LORDE®
HYAL HYPER

Прямий шлях до виведення мокротиння!

- покращує виведення мокротиння;
- зменшує набряк слизової;
- сприяє розрідженню секрету та полегшенню дихання.

www.ulaizer.com

ЮРІЯ·ФАРМ

03038 м. Київ, вул. Амосова, 10
тел./факс: (044) 275-01-08, 275-92-42
www.uf.ua

Лорде» hyal hyper, розчин стерильний для інгаляцій і промивання порожнини носу по 4 мл в контейнерах полімерних №10 (РП МОЗ України №14425/2014)

Лорде гіпер. Склад: 1 мл розчину містить: натрію хлорид - 30,0 мг. Показання. LORDE hyper 3% показаний хворим з бронхітами, бронхіолітами, муковісцидозом, бронхоектатичною хворобою та хронічними обструктивними захворюваннями легень. Також застосовується при гострих та хронічних захворюваннях носоглотки, носової порожнини та пазух, гіпертрофії аденоїдів у дітей, цілорічного та сезонного алергічного риніту для зменшення набряку слизової, розрідження секрету та полегшення дихання. Протипоказання. LORDE hyper 3% протипоказаний при підвищеній індивідуальній чутливості до компонентів виробу Побічні реакції. В осіб з індивідуальною непереносимістю компонентів розчину можливі алергічні реакції. В поодиноких випадках можуть виникати гіперемія слизової носа, кашель або бронхоспазм. Інформація для професійної діяльності медичних та фармацевтичних працівників. Перед застосуванням обов'язково ознайомтеся з повною інструкцією.

Реальная клиническая практика глазами врачей-педиатров

История корпорации «Юрия-Фарм» началась в 90-е годы XX века, когда было создано открытое акционерное общество с одноименным названием и начата системная работа по модернизации производства, расширению портфеля препаратов и выведению на качественно новый уровень модели управления предприятием. Уже очень скоро визитной карточкой компании стал выпуск высококачественных инфузионных растворов, в частности известного, пожалуй, каждому практикующему врачу инновационного раствора Реосорбилакт. Сегодня корпорация «Юрия-Фарм» ежедневно отправляет потребителям в Украине и за рубежом тысячи тонн жизненно необходимой продукции. Так, в настоящее время компания покрывает 60% потребностей лечебно-профилактических учреждений нашей страны в госпитальных растворах. Эта цифра говорит сама за себя. Помимо расширения портфеля препаратов, который включает широкий спектр инфузионных растворов, современных антибактериальных, противогрибковых и противотуберкулезных препаратов, бронходилататоры, ингаляционные кортикостероиды, антисептики, ирригационные растворы, препараты для мультимодальной анестезии и др., корпорация выпускает и средства их доставки. Среди последних в педиатрической практике особенно востребованы небулайзеры – современные устройства для небулайзерной терапии, использование которой в амбулаторной и стационарной практике открыло новую страницу в лечении пациентов с заболеваниями органов дыхания. Корпорация «Юрия-Фарм» предлагает потребителям готовые комплексные решения, поскольку кроме самих небулайзеров и комплектующих к ним она производит целый ряд препаратов в однодозовых контейнерах, специально предназначенных для небулизации: Небутамол, Небуфлюзон, Декасан, Ингамист. Совсем недавно эту линейку пополнила интересная новинка – в распоряжении врачей и пациентов появились препараты Лорде гипер 3% (раствор натрия хлорида) и Лорде гиаль гипер (комбинация гипертонического раствора натрия хлорида и гиалуроната натрия). Насколько эти новые ингаляционные растворы эффективны в комплексном лечении заболеваний респираторного тракта у детей и каковы основные преимущества их использования? Эти вопросы мы решили адресовать практикующим детским врачам, поскольку главным критерием истины, как известно, является практика. Опытные педиатры согласились поделиться с коллегами собственным клиническим опытом.

Александр Васильевич Катилов, кандидат медицинских наук, доцент кафедры пропедевтики детских болезней Винницкого национального медицинского университета им. Н.И. Пирогова, Винницкая областная детская клиническая больница.

– Ежедневно я консультирую амбулаторно педиатрических пациентов различных возрастных категорий: от младенцев до подростков в возрасте до 18 лет. Кроме того, занимаюсь ведением пациентов старше 2 лет, госпитализированных в детское отделение стационара. Соответственно, круг клинических проблем, с которыми мне приходится ежедневно сталкиваться в реальной практике, весьма широк, и среди них одно из ведущих мест закономерно занимает патология органов дыхания. О существовании лекарственных препаратов на основе физиологического и гипертонического раствора натрия хлорида я узнал достаточно давно, когда в свое время в нашу клинику осуществлялись гуманитарные поставки аналогичных зарубежных медикаментов. Еще тогда мы с коллегами заинтересовались практическими возможностями их применения в детской пульмонологии и аллергологии, анализировали зарубежную научную литературу по данному вопросу. Сегодня в своей работе мы ориентируемся на авторитетные международные клинические руководства и протоколы, основанные на данных доказательной медицины. В этих документах по лечению заболеваний респираторного тракта (в частности, бронхитов и бронхиолитов, бронхиальной астмы) рекомендовано применение препаратов на основе растворов натрия хлорида различной концентрации с целью увлажнения слизистых оболочек дыхательных путей, а также разрежения и облегчения выведения мокроты. Поэтому, когда на фармацевтическом рынке Украины появились препараты Лорде гиаль изо, Лорде гипер 3% и Лорде гиаль гипер производства корпорации «Юрия-Фарм», мы с коллегами практически сразу начали использовать их в своей практике. Следует отметить, что сегодня эти отечественные препараты пока остаются единственными ингаляционными растворами натрия хлорида, которые представлены на территории нашей страны и официально разрешены к применению с помощью небулайзеров. Препараты Лорде гипер 3% мы широко применяем в комплексном лечении бронхита у детей. Лорде гиаль гипер, содержащий гипертонический раствор натрия хлорида в комбинации с гиалуронатом натрия, в нашей практике оказался высокоэффективен в качестве муколитика и экспекторанта у пациентов с такими серьезными заболеваниями, как муковисцидоз, острый бронхиолит и тяжелые приступы бронхиальной астмы. Как известно, во всех этих ситуациях выведение мокроты из бронхов крайне затруднено. Кроме того, в ряде случаев мы используем этот препарат и у детей с врожденными пороками развития легких. Если при бронхиальной астме продолжительность применения Лорде гиаль гипер обычно не превышает 2-3 дней, то при бронхиолите она составляет около 10 дней. Пациенты с хроническими заболеваниями легких, врожденными аномалиями развития легких и муковисцидозом получают небулайзерную муколитическую терапию достаточно долго, порой на протяжении нескольких месяцев. Препараты Лорде гипер 3% и Лорде гиаль гипер обладают высокой клинической эффективностью в качестве муколитиков и увлажняющих средств, а их применение через небулайзеры хорошо переносится пациентами. В целом появление такой современной технологии лечения, как небулайзерная терапия, стало значительным прорывом в детской пульмонологии, а появление специально предназначенных для небулизации ингаляционных растворов и доступных для использования в домашних условиях портативных небулайзеров существенно облегчило ее широкое внедрение в практику. И если раньше родители наших маленьких пациентов порой скептически относились к предлагаемым схемам лечения, то, оценив быстрый и выраженный эффект небулайзерной терапии ингаляционными растворами (в том числе препаратами Лорде гипер 3% и Лорде гиаль гипер), сегодня они высказывают свое удовлетворение результатами терапии.

В заключение хочу отметить, что сегодня в зарубежной научной литературе, а также на веб-сайтах ведущих профильных европейских и американских научных сообществ представлен большой массив доказательных данных по методам лечения заболеваний органов дыхания у детей, и, по моему мнению, практикующим врачам важно иметь к ним доступ и самостоятельно анализировать появляющуюся новую информацию. Со своей стороны, медицинские представители корпорации «Юрия-Фарм» также доносят до нас актуальные научные сведения, касающиеся тех или иных аспектов назначения выпускаемых предприятием лекарственных средств. Кроме того, я и мои коллеги регулярно принимаем участие в научно-практических конференциях по педиатрии, детской пульмонологии и аллергологии, во время которых активно обсуждаем все возникающие вопросы с авторитетными отечественными экспертами в этих областях.

Валентин Иванович Дячук, врач-педиатр, Киевская городская детская больница № 8.

– Я работаю в стационарном отделении младшего детства городской детской больницы № 8, которая находится в Шевченковском районе г. Киева. В наше отделение госпитализируют детей в возрасте от 1 мес до 3 лет, и, конечно же, очень многие из них поступают на лечение по поводу заболеваний органов дыхания. О препаратах Лорде гипер 3% и Лорде гиаль гипер я узнал около полутора лет назад и, тщательно изучив о них всю доступную информацию, начал применять в своей практике. Аргументами в пользу назначения детям Лорде гипер 3% и Лорде гиаль гипер для меня, в первую очередь, стали возможности их применения с помощью небулайзеров на этапе стационарного лечения, которое обеспечивает сокращение сроков пребывания маленького пациента в больнице, а также возможность при необходимости продолжить терапию уже в амбулаторных условиях. Конечно же, очень важной, приоритетной характеристикой данных препаратов представлялась их безопасность и отсутствие риска развития аллергических реакций, поскольку многие поступающие к нам дети с патологией органов дыхания имеют отягощенный аллергологический анамнез. В настоящее время препараты Лорде гипер 3% и Лорде гиаль гипер активно используются в нашем отделении в качестве муколитиков при проведении небулайзерной терапии у детей с кашлем, который сопровождается трудным отделением мокроты. В среднем длительность курса такого лечения составляет 7-10 дней. Исходя из накопленного мной на сегодня клинического опыта, я могу оценить эффективность их применения в комплексной терапии заболеваний органов дыхания у детей как достаточно высокую. С этим мнением согласны многие мои коллеги, а также родители моих маленьких пациентов, от которых мы слышим слова благодарности за результативное лечение и, соответственно, за возможность раньше выписать ребенка домой.

Ірина Володимирівна Баранова, кандидат медичних наук, доцент кафедри медичної реабілітації та медико-соціальної допомоги Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова, лікар вищої категорії, завідувач відділення фізіотерапії Вінницької міської клінічної лікарні № 2.

– Оскільки я працюю в галузі реабілітології, вікові категорії моїх пацієнтів різні. Однак з настанням осені, коли знижується температура повітря та починає дощити, серед них переважають саме діти. Залежно від ступеня тяжкості наявного патологічного процесу маленькі пацієнти можуть лікуватися в різних умовах – як в амбулаторних, так і в стаціонарних. Про препарати Лорде гіпер 3% та Лорде гіаль гіпер я, як, мабуть, і багато моїх колег, вперше дізналася від медичного представника фармацевтичної компанії «Юрія-Фарм». Саме завдяки професійному підходу та наполегливості представника з'явилося бажання якомога швидше випробувати ефективність цих препаратів на практиці. Щодо аргументів, які переконали мене почати застосовувати препарати Лорде гіпер 3% та Лорде гіаль гіпер, то, по-перше, ними стали природність їх якісного складу та можливість використання шляхом безпосередньої доставки лікарського засобу у вогнище патології (інгаляційний шлях введення). По-друге, це відсутність вікових обмежень і можливість застосовувати ці препарати при наявності у пацієнта коморбідної патології без зайвого медикаментозного навантаження. Позитивну роль також відіграє економічна доступність і зручне дозування препаратів Лорде гіпер 3% та Лорде гіаль гіпер. Як відомо, гіпертонічний сольовий розчин здатний пригнічувати життєдіяльність вірусів і бактерій, навіть проявляє в деяких випадках бактеріо- та вірусоцидну дію. Крім того, гіпертонічний розчин натрію хлориду може зменшувати в'язкість мокротиння. Якщо перша властивість препаратів дуже важлива при гострих або хронічних запальних процесах дихальної системи, то друга робить Лорде гіпер 3% та Лорде гіаль гіпер важливими препаратами в лікуванні таких хронічних захворювань зі складним патогенетичним механізмом, як бронхіальна астма, хронічне обструктивне захворювання легень і муковісцидоз. Середня тривалість курсу лікування препаратами Лорде гіпер 3% та Лорде гіаль гіпер у нашому відділенні зазвичай становить 8-10 процедур. Але залежно від тяжкості патологічного процесу курс лікування може бути подовжений до 12-14 процедур. Ефективність препаратів Лорде гіпер 3% та Лорде гіаль гіпер, безпечність їх застосування у дітей починаючи з раннього віку дають можливість скоротити терміни лікування та широко використовувати їх у клінічній практиці. Особливість поєднання у складі препарату Лорде гіаль гіпер гіпертонічного сольового розчину з 0,01% розчином гіалуронату натрію дає можливість майже природним шляхом відновити стан слизової оболонки бронхіального дерева, зволожити її, полегшити дихання та запобігти виникненню такої можливої побічної дії препарату, як подразнення. Слід додати, що муколітичний ефект і полегшення дихання можуть відзначатися вже після перших процедур небулайзерної терапії із застосуванням препарату Лорде гіаль гіпер. Небулайзери для домашнього користування сьогодні купують усе більше родин, і деякі маленькі пацієнти починають отримувати лікування препаратами для небулайзерної терапії вже при появі перших ознак респіраторного захворювання, адже в душах багатьох мам і бабусь живе «досвідчений професор медицини». Оскільки препарати Лорде гіпер 3% та Лорде гіаль гіпер мають статус безрецептурних і характеризуються високим профілем безпеки, ця практика може мати сенс. У неускладнених випадках візит до лікаря дозволяє скорегувати схеми комплексного лікування та визначити його тривалість. Представники «Юрія-Фарм» не оминають лікарів увагою та співпрацюють з нами у напрямку подальшого вдосконалення сучасних методів лікування. Що ж стосується фармацевтичної розробки цією компанією інноваційних лікарських засобів, то, на мою думку, перспективним було б створення інгаляційного препарату, здатного вплинути на такі важливі ланки патогенезу хронічної бронхолегеневої патології, як оксидативний стрес і фіброгенез.

Подготовили ***Елена Терещенко*** *и* ***Марина Титомир***