



**Двойной удар
по простуде и гриппу!**



www.anvimax.ru

Реклама. Регистрационное удостоверение № ЛП-001747

**ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ
ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ!**



**МЕДИЦИНСКИЙ
СОВЕТ**

2015 | № 16

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ДЛЯ ВРАЧЕЙ



П У Л Ь М О Н О Л О Г И Я

ГРОЗА ГРИППА И ОРВИ



- ИННОВАЦИОННЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ БОРЬБЫ С ВИРУСАМИ ГРИППА И ОРВИ
- УНИКАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ
- УДОБНАЯ СХЕМА ПРИЁМА
- ВЫСОКИЙ ПРОФИЛЬ БЕЗОПАСНОСТИ



Производитель: ОАО «Валента Фармацевтика»
141101, Шелково-1, Московская область, ул. Фабричная, 2
Тел.: (495) 933-60-80. Факс: (495) 933-48-63

Реклама

www.valentapharm.com
www.ingavirin.ru

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ
НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

У детей с частыми респираторными инфекциями Бронхо-Ваксом:

- предотвращает каждый третий случай инфекции¹
- уменьшает количество осложнений¹
- в 2 раза снижает потребность в антибиотиках¹

У взрослых пациентов группы высокого риска* Бронхо-Ваксом:

- сокращает длительность и тяжесть обострений бронхита²
- предупреждает обострения бронхита у 80% пациентов²
- уменьшает потребность в антибиотиках и бронхолитиках²

**Время для
БРОНХО-
ВАКСОМА**

Профилактика и комплексное
лечение респираторных инфекций
у взрослых и детей старше 6 мес.³

Дети с 6 месяцев: 3,5 мг (10 или 30 капсул в упаковке)
Взрослые и подростки с 12 лет: 7 мг (10 или 30 капсул в упаковке)

- Gutierrez-Tarango M. D., Berber A. Chest. 2001; 119: 1742-1748.
- Czerniawska-Mysik G. et al. Int J Immunotherapy. 1992; 8: 153-159.
- Инструкция по медицинскому применению препарата Бронхо-Ваксом.

* Пациенты с бронхиальной астмой.
** Длительность лечения определяет врач, но не менее 10 дней.

БРОНХО-ВАКСОМ®

Сокращенная информация по применению

Торговое название препарата: БРОНХО-ВАКСОМ® взрослый; БРОНХО-ВАКСОМ® детский. **Общепринятое научное название:** лизаты бактерий [Haemophilus influenzae + Klebsiella pneumoniae + Moraxella catarrhalis + Staphylococcus aureus + Streptococcus pyogenes + Streptococcus viridans]. **Лекарственная форма:** капсулы. **Показания к применению:** БРОНХО-ВАКСОМ® детский применяется у детей в возрасте от 6 месяцев до 12 лет и БРОНХО-ВАКСОМ® взрослый применяется с 12 лет для профилактики рецидивирующей инфекции дыхательных путей и обострений хронического бронхита; комплексного лечения острых инфекций дыхательных путей. **Противопоказания:** повышенная чувствительность к компонентам препарата, беременность и период грудного вскармливания. **Способ применения и дозы.** Лечение: по 1 капсуле/сут. утром натощак, длительность лечения определяет врач, но не менее 10 дней. Профилактика и поддерживающая терапия: по 1 капсуле/сут. утром натощак курсами. Курс включает три цикла по 10 дней, интервал между циклами 20 дней. **Побочное действие:** Препарат Бронхо-Ваксом® обычно хорошо переносится. Возможные побочные реакции: диарея, тошнота, боль в животе, рвота, кожные реакции, кашель, одышка, головная боль, чувство усталости. **Полный перечень побочных эффектов содержится в инструкции по применению.**

Особые указания: не рекомендуется назначать детям в возрасте до 6 мес. из-за незрелости иммунной системы; детям младше 12 лет не назначать препарат для взрослых во избежание передозировки. **Отпуск из аптек:** отпускают без рецепта.

Рег. удостоверения: П N011540/01 12.02.2015, П N011539/01 12.02.2015

Полная информация по препарату содержится в инструкции по медицинскому применению.

Дата выпуска материала: октябрь 2015 г.

ООО «Такеда Фармасьюткалс» 119048, Москва, ул. Усачёва, д. 2, стр. 1
Тел.: +7 (495) 933 55 11; факс: +7 (495) 502 16 25 www.takeda.com.ru

Для специалистов здравоохранения.

ПРОФИЛАКТИКА

| Месяц 1 | Месяц 2 | Месяц 3 |
|---------|---------|---------|
| 10 дней | 10 дней | 10 дней |

ЛЕЧЕНИЕ

| Месяц 1 |
|---|
| ≥10 дней** до исчезновения симптомов |



Vifor Pharma



№16 2015

16+

СОДЕРЖАНИЕ

| | | | |
|---|----|---|-----|
| ■ НОВОСТИ. ОТКРЫТИЯ И СОБЫТИЯ | 4 | Александр ЧУЧАЛИН: «Вирусы заставляют держать руку на пульсе» | 56 |
| ■ ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ | | <i>Беседа с академиком РАН, д.м.н., профессором, директором Института пульмонологии Минздрава России, главным терапевтом России Александром Григорьевичем Чучалиным</i> | |
| И.Н. ТРОФИМЕНКО, Б.А. ЧЕРНЯК Динамика клинко-функционального статуса и показателей воспаления у больных хронической обструктивной болезнью легких в процессе терапии тиотропием | 8 | О.В. ФЕСЕНКО, В.В. ОВСЯННИКОВ, А.В. ГЛЕЧИКОВ Проблемы дифференциального диагноза при внебольничной пневмонии | 60 |
| Андрей БЕЛЕВСКИЙ: «Возможности терапии велики, главное – умение воспользоваться» | 14 | С.М. ХАРИТ, А.Л. ПЕРОВА Современные подходы к профилактике пневмококковой инфекции | 64 |
| <i>Беседа с д.м.н., профессором кафедры пульмонологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова, главным пульмонологом Департамента здравоохранения г. Москвы Андреем Станиславовичем Белевским</i> | | Г.А. МАВЗЮТОВА, Л.Р. МУХАМАДИЕВА, Р.М. ФАЗЛЫЕВА, Г.Х. МИРСАЕВА, Е.Б. ТЮРИНА Рациональная иммунокоррекция в комплексной терапии внебольничной пневмонии | 68 |
| С.Ю. ЧИКИНА, С.Н. АВДЕЕВ Гликопиррония бромид: клиническая эффективность и безопасность при ХОБЛ (обзор клинических исследований) | 18 | А.М. ПАНТЕЛЕЕВ Проблемы диагностики и лечения туберкулеза с лекарственной устойчивостью МБТ у больных ВИЧ-инфекцией (лекция) | 74 |
| Н.Н. МЕЩЕРЯКОВА Применение высокочастотной осцилляции грудной клетки у больных с дыхательной недостаточностью | 26 | ■ ШКОЛА ПУЛЬМОНОЛОГА | |
| Н.Н. МЕЩЕРЯКОВА Применение будесонида у больных с обструктивными заболеваниями легких | 30 | Т.В. ЛАТЫШЕВА, Е.А. ЛАТЫШЕВА, И.А. МАРТЫНОВА Дефицит молекул МНС II типа. Описание клинического случая | 78 |
| ■ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА | | В.А. КАЗАНЦЕВ Мукоактивная терапия при лечении больных с инфекциями нижних дыхательных путей | 83 |
| А.В. ЕМЕЛЬЯНОВ Эффективность и безопасность фиксированной комбинации мометазона фуората/формотерола у пациентов с бронхиальной астмой | 34 | ■ РАЦИОНАЛЬНАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ | |
| Н.А. ГЕППЕ, Н.Г. КОЛОСОВА, А.Р. ДЕНИСОВА Особенности терапии бронхиальной астмы в детском возрасте | 38 | Е.Л. САВЛЕВИЧ, А.И. КУРКИНА, Н.Э. ДОРОЩЕНКО, О.В. БУСОВИКОВА Многосторонний взгляд на проблему малопродуктивного кашля | 90 |
| Е.В. НАЗАРОВА Фенотипирование астмы и альтернативы в терапии | 42 | А.В. АЛЕШКИН Опыт применения лечебных бактериофагов при гнойно-воспалительных заболеваниях ЛОР-органов | 96 |
| Г.Р. СЕРГЕЕВА, А.В. ЕМЕЛЬЯНОВ, О.В. КОРОВИНА, А.А. ЗНАХУРЕНКО, Е.В. ЛЕШЕНКОВА, Л.В. КОЗЫРЕВА, Н. АСАТИАНИ Клиническая характеристика пациентов с тяжелой бронхиальной астмой | 46 | Т.В. СОЛОГУБ, В.В. ЦВЕТКОВ, Г.С. ГОЛОБОКОВ Возможность комплексной терапии гриппа и ОРВИ с включением комбинированных препаратов | 102 |
| ■ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ | | ■ ДИССЕРТАНТ | |
| О.А. ЦВЕТКОВА Место ингибиторозащищенных пенициллинов в лечении инфекции нижних дыхательных путей | 50 | В.А. АХМЕДОВ, А.А. ШЕВЧЕНКО Роль гормональных механизмов в формировании и течении бронхиальной астмы | 108 |