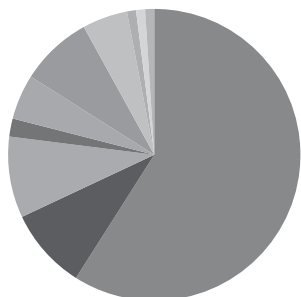


## Ефективне лікування кашлю в практиці сімейного лікаря

**О. Б. Волошина**, д. мед. н., професор  
Одеський національний медичний університет

### Головна причина гострого кашлю – застуда

Дані College of Family Physicians of Canada, CFPC



- Звичайна застуда (59%)
- Бронхіт або бронхіоліт (9%)
- Астма (9%)
- Коклюш (2%)
- Круп (5%)
- Грип (8%)
- Пневмонія (5%)
- Стороннє тіло (1%)
- Подразники (дим) (1%)
- ГЕРХ (1%)

Worrall G. Acute cough in children. *Can Fam Physician*. 2011 Mar; 57(3): 315-318.

### Клінічні стани, які необхідно виключити при хронічному кашлі у дітей:

- вроджені вади розвитку дихальних шляхів;
- вдихання чужорідного тіла;
- захворювання легеневої паренхіми: хронічна обструктивна хвороба легень, інтерстиційний фіброз легень, бронхоектатична хвороба, саркоїдоз, хронічний пневмоторакс;
- інфекційні захворювання: туберкульоз, абсцес легень, коклюш.

T-Gibson P.G., Chang A.B., Glasgow N.J., et al. CICADA: Cough in Children and Adults: Diagnosis and Assessment. *Australian cough guidelines summary statement*. *Med J Aust*. 2010 Mar 1; 192(5): 265-71.

### Клінічні стани, які необхідно виключити при хронічному кашлі у дорослих

| Часті причини    | Нечасті причини         | Рідкісні причини            |
|------------------|-------------------------|-----------------------------|
| ІАПФ             | Хронічні бронхіти       | Аспірація                   |
| Астма, ХОЗЛ      | Бронхоектатична хвороба | Артеріовенозна мальформація |
| ГЕРХ             | Куріння, полютанти      | Бронхіоліт                  |
| Кашель ВД шляхів | Ларинготрахеїт          | Саркоїдоз                   |
|                  | Післяінфекційний кашель | Персистентна пневмонія      |
|                  |                         | Психогенний кашель          |
|                  |                         | Туберкульоз                 |

Адаптовано до: Cough in Children and Adults: Diagnosis and Assessment. *Australian cough guidelines summary statement*. *Med J Aust*.

### Ефекти сальбутамолу в складі АСКОРІЛУ

Сальбутамол є селективним агоністом  $\beta_2$ -адренорецепторів, який:

- гальмує викид медіаторів запалення з опасистих клітин і базофілів, що запобігає розвитку алергічного бронхоспазму;
- стимулює мітотичну активність і відновлення миготливого епітелію бронхів
- запобігає й усуває спазми бронхів;
- покращує відходження мокротини;
- стимулює вироблення слизу;



Адаптовано до: Васильєва О.С., Гуцика Е.Е. Аскорил в ліченні захворювань дихальної системи: нове об'єктивне // *ПМЖ*. 2012. №16. С.1344

## Ефекти гвайфенезину в складі АСКОРІЛУ

Гвайфенезин виробляється з кори дерева *Guaiaecum officinale*:

- має слабку антисептичну дію;
- посилює секрецію бронхіальних залоз;
- послаблює поверхневий натяг і прилипання мокроти до слизової бронхів;
- зменшує в'язкість мокроти за рахунок деполімеризації кислих мукополісахаридів слизу;
- підвищує активність миготливого епітелію;
- сприяє виділенню мокроти

*Гвайфенезин. Описание вещества / Государственный реестр лекарственных средств. Официальное издание: в 2 т. М.: Медицинский Совет, 2009. Т. 2, ч. 1 – 568 с.; ч. 2 – 560 с.*

## Ефекти бромгексину в складі АСКОРІЛУ

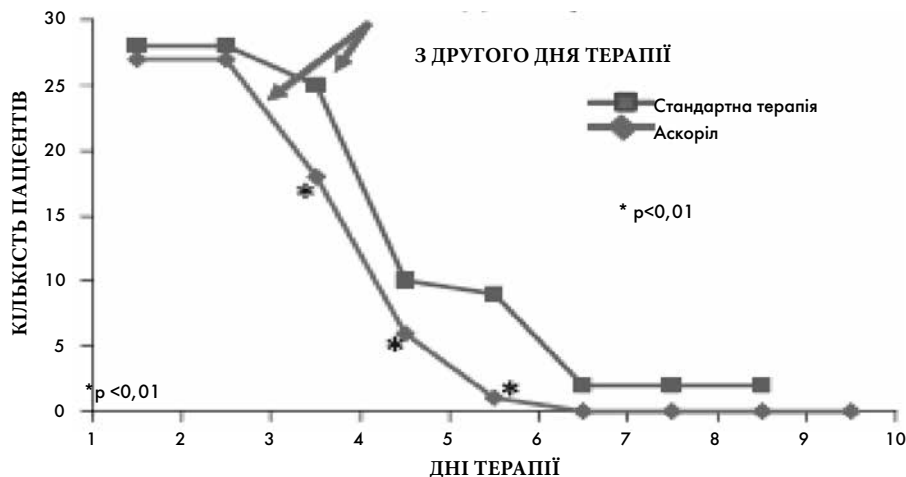
Бромгексин у печінці перетворюється на активний метаболіт – амброксол, який:

- зменшує в'язкість секрету бронхіальних залоз, сприяє деполімеризації і руйнуванню кислих мукопротеїнів і мукополісахаридів мокроти;
- стимулює синтез сурфактанту альвеолярними пневмоцитами II порядку і клітинами Клара, що приводить до відновлення мукоциліарного кліренсу;
- розріджує в'язкий, липкий бронхіальний секрет, зменшує його адгезивність і забезпечує просування по дихальних шляхах.

*Адаптовано до: Синопальников А.И., Клячкина И.Л. Муколитические и отхаркивающие средства. С. 102–12. В кн.: Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания. М.: Литтерра, 2004.*

## Аскоріл достовірно швидше полегшує денний кашель

| № | Денний кашель                                       |
|---|---|
| 0 | Немає кашлю   |
| 1 | Одиничні пориви кашлю                               |
| 2 | Подекуди кашель протягом дня                        |
| 3 | Частий кашель, що не впливає на денну активність    |
| 4 | Частий кашель, що знижує денну активність           |
| 5 | Тяжкий кашель, при якому неможлива денна активність |



Динаміка денного важкого кашлю (3-5 балів за шкалою ВАШ) в ході терапії Аскорілом в порівнянні зі стандартною терапією.

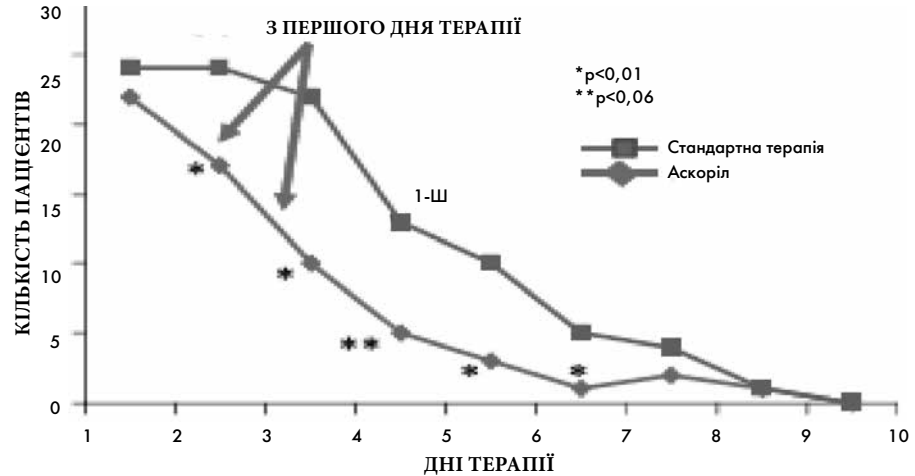
1-ша група (31 пацієнт) отримувала препарат Аскоріл

2-га група (29 пацієнтів) – отримувала стандартну терапію ГРВІ + будь-який з відомих відхарківальних або муколітичних препаратів (бромгексин, ацетилцистеїн, амброксол, рослинні відхаркувальні засоби тощо). Клячкина И.Л. Лечение кашля при ОРВИ и гриппе// ПМЖ. 2012. №6. С. 278

Оригинальная статья опубликована на сайте ПМЖ: [http://www.rmj.ru/articles/bolezni\\_dykhatelnykh\\_putey/Lechenie\\_kashlya\\_pri\\_ORVI\\_i\\_grippe/#xz4XE1MjIjA](http://www.rmj.ru/articles/bolezni_dykhatelnykh_putey/Lechenie_kashlya_pri_ORVI_i_grippe/#xz4XE1MjIjA)

## Аскоріл полегшує нічний кашель з першого дня терапії!

| № | Нічний кашель  |
|---|--|
| 0 | Немає кашлю  |
| 1 | Кашель, що не перериває сон                                |
| 2 | Кашель, що призводить до переривання сну не більше 2 разів |
| 3 | Кашель, що призводить до переривання сну більше 2 разів    |
| 4 | Часте переривання сну                                      |
| 5 | Кашель, що не дає можливості заснути                       |



Динаміка нічного важкого кашлю (3-5 балів за шкалою ВАШ) в ході терапії Аскорілом в порівнянні зі стандартною терапією.

1-ша група (31 пацієнт) отримувала препарат Аскоріл

2-га група (29 пацієнтів) – отримувала стандартну терапію ГРВІ + будь-який з відомих відхаркувальних або муколітичних препаратів (бромгексин, ацетилцистеїн, амброксол, рослинні відхаркувальні засоби тощо).

Клячкина И.Л. Лечение кашля при ОРВИ и гриппе// РМЖ. 2012. №6. С. 278

Оригинальная статья опубликована на сайте РМЖ: [http://www.rmj.ru/articles/bolezni\\_dykhatelnykh\\_putey/Lechenie\\_kashlya\\_pri\\_ORVI\\_i\\_grippe/#vzz4XE1MjIjA](http://www.rmj.ru/articles/bolezni_dykhatelnykh_putey/Lechenie_kashlya_pri_ORVI_i_grippe/#vzz4XE1MjIjA)

**АСКОРИЛ** достовірно скорочує тривалість кашлю<sup>1,2,3</sup>, медикаментозне навантаження<sup>4,5</sup> та загальну вартість лікування для пацієнта



|                     |                    |
|---------------------|--------------------|
| У 1 таблетці:       | В 5 мл сиропу:     |
| 8 мг бромгексину    | 2 мг бромгексину   |
| 100 мг гвайфенезину | 50 мг гвайфенезину |
| 2 мг салбутамолу    | 1 мг салбутамолу   |

**Застосування всередину:**  
 2 – 6 р. по 5 мл 3 рази на добу  
 6 – 12 р. по 5–10 мл 3 рази на добу  
 Старше 12 р. по 10 мл 3 рази на добу

<sup>2</sup> «Профилактика и лечение респираторных заболеваний у детей на этапе первичной медицинской помощи» по докладу проф. Бекетовой опубликовано в «Медицинской газете «Здоровье Украины» №1, 2017, с.24-25.

<sup>3</sup> Крамарьов С.О., Свтушенко В.В., Марков А.І. Досвід застосування комбінованого препарату Аскоріл при гострих респираторних інфекціях у дітей. Здоров'я ребенка 4 (64)/2015

<sup>4</sup> Тепле Н.А., Селиверстова Н.А., Малышев В.С., Машукова Н.Г., Колосова Н.Г. Причины бронхимальной обструкции у детей и направления терапии // Российский медицинский журнал. — 2011. — № 22. — С. 3-6.

<sup>5</sup> В.Ф. Лапшин, Т.Р. Уманец. Муколітична терапія у дітей з рецидивним бронхітом. Перинатологія і педіатрія. 3(59) 2014. С 36-39).

## Висновки



- Фіксована комбінація АСКОРИЛ комплексно регулює мукоциліарний транспорт і зменшує гіперреактивність бронхів при кашлі.
- Застосування препарату АСКОРИЛ швидко зменшує кашель, потребу в антибіотикотерапії, тривалість загоєння при бронхітах