

спостереження за хворими становила 6 міс. Крім того, пацієнти отримували водорозчинну форму кверцетину – корвітин, по 0,5 г препарату в 50 мл фізіологічного розчину внутрішньовенно краплинно протягом 30-45 хв, один раз на добу. Курс лікування становив 5 ін'єкцій.

Статистичну обробку матеріалу проведено на персональному комп'ютері із застосуванням електронних таблиць Excel 2000 for Windows (Microsoft, USA). Результати вважалися статистично достовірними при $P < 0,05$.

До лікування обстежувані хворі скаржилися на задишку, кашель із виділенням харкотиння, головний біль, запаморочення, підвищення артеріального тиску до 180/110-170/100 мм рт.ст. Після проведеного лікування спостерігалось зменшення частоти виникнення періодів кашлю, задишки та нормалізація артеріального тиску до 140/90 мм.рт.ст. При аналізі результатів ПОЛ та АОСЗ до та після лікування відмітили, що корвітин справляв суттєвий

антиоксидантний ефект у хворих із поєднаною патологією. Так, відмічалось зниження рівня МДА із $(5,16 \pm 0,38)$ до лікування до $(3,56 \pm 0,15)$ через 1 місяць лікування та деяке підвищення його до $(4,82 \pm 0,24)$ мкмоль/л через 6 місяців після лікування, на фоні покращання параметрів, які характеризують АОСЗ: рівень СОД до лікування становив $(122,4 \pm 6,4)$, через 1 місяць лікування $(151,3 \pm 7,0)$ та через 6 місяців $(125,5 \pm 6,8) \times 10^3$ ум. од./мл, ГВ $(46,56 \pm 2,24)$, $(58,17 \pm 2,43)$ і $(49,12 \pm 2,30)$ мкмоль/л та каталази $(11,23 \pm 0,73)$, $(13,62 \pm 0,61)$ і $(12,32 \pm 0,64)$ ммоль/л відповідно. Слід відмітити, що деяке погіршення показників через 6 місяців після лікування пов'язане із одномісячним курсом прийому корвітину.

Застосування біофлавоноїду корвітину покращує перебіг мікст-патології завдяки відновленню порушень перекисного окиснення ліпідів та антиоксидантної системи захисту.

Боб А.О., Боднар Л.П., Боднар Р.Я.

КЛІНІЧНИЙ ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ФОРМОТЕРОЛУ У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ

Тернопільський державний медичний університет імені І.Я. Горбачевського

Інгаляційні стимулятори β_2 -адренергічних рецепторів (β_2 -АС) займають одне з головних місць у лікуванні бронхіальної астми. Вони виявляють швидку та виражену бронхолітичну дію, і тому рекомендовані в якості препаратів першого ряду для зняття гострих симптомів бронхіальної обструкції.

В останні десятиріччя у клінічну практику впроваджені β_2 -АС нової генерації – тривало дії (формотерол, сальметерол), які мають високу терапевтичну ефективність. Формотерол є високоефективним (β_2 -АС), так як поєднує в собі переваги і пролонгованих (тривалість бронхорозширюючого ефекту до 12 год), і короткодіючих (швидкий початок дії) бронходилататорів.

Нами було проведено вивчення ефективності зафірону (формотеролу) у хворих на персистуючу бронхіальну астму. Обстежено 26 хворих на бронхіальну астму (18 чоловіків, 8 жінок), середній вік обстежених складає 47,5 років. У всіх пацієнтів бронхіальна астма легкого ступеня тяжкості, тривалість захворювання складає від 2 до 10 років. Формотерол був призначений по 12 мкг на день протягом 2-х місяців.

Було проаналізовано динаміку клінічних симптомів захворювання (вираженість кашлю, задишки, частоти нападів ядухи) через 1 та 2 місяці від початку лікування. Проводили дослідження клінічного аналізу крові, ряду біохімічних показників, загального Ig E, ФЗД, бронхолітичної проби на початку та в кінці лікування зафіроном. Було отримано наступні результати: в 12 осіб через 1 місяць лікування зникли всі симптоми бронхіальної астми; в 14 осіб клінічні прояви захворювання зменшились через 1 місяць і зникли повністю через 2 місяці від початку лікування. Значне полегшення симптомів захворювання відмічалось досить швидко після прийому препарату: ОФВ₁ піднімався до рівня 85 % від початкового через 7-15 хвилин. У всіх пацієнтів зменшилась кратність прийому β_2 агоністів коротко дії, значно підвищилась фізична активність обстежених хворих.

Використання формотеролу в якості монотерапії у хворих з легким перебігом бронхіальної астми є високоефективним. Його перевагами при такому використанні є швидкий початок та тривалість дії, висока економічність та зручність у використанні.