзерній терапії відводиться важливе місце в лікуванні та реабілітації хворих із бронхолегеневими захворюваннями на всіх етапах надання медичної допомоги. Вона може застосовуватися як при стабільному перебігу хвороб органів дихання, так і при їх загостренні [3].

На стаціонарному етапі небулайзерна терапія посідає одне з провідних місць у лікуванні хворих з респіраторною патологією. Це стосується використання таких препаратів, як муколітики, бронхолітики, протизапальні та антибактеріальні засоби.

У зв'язку із локалізацією патологічного процесу в дихальних шляхах найбільш ефективним способом застосування лікарських препаратів при бронхолегеневих захворюваннях є інгаляційний.

При цьому виключається ефект «*first-pass*» («першого проходу») та зниження активності препарату в печінці. Суттєвою перевагою інгаляційної терапії є висока концентрація медикаментів у дихальних шляхах при незначній загальній кількості препарату і низький рівень концентрації в організмі в цілому.

Лікарські речовини в аерозолях при інгаляційному способі застосування впливають на більшу поверхню слизової оболонки дихальних шляхів, що веде до підвищення фармакологічної активності ліків і швидкого терапевтичного ефекту. Крім того, лікарський препарат подається до слизових оболонок верхніх дихальних шляхів і легень хімічно більш активним за рахунок розпиленого стану у вигляді аерозолю. Для небулайзерної терапії застосовують антибактеріальні засоби —

протитуберкульозні, протигрибкові широкого спектра дії, а також антисептики [4].

Одним із сучасних аспектів використання небулайзерної терапії є застосування інгаляцій антимікробних засобів для лікування хворих із інфекційним загостренням ХОЗЛ. Як відомо, вітчизняний препарат декаметоксину — Декасан («ЮРІЯ-ФАРМ») володіє високою антимікробною активністю [2]. Найвищу протистафілококову активність проявляв декаметоксин, який бактерицидно діяв в концентрації 0,9 мкг/мл. Фекальний стрептокок гинув в присутності 3,9 мкг/мл препарату. Родина Ентеробактерій була найбільш чутливою до дії біглюконату хлоргексидину і декаметоксину. На ешеріях ці препарати діяли згубно в концентраціях відповідно 3,9 та 15,6 мкг/мл. Протей і сальмонели гинули в присутності 7,8 мкг/мл цих препаратів. У декаметоксину виявлено високу протимікробну активність у відношенні до спороутворюючих мікроорганізмів. Так, на культурі *B. anthracoides* бактерицидну дію виявлено в присутності 0,2 мкг/мл декаметоксину. Цей же препарат позитивно відрізняється фунгіцидною дією в концентрації 7,8 мкг/мл на дріжджоподібні гриби родини *Candida* [1, 2]. Особливої уваги заслуговують результати противірусної активності декаметоксину. Окрім того, Декасан підвищує чутливість антибіотикорезистентних мікроорганізмів до антибіотиків, позитивно впливає на природну і специфічну імунологічну реактивність, володіє десенсибілізуючою та протизапальною дією. Цікавим є виявлений в експерименті спазмолітичний ефект препарату, що по силі наближався до спазмолітичної дії дротаверину [2].

### ОБ'ЄКТ І МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ

На базі пульмонологічного відділення Чернівецької обласної клінічної лікарні проведено лікування 56 хворих на ХОЗЛ (основна група) в період загострення (інфекційного), які поряд із базисним лікуванням (бронхолітики, антибіотики внутрішньовенно, муколітики) отримували інгаляції Декасану. Для інгаляцій застосовували 3 мл 0,02% розчину Декасану кімнатної температури через компресорний небулайзер 2 рази на добу протягом 7 днів. Для порівняння була взята група хворих на ХОЗЛ (контрольна група) відповідного віку та ступеня тяжкості із інфекційним загостренням (підвищенням температури тіла, виділенням гнійного харкотиння) — 44 пацієнта.

### РЕЗУЛЬТАТИ І ОБГОВОРЕННЯ

Після проведеного лікування покращився стан хворих обох груп, проте у пацієнтів основної групи швидше зникли явища інтоксикації, харкотин-

ня набуло слизового характеру, зменшилась задишка, покращилась толерантність до фізичного навантаження.

Введення в комплекс лікувальних заходів при ХОЗЛ інгаляцій Декасану дозволяло швидше усунути явища бронхоспазму, ліквідувати обструкцію дихальних шляхів, покращити показники неспецифічної резистентності організму. Період лихоманки у хворих основної групи скорочувався до  $1,8 \pm 0,31$  дня, у порівнянні з  $2,4 \pm 0,41$  дня у контрольній групі. Вологі хрипи при застосуванні інгаляцій Декасану зникали через  $4,5 \pm 0,52$  дня. У групі хворих, яких лікували без застосування Декасану, цей період збільшувався до  $7,6 \pm 0,43$  дня. Термін перебування в стаціонарі хворих основної групи, у порівнянні з контрольною групою, при цьому вдалось зменшити у середньому на 4 дні. Одержані дані дозволили розробити ефективну схему лікування пацієнтів із захворюваннями дихальної системи, а саме ХОЗЛ, за допомогою включення до комплексу лікування небулайзерних інгаляцій Декасану.

### ВИСНОВКИ

1. Небулайзерна терапія антимікробним засобом Декасан є одним із ефективних методів інгаляційного лікування хворих із інфекційним загостренням ХОЗЛ.
2. Застосування Декасану для інгаляцій при ХОЗЛ не має побічних ефектів та дозволяє скоротити терміни ліквідації загострення та більш ефективно використовувати ліжковий фонд.
3. Впровадження небулайзерної терапії Декасаном в практику спеціалізованих пульмонологічних відділень дозволить підвищити ефективність і скоротити термін стаціонарного лікування хворих із респіраторною патологією.

### ЛІТЕРАТУРА

1. Ковальчук, В. П. Протимікробна активність і лікувально-профілактична дія антисептичних засобів та антимікробних матеріалів (клініко-експериментальне дослідження): автореф. дис. на здобуття наук. ступеня д-ра мед. наук: спец. 03.00.07 «Мікробіологія» / В. П. Ковальчук. — Харків, 1999. — 33 с.
2. Палій, Г. К. Антимікробний лікарський препарат Декасан: стратегія і тактика застосування для профілактики та лікування гнійно-запальних захворювань [Текст] / Г. К. Палій // Укр. хіміотер. журн. — 2004. - №1-2. — С. 83-85.
3. Фещенко, Ю. И. Применение небулайзеров в клинической практике [методическое пособие для врачей] [Текст] / Ю. И. Фещенко, Л. А. Яшина, А. Н. Туманов, М. А. Полянская. — К.: 2006. — 19 с.
4. Фещенко, Ю. И. Основы ингаляционной терапии при хроническому обструктивному заболеванию легень та бронхіальній астмі: посібник для лікарів [Текст] / Ю. И. Фещенко, Т. О. Перцева, Л. І. Конопкіна — Київ: видавництво «Книга», 2005. — 72 с.