

*** В2-агонисты
длительного
действия**

Функции



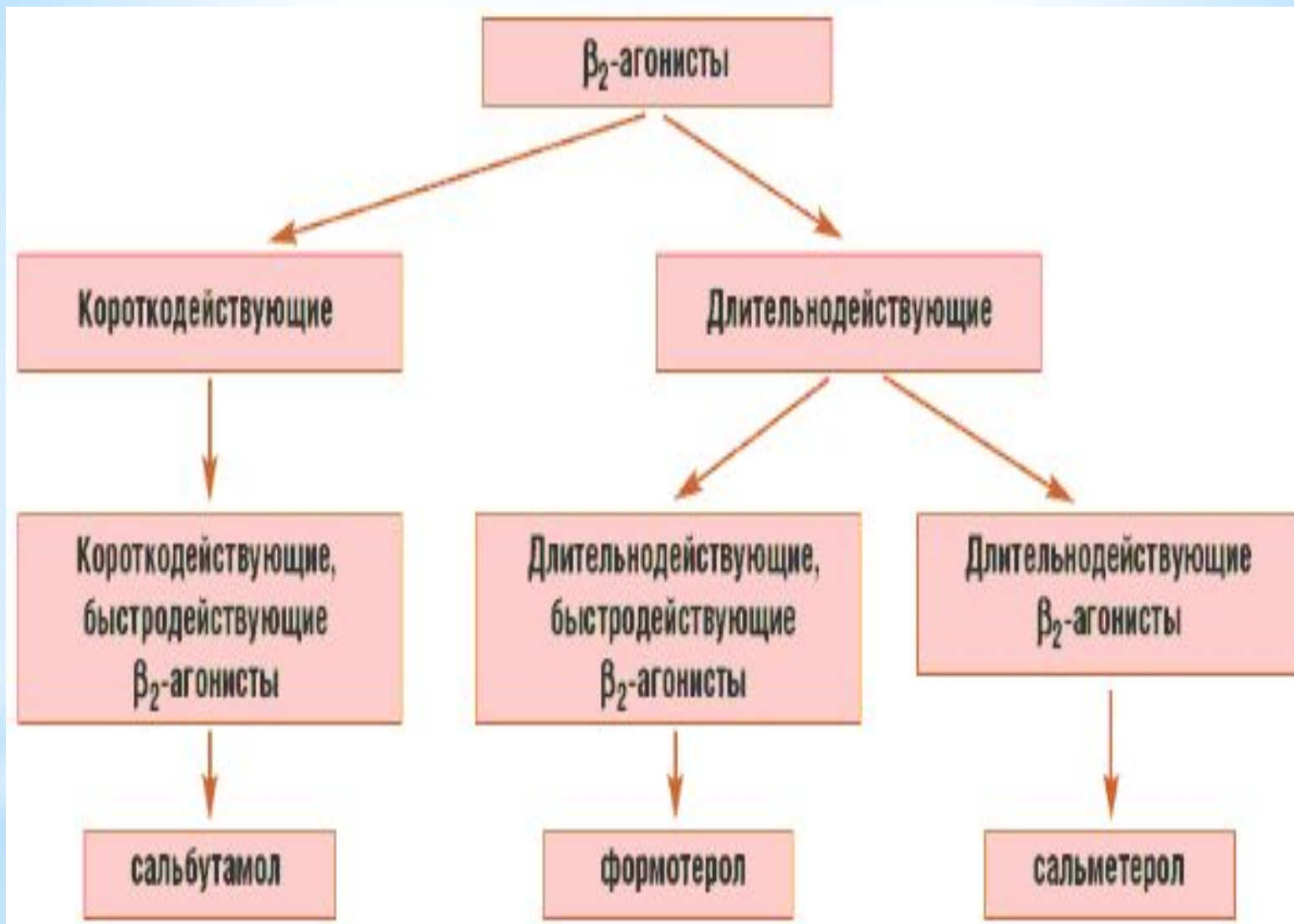
Таблица 1. Локализация и функции β -адренорецепторов в легких [5]

Тип клетки	Рецепторы	Функция
<i>Дыхательные пути</i>		
Гладкие мышцы	β_2	Расслабление (проксимальные и дистальные отделы одинаково). Торможение пролиферации.
Эпителий	β_2	Повышение ионного транспорта. Секреция ингибирующего фактора. Стимуляция движения ресничек. Стимуляция мукоцилиарного клиренса.
Подслизистые железы	β_1/β_2	Повышение секреции (слизистые клетки)
Клетки Клара	β_2	Повышение секреции
Холинергические нервы	β_2	Торможение секреции ацетилхолина
Сенсорные нервы	β_2/β_3	Торможение высвобождения нейропептидов. Снижение активации (?)
Бронхиальные сосуды	β_2	Вазодилатация. Уменьшение проницаемости сосудов (экссудации)
<i>«Воспалительные» клетки</i>		
Тучные клетки	β_2	Торможение высвобождения медиаторов
Макрофаги	β_2	Отсутствие эффекта (?)
Эозинофилы	β_2	Торможение высвобождения медиаторов
T-лимфоциты	β_2	Торможение высвобождения цитокинов (?)

Ингаляционные бета 2-агонисты длительного действия

Действие пролонгированных β_2 -адрено-миметиков продолжается по крайней мере 12 ч. Применение препаратов этой группы улучшает состояние больных, уменьшает ночные симптомы, улучшает функцию легких, уменьшает частоту использования β_2 -агонистов короткого действия.

Подобные препараты не следует использовать для купирования приступов удушья и лечения обострений астмы. Лечение препаратами этой группы надо сочетать с назначением противовоспалительных лекарств.





- * Формотерол(дозированный аэрозоль, ингаляционная доза 12 мкг) по 1-2 дозы 1-2 раза в сутки или порошок для ингаляций (ингаляционная доза 4,5-9 мкг) по 2 дозы 2 раза в сутки

* ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

- * Профилактика и лечение бронхоспазма у больных с бронхиальной астмой.
- * Профилактика бронхоспазма, вызываемого вдыханием аллергенов, холодным воздухом или физической нагрузкой.
- * Профилактика и лечение нарушений бронхиальной проходимости у больных с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ), при наличии как обратимой, так и необратимой бронхиальной обструкции, хроническим бронхитом и эмфиземой легких.

* ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- * Повышенная чувствительность к любому из компонентов препарата.
- * Детский возраст до 5 лет.



- * **Форма выпуска препарата**
Аэрозоль инг. доз. 25 мкг/доза Порошок для ингаляций доз. 50 мкг/доза

- * Основные эффекты
- Оказывает бронхолитическое действие. Подавляет раннюю и позднюю реактивность бронхов. Повышает частоту движения ресничек эпителиальных клеток бронхиального дерева, а также уменьшает токсическое действие *Pseudomonas* на эпителий бронхов у пациентов с муковисцидозом.
 - У больных с обратимой обструкцией дыхательных путей вызывает долговременное (до 12 ч) расширение бронхов. Уменьшает выраженность синдрома обструкции дыхательных путей и ночных приступов бронхиальной астмы. После однократного применения ослабляет гиперреактивный ответ бронхов. Обладает также противовоспалительными свойствами.
 - Начало бронхолитического действия через 5–20 мин, длительность – 12 ч. В терапевтических дозах обычно оказывает незначительное действие или практически не влияет на сердце.

Показания для использования.

- ХОБЛ.
- бронхиальная астма с ночными приступами.
- Бронхообструктивный синдром, связанный с физической нагрузкой или воздействием аллергена.

Способ применения и дозы

Детям старше 4 лет – 25-50 мкг 2 р/сут.

Профилактика бронхоспазма, спровоцированного физической нагрузкой или воздействием аллергена: 50 мкг не менее чем за 30–60 мин до предполагаемой нагрузки.

Противопоказания

- Гиперчувствительность.
- Детский возраст (до 4 лет).

