

Исследование эффективности применения аспиратора назального детского Baby-Vac у детей младшего возраста.

Отделение педиатрии Университетской клиники детской и подростковой медицины АКН, Вена, Австрия.

Проф. Др. Арнольд Поллак и Проф. Др. Дитер Коллер, Май 2005.

Исследование проводилось с применением Аспиратора назального Baby-Vac для детей с рождения (первых дней жизни) до 6 лет, а так же взрослых страдающих проблемами ЛОР-характера – специального устройства, применяемого при ринитах у детей и предназначенного для удаления слизистых выделений из носа, ежедневной гигиены полости носа.

1. Краткое резюме исследования:

- Эффективность аспиратора Baby-Vac доказана клинически – применение Baby-Vac способствует восстановлению носового дыхания и предупреждает развитие опасных осложнений.
- Наблюдалось значительное уменьшение клинических симптомов заболевания в течении срока исследования.
- Ежедневное применение аспиратора назального Baby-Vac помогает эффективно справиться с основными симптомами насморка у малышей уже с первых дней применения, ребенок спит спокойнее и лучше, ребенок лучше пьет и охотнее принимает пищу
- Родители чувствуют себя спокойнее и увереннее.

2. Дизайн исследования

Период проведения исследования:	Февраль и март 2005
Медицинское учреждение, ответственные лица:	Отделение педиатрии Университетской клиники детской и подростковой медицины АКН г. Вена, Австрия, под руководством Проф. Др. Арнольд Поллака и Проф. Др. Дитер Коллера,
Выборка:	Исследование проводилось на 31 ребёнке в возрасте от 1-12 месяцев (репрезентативной выборки для группы в возрасте от 0 до 6 лет). Респонденты были разделены на 2 группы: <ul style="list-style-type: none"> • 15 детей получали только стандартное лечение (введение Otrisal 6 раз в день), • 16 детей в дополнение к стандартному лечению использовали аспиратор назальный Baby-Vac™ - носовой секрет экстрагировали 4-5 раз в день.
Период наблюдения:	5 дней
Оценочная шкала:	Визуально-аналоговая шкала состояния ребенка. По шкале от 0 до 10, где 10 – плохо, 0 – очень хорошо

3. Методология исследования

Исследование было проведено в Отделении педиатрии Университетской клиники детской и подростковой медицины АКН г. Вена, Австрия, под руководством Проф. Др. Арнольд Поллака и Проф. Др. Дитер Коллера в феврале – марте 2005 года. Исследование проводилось на 31 ребёнке в возрасте от 1-12 месяцев (репрезентативной выборки для группы в возрасте от 0 до 6 лет), 15 детей получали только стандартное лечение (введение Otrisal 6 раз в день), 16 детей (50% пациентов) в дополнение к стандартному специализированному лечению использовали аспиратор Baby-Vac™ - носовой секрет экстрагировали 4-5 раз в день.

Анкета содержала следующие вопросы:

- Заложен ли нос ребенка?
- Хорошо ли пьет ваш ребенок?

- Хорошо ли спит ваш ребенок?

Для оценки ответов использовалась аналогово-визуальная шкала от 0 до 10, где 10 – плохо, 0 – очень хорошо. Исследование предоставляет результаты для двух групп пациентов: использующих аспиратор Baby-Vac во время лечения «с Baby-Vac», и НЕ использующих «без Baby-Vac».

4. Результаты исследования

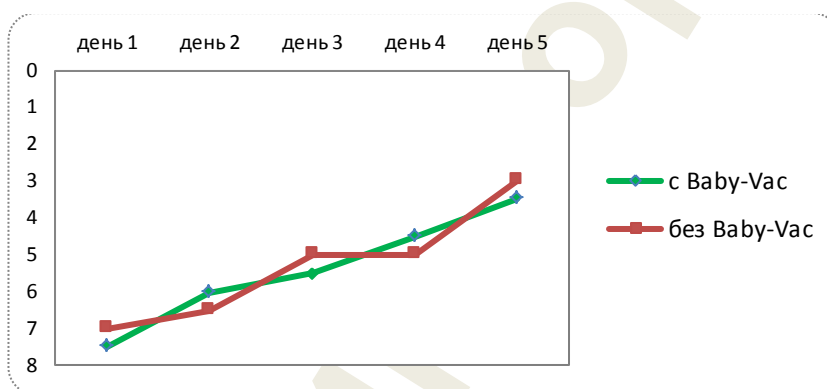
В ходе исследования были получены следующие результаты:

4.1. Заложенность носа ребенка.

Вопрос 1: Заложен ли нос ребенка?

При использовании Baby-Vac™ / без Baby-Vac™.

Ежедневная оценка по шкале от 0 до 10, где 10 – плохо, 0 – очень хорошо.



Как и ожидалось, наблюдалась положительная динамика состояния пациентов в плане заложенности носа. Период наблюдения составил 5 дней, в течении которых не было установлено существенной разницы между двумя группами респондентов. Baby-Vac™ показал себя как эффективный прибор, используемый в дополнение к стандартному лечению.

Однако следует отметить, при заболевании младенцев и детей младшего возраста, необходимо своевременное удаление слизистых выделений из носовой полости для предотвращения дальнейшего заболевания и развития осложнений.

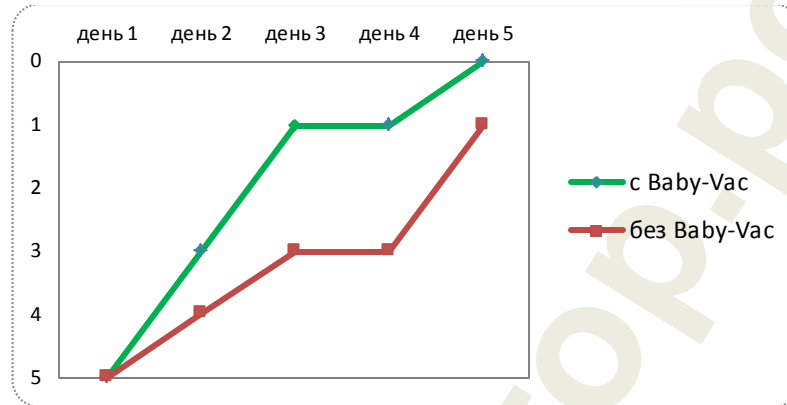
Так как период наблюдения был ограничен сроком до 5 дней, не было возможности узнать о долгосрочной эффективности. Тем не менее, было доказано, что с помощью аппарата Baby-Vac можно беспрепятственно очистить нос от секрета и тем самым снизить возможные долгосрочные побочные эффекты (осложнения).

4.2. Отношение ребенка к питью во время болезни

Вопрос 2: Хорошо ли пьет ваш ребенок?

При использовании Baby-Vac™ / без Baby-Vac™.

Ежедневная оценка по шкале от 0 до 10, где 10 – плохо, 0 – очень хорошо.



Как известно, заложенность носа у ребенка приводит к дыханию ртом. Дыхание через рот может лишь частично компенсировать младенцу, ребенку младшего возраста стандартную потребность в кислороде. В качестве естественной реакции ребенка появляется плач, тем самым ребенок повышает необходимый запас кислорода. В долгосрочной перспективе нарушается рацион питания, снижается аппетит и появляются проблемы со сном.

Следовательно, вопрос был задан, для того чтобы оценить общее состояние ребенка и его отношение к приему пищи, питью.

Исходя из результатов исследования эффективность Baby-Vac™ и терапия, с использованием аспиратора назального Baby-Vac, показала строго положительную динамику. В первый день исследования отношение ребенка к питью было оценено на 5 по 10-ти бальной шкале. Уже в самом начале исследования группа пациентов использующая Baby-Vac продемонстрировала более лояльное отношение к принятию пищи, питью, на третий день исследования группа достигла оценки 1 по шкале от 10, в то время, как вторая контрольная группа добились того же значения только 2 дня спустя. На 5-й день использования Baby-Vac™ группа достигла «0» – наивысшей оценки эффективности лечения.

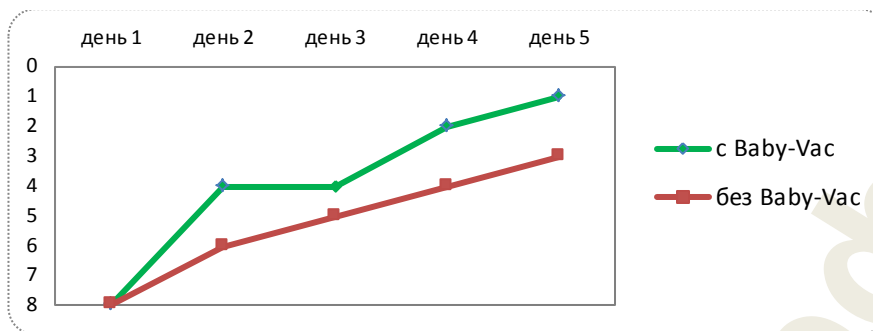
Данные результаты доказывают эффективность лечения с применением аспиратора Baby-Vac и свидетельствуют о более благоприятном состоянии ребенка в период заболевания.

4.3. Сон ребенка.

Вопрос 3: Хорошо ли спит ваш ребенок?

При использовании Baby-Vac™ / без Baby-Vac™.

Ежедневная оценка по шкале от 0 до 10, где 10 – плохо, 0 – очень хорошо.



Изменения качества сна детей было принято как знак улучшения дыхания и общего состояния, настроения ребенка, что так же сказывается на состоянии и ощущении спокойствия родителей. По данному показателю эффективность лечения Baby-Vac™ была значительно выше относительно показателю классического лечения. В первый день исследования пациентки обеих групп жаловались на плохой сон детей (показатель 8 по шкале от 10). При этом уже на второй день исследования показатели группы использующей Baby-Vac значительно улучшились (улучшение в 2 раза, показатель 4 по шкале от 10), и продолжали улучшаться вплоть до 5-го дня терапии, когда показатель приблизился к «0» - наивысшей оценке лечения.

В это же время, контрольная группа «без Baby-Vac» показала более медленное улучшение и достигла показателя 4 (по шкале от 10) только на 2 дня позже, т.е. на 4-й день лечения, при этом дальнейшая динамика выздоровления так же оставляла желать лучшего. Таким образом, дети спали лучше после использования Baby-Vac™.

5. Резюме

По результатам исследования, было доказано, что аспиратор назальный Baby-Vac™ оказывает положительное влияние на ход лечения простудных заболеваний у младенцев и детей младшего возраста. Применение Baby-Vac способствует восстановлению носового дыхания и предупреждает развитие опасных осложнений.

Ежедневное применение аспиратора назального Baby-Vac помогает эффективно справиться с основными симптомами насморка у малышей уже с первых дней применения, ребенок спит спокойнее и лучше, ребенок лучше пьет и охотнее принимает пищу. В конечном итоге это положительно сказывается и на комфорте и состоянии родителей. 95% родителей были довольны аспиратором Baby-Vac.

Как было клинически доказано, носовые выделения удаляются Аспиратором Baby-Vac **мягко и эффективно**, Наблюдалось значительное уменьшение клинических симптомов заболевания в течении срока исследования, что значительно **снижает риск развития осложнений связанных с простудными заболеваниями - отиты, синуситы и пр.** и значительно сокращает сроки течения болезни.

При этом **эффективность аспиратора детского Baby-Vac значительно выше аналогов - приборов той же направленности, используемых в домашних условиях.**

Устройство очень **удобно и комфортно** в использовании для ребенка и родителей, время проведения процедуры значительно ниже чем у приборов аналогичной направленности, в связи с тем, что Аспиратор назальный Baby-Vac работает по принципу оборудования ЛОР-стационаров, при помощи стандартного домашнего пылесоса. Аспиратор Baby-Vac™ - это саморегулируемый прибор. Благодаря своему дизайну Baby-Vac™ автоматически регулирует и понижает давление, при этом пылесос, при помощи которого работает Baby-Vac, позволяет обеспечить непрерывное всасывание, благодаря чему слизь эффективно удаляется из всех отделов носовой полости.

- 95% родителей были довольны аспиратором назальным Baby-Vac
- 98% родителей признали Baby-Vac более эффективным, чем другие аналогичные устройства



- 85% родителей отметили, что устройство было простым в использовании

Устройство особенно хорошо подходит для лечения детей в возрасте от 0 до 6 лет и даже недоношенных детей после выписки из стационара – родильного отделения.

На основании результатов тестирования мы можем рекомендовать это устройство для использования в больницах, стационарах, а так же в домашних условиях в качестве дополнения к рекомендованному лечению. Мы рекомендуем использование аспиратора Baby-Vac в домашних условиях особенно детям склонным к частым простудными заболеваниями и осложнениям ОРЗ.

Отделение педиатрии Университетской клиники
Детской и подростковой медицины АКН,
Вена, Австрия.

Проф. Др. Арнольд Поллак
Проф. Др. Дитер Коллер,

Май 2005.