

# Батыс Қазақстан Мемлекеттік Медицина Университеті

**Тақырып:** Балалардағы аллергиялық ринит кезінде  
глюкокортикостероидты препарат ( флутиказон )  
қолданудың тиімділігін және қауіпсіздігін анықтау.

Орындаған: Серікқалиева Шолпан  
резидент-оториноларинголог  
Тексерген: Қошмағанбетова Г.К

# Маңыздылығы

**Аллергиялық ринит** - IgE қатысуымен мұрын қуысы шырышты қабығының қабынуымен және күні бойы бір сағат және одан аса уақыт келесі симптомдардың кем дегенде екеуінің болуымен: мұрынның бітелуі (обструкция), мұрыннан бөлінділер (ринореялар), түшкіру, мұрынның қышуымен жүретін мұрынның шырышты қабығының қабынулық ауруы .

**Флутиказон препараты** – маска жасушаларының, эозинофилдердің, лимфоциттердің, макрофагтардың, нитрофильдердің көбеюіне жол бермейді, қабыну және басқа биологиялық белсенді заттардың (гистамин, P<sub>g</sub>, лейкотриены, цитокиндер) медиаторларының өндірісін және босатылуын азайтады.



# Мақсаты

- 2 – 13 жас аралығындағы балаларда аллергиялық риниттің жиі өршуі кезінде глюкокортикостероидты препарат ( флутиказон ) қолданудың тиімділігін және қауіпсіздігін анықтау.




# Тапсырма

- 2 және 13 жасқа дейінгі аллергиялық риниттің жиі өршуі болып тұратын балалар тобын алу
- негізгі топты анықтап, көп орталықты зерттеу жүргізу
- 12 апта (3 ай) бойы ем нәтижесін бақылау
- 12 апта (3 ай) айдан кейін ата-анасынан немесе өздерінен неше рет өршу болғанын сұрау



## Сұрақ:

Аллергиялық риниттің жиі өршуімен ауыратын 2 – 13 жас аралығындағы балаларда флутиказон препаратын қолдану қабыну үрдісін басуға және жалпы жағдайдын жақсартуға алып келе ма?

- 
- Р- Аллергиялық риниттің жиі өршуімен ауыратын 2 – 13 жас аралығындағы балаларда
  - І- флутиказон препаратын қолданыу
  - С-қолданбау
  - О-аллергиялық риниттің қабыну үрдісін басу және жалпы жағдайының жақсаруы
  - Т-12 апта (Зай)

# Зерттеу жобасы:РБЗ

Енгізу критерийі:

- Зерттеуге аллергиялық риниттің жиі өршуімен ауыратын 2 – 13 жас аралығындағы 61 бала қатысты.
- Негізгі топтағы әр бала күніне бір реттік флутиказон препаратының FFNS 55 мкг дозасын қабылдады.

Ыңғайлы таңдау:


-Ақтөбе қаласының №1 поликлиникаға аллергиялық риниттің жиі өршуімен келген 2 – 13 жас аралығындағы балалар.

Дизайн:

- бақылаумен
- РБЗ



# Этикалық аспектілер

1. Балалар осал топқа жатады
  2. Балалардың өздерін және ата-анасын ақпараттандыру
  3. Тексеру комитетінің келісімін алу
  4. Науқасқа қауіп төндірмеу
  5. Науқасқа және қоғамға пайдалылығы
- 



# Efficacy and safety of beclomethasone dipropionate nasal aerosol in children with perennial allergic rhinitis.

## Abstract

### BACKGROUND:

Beclomethasone dipropionate (BDP) nasal aerosol (non-aqueous) is approved for management of seasonal and perennial allergic rhinitis (PAR) in adolescents and adults.

### OBJECTIVE:

To evaluate the efficacy and safety of BDP nasal aerosol at 80 µg/day in children with PAR.

### METHODS:

This 12-week, phase 3, double-blinded, placebo-controlled, parallel-group study randomized 547 children (4-11 years old) with PAR to once-daily BDP nasal aerosol at 80 µg/day or placebo. The primary end point was change from baseline in average morning and evening reflective total nasal symptom score (rTNSS) during the first 6 weeks of treatment in patients 6 to 11 years old. Changes from baseline in average morning and evening instantaneous TNSS (iTNSS) in children 6 to 11 years old and average rTNSS and iTNSS in children 4 to 11 years old were assessed during the first 6 weeks of treatment.

### RESULTS:


Improvements were significantly greater with BDP nasal aerosol than with placebo during the first 6 weeks of treatment in children 6 to 11 years old in average morning and evening rTNSS and iTNSS (mean treatment difference -0.66 [P = .002] and -0.58 [P = .004], respectively). Improvements in average morning and evening rTNSS and iTNSS also were significantly greater in patients 4 to 11 years receiving BDP nasal aerosol than with placebo during the first 6 weeks of treatment (P = .002 and P = .004, respectively). Similar improvements were seen during 12 weeks of treatment. The safety profile of BDP nasal aerosol was comparable to that of placebo.

### CONCLUSION:

The BDP nasal aerosol at 80 µg/day in children 4 to 11 years old was well tolerated and effective in controlling nasal symptoms of PAR.

# Сұрақ:

Аллергиялық риниттің жиі өршуімен ауыратын 4 – 11 жас және 6 – 11 жас аралығындағы балаларда Беклометазон дипропионатын қолдану қабыну үрдісін басуға және жалпы жағдайын жақсартуға тиімді ме?



**P** - аллергиялық риниттің жиі өршуімен ауыратын 4 – 11 жас және 6 – 11 жас аралығындағы балаларда беклометазон дипропионаты

**I** - беклометазон дипропионатын қолдану

**C** - қолданбау

**O** - аллергиялық риниттің қабыну үрдісін басу және жалпы жағдайының жақсаруы

T-12 апта (3ай)

# Зерттеу жобасы:РБЗ

## Таңдау:

-екі жақты жасырын

## Енгізу критерийі:

- 4-11 және 6 – 11 жас аралығындағы аллергиялық риниттің жиі өршуімен ауыратындар
- -Екі топқа балалар теңдей бөлініп, зерттеу паралельді түрде жүргізілді,бірінші топтағы -4-11 жас аралығындағы балалар орташа таңертеңгілік BDR мұрынға күніне 1 реттік 80мкг дозасын қабылдады,екінші топтағы-6-11 жас аралығындағы балалар кешкі көп реттік BDR мұрынға күніне 1 реттік 80мкг дозасын қабылдады.

## Дизайн:

-бақылаумен

-РБЗ

-көлделең топтастырылған.

# Пайдаланылган Әдебиеттер:

- 1- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26115578>
- 2- <http://pulmonolog.com/drugs/flutikazon>
- 3- [https://www.vidal.ru/drugs/fluticasone\\_42733](https://www.vidal.ru/drugs/fluticasone_42733)
- 4- <https://diseases.medelement.com/disease/аллергиялы..>
- 5- Аллергический ринит у детей: пособие для врачей. М., 2002. С. 68–70
- 6- Ильина Н. И. Аллергический ринит//Consilium medicum. 2000. № 2(8). С. 338–344
- 7- Ревякина В. А. Современный взгляд на проблему аллергических ринитов у детей//Лечащий Врач. 2001. № 3. С. 22–27.
- 8- Ревякина В. А. Эффективность антигистаминного препарата нового поколения Телфаст в лечении детей с аллергическим ринитом//Вопросы современной педиатрии. 2002. № 1(2). С. 100–101.
- 9- Чучалин А. Г. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания: руководство для практикующих врачей. М., 2004.

**[www.ncbi.nlm.nih.gov](https://www.ncbi.nlm.nih.gov)**  
**[www.ncbi.nlm.nih.gov](https://www.ncbi.nlm.nih.gov)**

---

**Назар  
аударғандарыңызға  
рахмет!**

---

