

**ПУЛЬМИКОРТ® СУСПЕНЗИЯ:
РЕЖИМ НАЗНАЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ ДО 6 ЛЕТ¹:**

(на основании Консенсуса совета экспертов Педиатрического респираторного общества 2018 г.¹)

Базисная терапия БА*

Тяжесть БА	Разовая доза	Кратность приема	Длительность приема
Легкая	0,25 мг	1-2 раза в день	Не менее 2-3-х мес. При достижении контроля через 1-2 мес. возможно снижение дозы до 0,25 мг 1р/сутки
Средне-тяжелая и тяжелая	0,5 мг	1-2 раза в день	4-6 мес. при среднетяжелой БА, 6-8 мес. и более при тяжелой БА. При достижении контроля через 1-3 месяца необходим пересмотр терапии до 0,5 мг 1 раз в сутки

* БА — бронхиальная астма

Терапия обострений БА*#

Тяжесть обострений	Разовая доза	Кратность приема	Длительность приема**
Легкое	0,5 мг	2 раза в день	5-7 дней , далее уменьшение дозы на 50% до разрешения симптомов
Средней тяжести	0,5 мг	2 раза в день	В первый день 2 ингаляции с интервалом 1 час. В последующие дни ингаляции через 6-8 ч. до разрешения симптомов
Тяжелое	1 мг	2 раза в день	До разрешения симптомов

* при обострении любой степени тяжести – КДБА по потребности или в комбинации с интратрахеальным бромидом.
при тяжелом обострении – при необходимости системные глюкокортикостероиды (дексаметазон, преднизолон)
** после купирования обострения перейти на базисную (поддерживающую) терапию

¹ На 01.01.2020 для препарата Пульмикорт® суспензия не зарегистрировано показание лечение обострений БА у детей, с полной инструкцией по применению препарата можно ознакомиться по ссылке: Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Пульмикорт® (суспензия для ингаляций дозированной, 0,25 мг/мл, 0,5 мг/мл) с учетом изменений №1,2,3,4. Регистрационное удостоверение П N013826/01 от 14.09.2007, дата переоформления 15.01.2016.

1. Н.А.Гелпе, Н.Г. Колосова, О.В. Зайцева, И.Н. Захарова и соав. Диагностика и терапия бронхиальной астмы у детей дошкольного возраста. Место небулизированных ИГКС в терапии бронхиальной астмы и крупа (Консенсус по результатам совета экспертов Педиатрического респираторного общества). Российский вестник перинатологии и педиатрии, 2018, 63(3): 124–132.

**ПУЛЬМИКОРТ® СУСПЕНЗИЯ:
РЕЖИМ НАЗНАЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ ДО 6 ЛЕТ¹:**





(на основании Консенсуса совета экспертов Педиатрического респираторного общества 2018 г.¹)

Острый стенозирующий ларингит¹

Тяжесть	Суточная доза	Кратность приема	Длительность приема
1-я степень стеноза	1 мг	1-2 раза в день*	1-2 дня. Постепенного снижения дозы не требуется.
2-3 степень стеноза	2 мг	в 1 или в 2 приема**	2-5 дней. Постепенного снижения дозы не требуется.

* 1 мг однократно, при необходимости повторить ингаляцию в течение суток.
** 2 мг однократно или 1 мг дважды в сутки.

КАК ПРАВИЛЬНО ДОЗИРОВАТЬ ПУЛЬМИКОРТ® СУСПЕНЗИЮ²

0,25 мг/мл		0,5 мг/мл
250 мкг		500 мкг
500 мкг		1000 мкг
1000 мкг		2000 мкг

В любой небуле всегда один объем лекарства – 2 мл:

- в целой небуле 0.25 мг/мл доза Пульмикорта 500 мкг (0,5 мг)
- в целой небуле 0.5 мг/мл доза Пульмикорта 1000 мкг (1 мг)

Для удобства дозирования на небуле есть метка, которая делит небулу на 2 половины, т.е. по 1 мл:

- в 1/2 небулы 0.25 мг/мл доза Пульмикорта 250 мкг (0,25 мг)
- в 1/2 небулы 0.5 мг/мл доза Пульмикорта 500 мкг (0,5 мг)

Суточные дозы до 1000 мкг (1 мг) могут ингалироваться за один раз

1. Н.А.Гелпе, Н.Г. Колосова, О.В. Зайцева, И.Н. Захарова и соав. Диагностика и терапия бронхиальной астмы у детей дошкольного возраста. Место небулизированных ИГКС в терапии бронхиальной астмы и крупа (Консенсус по результатам совета экспертов Педиатрического респираторного общества). Российский вестник перинатологии и педиатрии, 2018, 63(3): 124–132. 2. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Пульмикорт® (суспензия для ингаляций дозированной, 0,25 мг/мл, 0,5 мг/мл) с учетом изменений №1,2,3,4. Регистрационное удостоверение П N013826/01 от 14.09.2007, дата переоформления 15.01.2016.