



Считаю, что нам очень повезло. Нам – это украинской делегации, которая получила возможность поучаствовать в пресс-туре в г. Дортмунде (Германия), посвященном новаторским технологиям, а именно: золотому стандарту лечения хронического обструктивного заболевания легких (ХОЗЛ), уникальному по своим технологическим характеристикам ингалятору Спирива® Респимат® (показанием к применению которого на сегодняшний день также является бронхиальная астма).

Нам повезло, потому что перед журналистами открылись сразу несколько возможностей. Первая – побывать на заводе, где осуществляется производство ингалятора, и воочию увидеть те пошаговые модули, которые на конечном этапе превращаются в уникальный продукт. Вторая – стать участниками интересного и в какой-то степени необычного практического семинара. И третье – это прослушать лекции известных зарубежных специалистов о проблеме ХОЗЛ, истории развития ингаляционной медицины в мире и Европе.

ХОЗЛ – проблема проблем во всем мире

Такая тяжелая патология, как ХОЗЛ, характеризуется ограничением проходимости дыхательных путей в связи с разрушением ткани легкого и поражением мелких бронхов. У пациента возникает затруднение дыхания, особенно на выдохе. Заболевание имеет склонность к прогрессированию, а также к развитию осложнений не только со стороны дыхательной системы, но и других органов. Поэтому в случае, если предупредить развитие ХОЗЛ не удалось, необходимо приложить все усилия, чтобы иметь возможность контролировать заболевание и замедлить его прогрессирование.

* По данным ВОЗ, информационный бюллетень № 315, январь 2015 г.

Прежде всего (и об этом много говорилось на конференции), развитие ХОЗЛ связано с курением, поскольку вдыхание табачного дыма раздражает дыхательные пути, приводя к разрушению эластичных волокон в легких. Если процесс не удастся приостановить, на следующем этапе происходит повреждение бронхов, их ответвлений (бронхиол) и альвеол. Также к провоцирующим факторам относят инфекционные болезни, загрязнение атмосферного воздуха, длительное вдыхание промышленных и бытовых химикатов, наследственный дефект ферментных систем и наследственно обусловленную гиперреактивность бронхов, при которой они остро реагируют на тот или иной компонент воздуха или его температуру.

Первое проявление ХОЗЛ – кашель. Поначалу он не докучает, однако вскоре начинает беспокоить каждый день, чаще возникая утром и днем и реже ночью. Потом возникает одышка, которая со временем прогрессирует. Сначала она появляется при значительных физических нагрузках, а затем начинает беспокоить и в состоянии покоя. Одышка существенно снижает качество жизни человека, ограничивая его подвижность, затрудняя дыхание даже при таких, казалось бы, безобидных процедурах, как умывание и одевание по утрам. В дальнейшем у пациента появляются чувство стеснения в грудной клетке, частое дыхание,

Сделать все,

а с развитием заболевания для осуществления акта дыхания возникает потребность в участии вспомогательных мышц.

Все это смогли прочувствовать на себе и мы, участники пресс-конференции. В ходе практического эксперимента первыми на амбразуру дота ринулись представители мужского пола. Им было предложено следующее: надеть на себя (не без помощи ассистентов) специальную жилетку, которая закрепляется за счет большого количества липучек и ремней и со всех сторон крепко обтягивает грудную клетку, кислородную маску и со всей атрибутикой проследовать на специальный тренажер, где следовало шагать в течение 15 с, наращивая темп. Благодаря этому каждый участник эксперимента смог «примерить» на себя роль пациента с ХОЗЛ, испытать его ощущения, понять, насколько сложно больному приходится в жизни и как важно вовремя остановить прогрессирование патологии и не допустить развития осложнений. Следует отметить, что все журналисты, которые прошли данное испытание, еще долго не могли дышать полной грудью...

Диагностика заболевания не представляет сложность для современной медицины – достаточно провести рентгенографию и выполнить спирометрию (исследование функции внешнего дыхания). Спирометрия позволяет определить, какой объем воздуха человек может вдохнуть и выдохнуть, а по ее данным можно оценить скоростные параметры дыхания. Этот метод помогает уточнить диагноз, а также определить степень тяжести заболевания. Для осуществления контроля течения ХОЗЛ спирометрия проводится с частотой приблизительно 1 раз в год.

Цифры и факты*

- ❖ В 2012 г. от ХОЗЛ умерли более 3 млн человек, что составило почти 6% от общего количества летальных случаев в мире.
- ❖ Более 90% случаев смерти от ХОЗЛ регистрируются в странах с низким и средним уровнем дохода.
- ❖ Основной причиной развития ХОЗЛ является табачный дым (в результате потребления табака или вдыхания вторичного табачного дыма).
- ❖ Патология с одинаковой частотой встречается среди мужчин и женщин (в силу повышения распространения курения в женской популяции).
- ❖ ХОЗЛ неизлечимо, однако терапия позволяет замедлить его прогрессирование.

На пути к улучшению качества жизни

В течение последних лет золотым стандартом терапии ХОЗЛ является тиотропия бромид (Спирива®) –



Чтобы легко дышалось!

препарат, продемонстрировавший высокую эффективность и безопасность в целом ряде исследований, в т. ч. долгосрочных.

Сравнительно недавно компания «Берингер Ингельхайм» представила всему миру новый ингалятор Спирива® Респимат®, содержащий тиотропия бромид. Каковы его преимущества?

Первое. Известно, что многим больным достаточно сложно обеспечить хорошую координацию между вдохом и активацией ингалятора. Так, по данным литературы, 18% больных активируют дозированный аэрозольный ингалятор (ДАИ) во второй половине вдоха, а 5% – уже после завершения вдоха. Спирива® Респимат®, обеспечивая выделение препарата на протяжении 1,5 с, существенно уменьшает вероятность ошибок, связанных с недостаточной координацией вдоха больным. В результате при использовании данного ингалятора депозиция препарата в нижних дыхательных путях увеличивается в несколько раз в сравнении с таковым на фоне применения ДАИ.

Второе. Применение Спиривы Респимат® не имеет особых требований к дыхательному маневру, который осуществляет пациент. Из этого можно сделать вывод, что он значительно удобнее в использовании для больных ХОЗЛ по сравнению с ДАИ и порошковыми ингаляторами.

Третье. 55% дозы тиотропия бромида в Спириве Респимат® выделяется в виде частиц оптимального диаметра, что гарантирует высокую степень легочной депозиции, благодаря которой суточная доза тиотропия бромида в Спириве Респимате составляет всего 5 мкг (2 ингаляции по 2,5 мкг) и обеспечивается лечебный эффект, сопоставимый с таковым назначения 18 мкг препарата через ингалятор ХандиХалер® (HandiHaler®).

Четвертое. Спирива® Респимат® является универсальным средством доставки.

Пятое. С позиции пациента ингалятор прост, удобен и безопасен в использовании. К сожалению, как показывает практика, многие пациенты пожилого возраста или лица с психическими нарушениями представляют серьезную проблему для врачей в плане обучения технике ингаляций.



Вторая часть мастер-класса, на котором нам удалось побывать, была посвящена обучению технике сбора ингалятора из того большого количества микро- и макроэлементов, которые в него входят. Следует отметить, что это оказалось нелегкой задачей, хотя в конечном итоге наша дружная команда, состоящая из представителей разных стран, успешно с этим справилась.



После того как ингалятор был собран, мы отправились в увлекательное путешествие по заводу, на котором и производится сложное, но незаменимое для пациентов с ХОЗЛ устройство. Завод начал функционировать в 2007 г. Это крупный промышленный комплекс, который имеет удобное месторасположение, включает 150 производственных роботизированных объектов и отличную локальную сеть. Компания «Берингер Ингельхайм» инвестировала 1,26 млн долларов

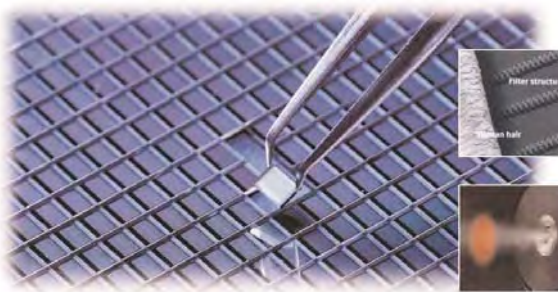
Лидируй и учись

Экскурсия по заводу подтвердила: новаторство как путь к созданию ценностей всегда было и будет главным принципом работы компании «Берингер Ингельхайм». А подход lead&learn (лидируй и учись) позволит не только сохранить основные отличительные принципы корпорации, сделать ее сильнее, но и находить в процессе сотрудничества и обмена опытом новые, более эффективные способы работы.

В центре внимания «Берингер Ингельхайм» – создание инновационных лекарственных средств, устройств и методов лечения, которые имеют значительные терапевтические преимущества, становясь лидерами на мировом рынке. Компания не стоит на месте, постоянно расширяя позиции на рынке, повышая экономическую эффективность, стремясь к достижению высокого уровня новаторства и технологий. В первую очередь это касается научно-исследовательских разработок, которые являются жизненно важной инвестицией с позиции будущего компании, поиска новых путей для спасения и улучшения качества жизни пациентов. В настоящее время продуктовый портфель компании представляют препараты для лечения кардиологических, эндокринологических, пульмонологических, неврологических, инфекционных и ряда других заболеваний.

И одним из приоритетных и наиболее перспективных направлений работы «Берингер Ингельхайм» на этом пути остается пульмонология.

Подготовила Эльвира Сабадаш
Дортмунд – Киев



в модернизацию завода: приобретение современного оборудования; оптимизацию системы проверки качества с целью увеличения производства ингаляторов Спирива® Респимат®, их безопасного хранения; следование стандартам GMP; инновационность.

Уникальным механизмом устройства является Uniblock, представляющий собой очень тонкую форсунку, через которую препарат с силой выпрыскивается в виде мелкодисперсного облака. Размеры образующихся капель жидкости в среднем составляют менее 5,8 мкм.

Журналистам был представлен производственный участок Nozzle/Uniblock, на котором люди в силу производственной необходимости работают не более 5 ч, сменяя один другого.

