

РИНИТ



Ринит (насморк) – воспалительный процесс в слизистой оболочке полости носа.

Проявляется:

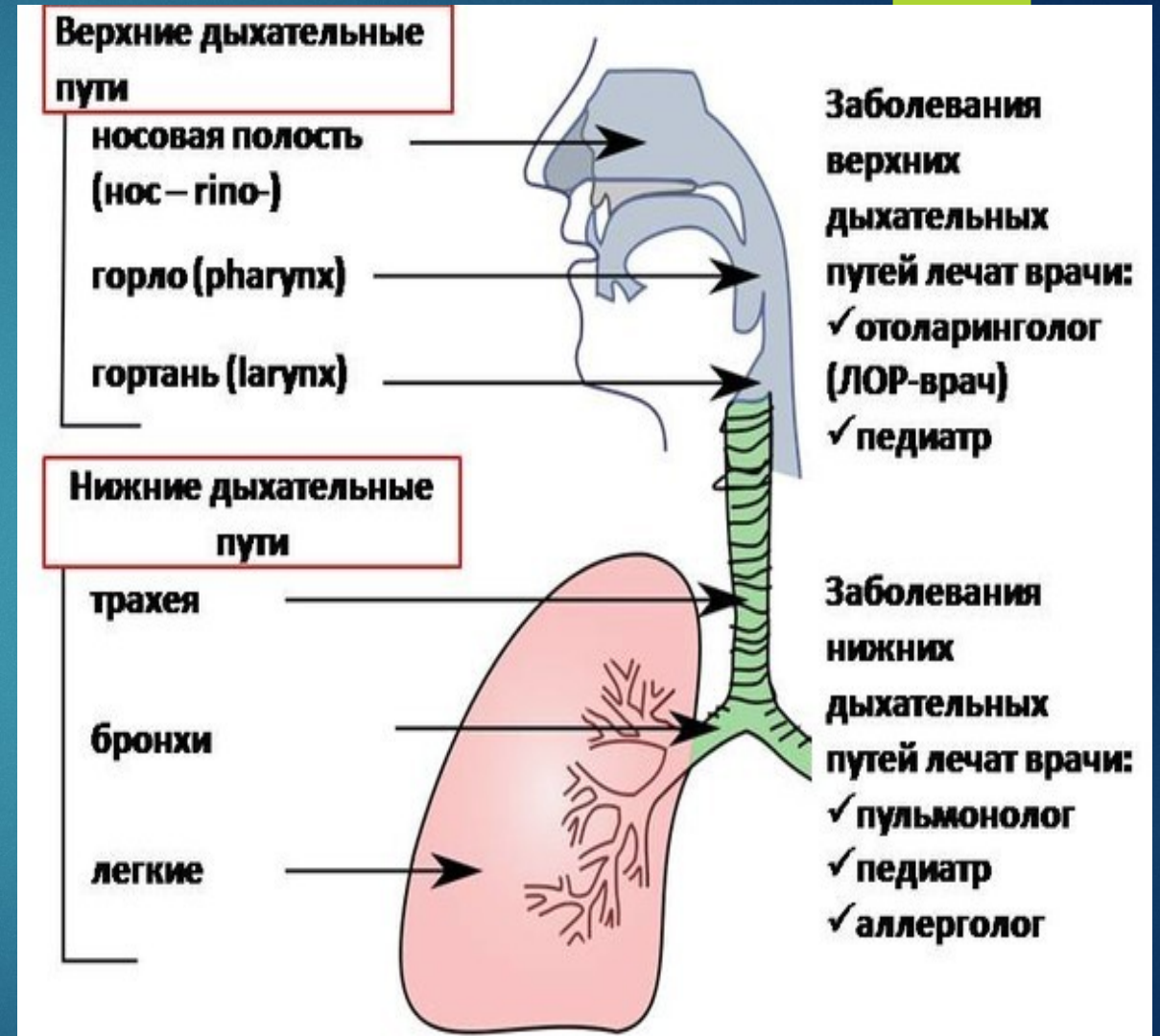
- ▶ отеком и заложенностью носа,
- ▶ отделением из носа обильного слизистого секрета,
- ▶ жжением, щекотанием и царапаньем в носовой полости,
- ▶ ухудшением обоняния.

Лечение ринитов

Ринит (насморк)

Острая форма ринита может перейти в хроническую, что ведет к расстройству дыхательной функции и изменениям в лёгких и сердце.

Возможно распространение воспаления на другие отделы дыхательной системы с развитием синусита, отита, ларингита, фарингита, трахеита, бронхита, пневмонии.

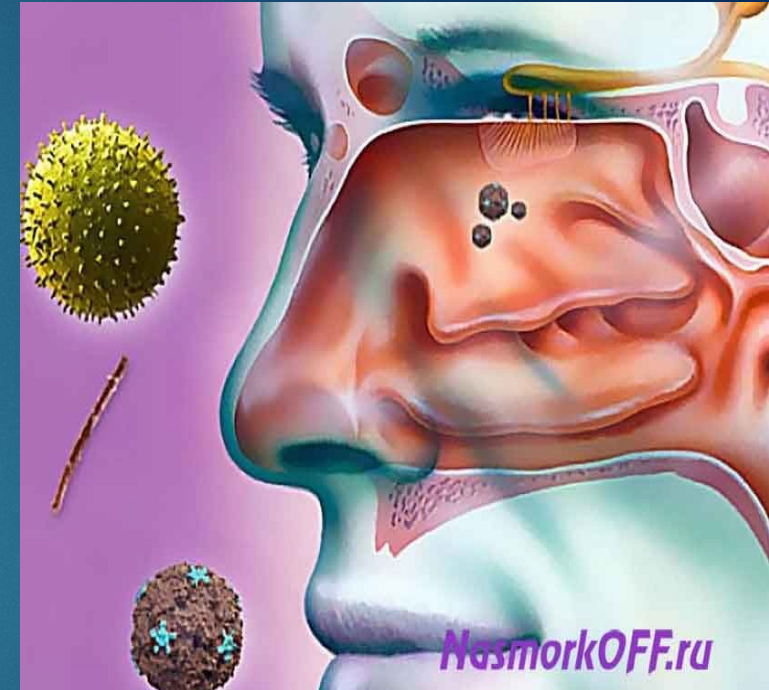


Лечение ринитов



Инфекционные риниты

- ▶ Инфекционные риниты, как правило, вызваны инфекциями ВДП, чаще вирусного происхождения.
- ▶ Наиболее распространенными причинами являются инфекции, вызванные риновирусом, коронавирусом, аденовирусом, вирусом парагриппа, респираторным синцитиальным вирусом или энтеровирусом.
- ▶ Вирусные инфекции, как правило, склонны к саморазрешению в течение 7-10 дней.



Лечение ринитов

Инфекционные риниты

- ▶ У больных с инфекционным ринитом обычно наблюдаются слизисто-гнойные, а не водянистые выделения из носа; это сопровождается болью и ощущением распирания в области скул, переносицы, нарушением обоняния и кашлем, провоцируемым поступающим в глотку секретом.
- ▶ Стойкие боли и отечность, гнойные выделения и лихорадка предполагают присоединение вторичной бактериальной инфекции.



Лечение ринитов



Вазомоторный ринит

- ▶ Вазомоторный ринит возникает в результате нарушения баланса парасимпатической над симпатической системой, в результате чего наблюдается вазодилатация и отек слизистой носа.
- ▶ В результате появляются симптомы: насморк, чихание, гиперемия слизистой.
- ▶ Холодный воздух, сильные запахи, стресс или вдыхание резко пахнущих, раздражающих веществ, могут усугубить симптомы.

Профессиональный ринит

- ▶ У пациентов с профессиональным ринитом симптомы ринита наблюдаются только на рабочем месте.
- ▶ Обусловлены вдыханием раздражителей, например, солей металлов, частичек шерсти, чешуек кожи животных, латекса, древесной пыли, бытовых и промышленных химикатов.
- ▶ Зачастую одновременно присутствуют симптомы профессиональной астмы.
- ▶ Избегание раздражителей безусловно предпочтительнее, но зачастую не достижимо.
- ▶ В таких ситуациях результативно применение назальных кортикостероидов или антигистаминных препаратов второго поколения.

Медикаментозный ринит

Медикаментозный ринит

- ▶ Некоторые медикаменты могут быть причастны к возникновению ринита, в том числе:
- ▶ блокаторы АПФ, резерпин,
- ▶ гуанитидин, фентоламин,
- ▶ метилдопа, БАБ, хлорпромазин,
- ▶ габапентин, пеницилламин, аспирин,
- ▶ НПВС, а также вдыхание кокаина,
- ▶ применение экзогенных эстрогенов и оральных контрацептивов.



Лечение ринитов

Медикаментозный ринит

- ▶ Медикаментозный ринит объединяет в себе несколько состояний различной этиологии.
- ▶ К примеру, ринит в результате длительного использования (т. е. > 5-10 дней) назальных симпатомиметиков.
- ▶ В ходе этого процесса альфа-рецепторы в слизистой носа постепенно десенсбилизируются на эндогенные и экзогенные раздражения.



Медикаментозный ринит

- ▶ У пациентов с этим заболеванием обычно развивается обширная заложенность носа и насморк в результате потери адренергической регуляции, не связанные с первопричиной ринита.
- ▶ Нормальное носовое дыхание может восстановиться в течение 7-21 дней после прекращения использования симпатомиметиков.
- ▶ Специальный носовой спрей, содержащий стероиды, может облегчить отказ от симпатомиметиков.



Аллергический ринит

Аллергический ринит

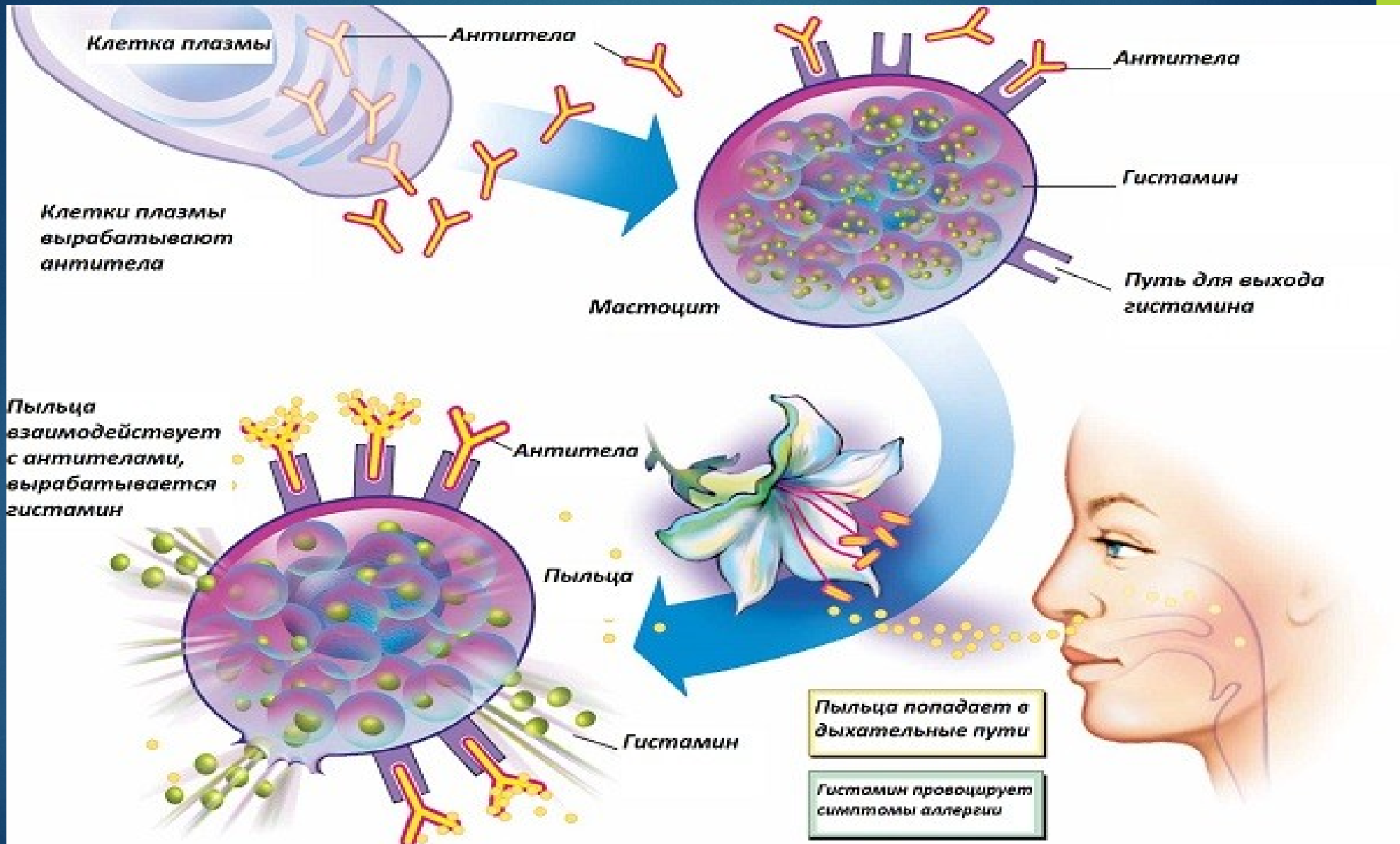
- Аллергический ринит это заболевание слизистой оболочки полости носа, характеризующееся IgE-опосредованным воспалением слизистых оболочек носовой полости и наличием ежедневно проявляющихся в течение часа и более хотя бы двух из следующих симптомов: заложенность (обструкция) носа, выделения из носа (ринорея), чихание, зуд в носу.

Лечение ринитов

Аллергический ринит представляет серьезную проблему здравоохранения. В мире аллергическим ринитом страдают по крайней мере 10-25% населения.

- США-25-30 млн.
- Англия-16%
- Дания-19%
- Германия-17%
- В Российской Федерации 12.7 – 24%
- В Европе прямые затраты, связанные с аллергическим ринитом, ежегодно составляют 1-1,5 млрд. евро, а не прямые затраты - 1,5-2 млрд евро.

Лечение ринитов



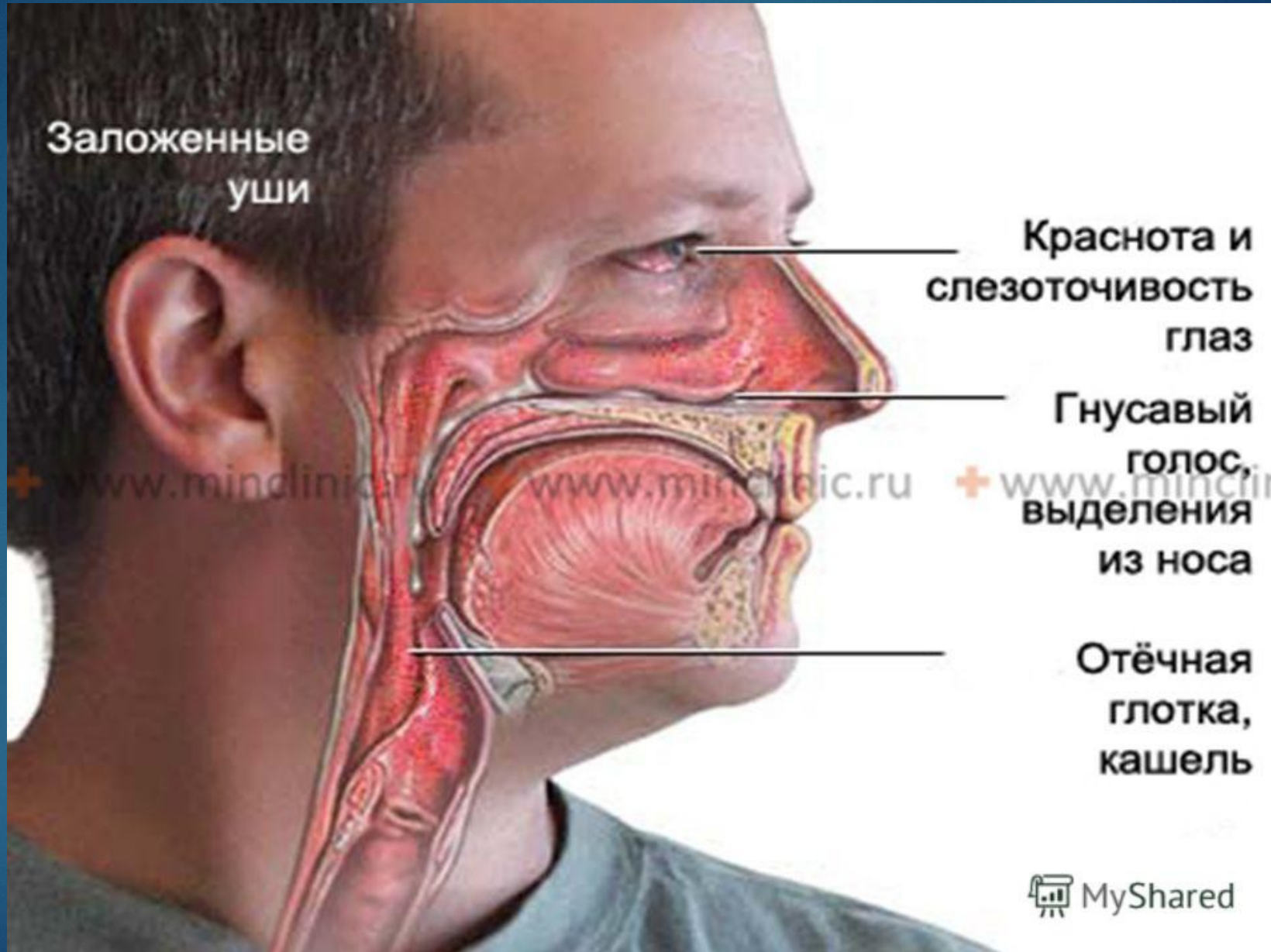
Лечение ринитов



Клиническая картина

- - ринорея (водянистые выделения из носа);
- - чихание - нередко приступообразное, чаще в утренние часы, пароксизмы чихания могут возникать спонтанно;
- - зуд, реже - чувство жжения в носу
- - заложенность носа, характерное дыхание ртом, сопение, храп, изменение голоса;
- - снижение обоняния.
- - раздражение, отечность, гиперемия кожи над верхней губой и у крыльев носа;

Лечение ринитов



Лечение ринитов

Таблица 1. Характеристики основных форм АР

Клинические проявления	Интермиттирующий (сезонный)	Персистирующий (круглогодичный)
Выделения из носа	Водянистые, обильные	Слизистые
Чиханье	Приступами	Постоянное
Заложенность носа	Преходящая	Доминирующий признак, особенно выражена ночью
Снижение обоняния	Редко	Довольно часто
Глазные симптомы	Обычно	Редко
Сопутствующий хронический риносинусит	Не характерен	Нередко
Вероятность развития БА	10–40%	30–60%
Связь появления и исчезновения симптомов со временем года	Отчетливая: весной – пыльца деревьев; начало лета – пыльца злаковых трав; позднее лето – пыльца сорных трав	Нечеткая: обострения при сезонных пиках размножения клещей в сырые осенние месяцы; середина влажного лета – грибы <i>Alternaria, Cladosporium</i>
Влияние жилищных условий, контакта с домашним животным	Отсутствует	Имеется
Влияние погодных условий	Улучшение самочувствия в дождливую безветренную погоду	Холодный воздух, резкие перепады температуры ухудшают самочувствие

Лечение ринитов

Таблица. Дифференциальная диагностика аллергического ринита и ОРВИ

	АР	ОРВИ
Симптомы	Ринорея или заложенность носа, чихание, зуд глаз, слезотечение	Такие же, как и при АР; могут наблюдаться гипертермия, миалгия, недомогание
Время проявления	Симптомы начинаются почти сразу же после контакта с аллергеном	Выраженность симптомов достигает пика через несколько дней после начала заболевания
Продолжительность	Симптомы наблюдаются до тех пор, пока длится контакт с аллергеном и не завершится инициированная им иммунная реакция	От нескольких дней до недели
Сезонность	Имеет место, если ринит вызван сезонными аллергенами	Различают весенний (риновирус), зимний (грипп, респираторный синцитиальный вирус) и осенний (риновирус) вирусные сезоны

Лечение ринитов



ПРАВИЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НАСМОРКА

Лечение ринитов

- ▶ Острый неосложненный ринит лечится в домашних условиях.
- ▶ Терапию проводят в зависимости от стадии развития воспалительного процесса.
- ▶ В лечении острого ринита у взрослых используют как симптоматические средства, так и специальные ЛС, направленные на уменьшение воспалительных процессов в полости носа.
- ▶ При бактериальных инфекциях обосновано применение антисептических средств, солевых растворов, при помощи которых промывается и очищается слизистая оболочка полости носа.



Лечение ринитов

► Если ринит является самостоятельным заболеванием, и не является следствием ОРЗ, лечение рекомендуется начать со следующих действий:

- промывание носовой полости изотоническим раствором (1 ч.л. пищевой соли, растворенной в 200 мл. кипяченой воды, охлажденной до комнатной температуры);

- при заложенности носа облегчение принесут ножные ванночки с горчицей (2 ст.л порошка горчицы, смешанные с 3 л. горячей воды).

Лечение ринитов



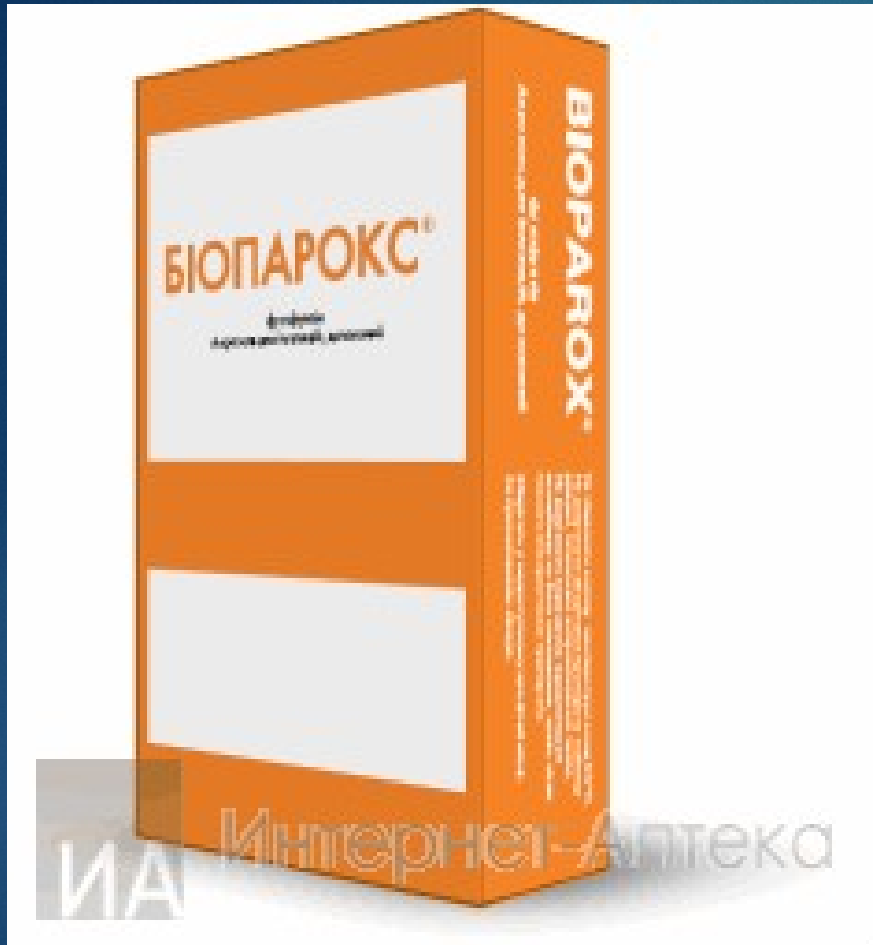
Лечение ринитов

- ▶ Также при ринитах рекомендуется обильное теплое питье (чай с лимоном и малиной, молоко с медом).
- ▶ В случаях высокой температуры (выше 38°C) можно применять жаропонижающие средства.
- ▶ Необходимо иметь в виду, что жаропонижающие средства, усиливая потоотделение, могут predispose к различного рода осложнениям и ухудшать течение болезни, снижая устойчивость организма к инфекционной агрессии.

Медикаментозное лечение острого ринита

Лечение ринитов

- ▶ Сосудосуживающие – симптоматические средства, снижающие отек слизистой и уменьшающие заложенность носа.
- ▶ Увлажняющие растворы и смягчающие мази — применяются как вспомогательное лечение.
- ▶ Антигистаминные препараты местного действия (Аллергодил, Фенистил, Зиртек и пр.)
- ▶ Антибиотики – только при бактериальном насморке и осложнениях, обычно в форме назального спрея или капель (Биопарокс);
- ▶ Антисептические препараты местного действия (изотонический раствор, фурацилин, и пр.) применяются в качестве промывания полости носа.
- ▶ Витамины и иммуностимуляторы.



Антибиотик Servier Биопарокс.
ВНИМАНИЕ!

В связи с летальными случаями разрешение на применение спрея "Биопарокс" отозвано, а его продажа запрещена.

Пациентам рекомендуется не применять данное средство!!!

▶ Биопарокс

- ▶ Антибиотик для местного применения. Обладает антибактериальной и противовоспалительной активностью.
- ▶ Фузафунгин оказывает выраженное противовоспалительное действие за счет снижения концентрации фактора некроза опухоли (ФНО α) и подавления синтеза свободных радикалов макрофагами при сохранении фагоцитоза.



Лечение ринитов

▶ Биопарокс

- ▶ Популярный препарат «Биопарокс» снят с производства.
- ▶ Его продажи запретили по всему миру, в том числе и в России.
- ▶ Об этом объявил Росздравнадзор.
- ▶ Выяснилось, что лекарство, которое часто применяют при простуде, может вызвать анафилактический шок и опасно для жизни.
- ▶ Лицензия на торговлю отозвана у аптечных сетей. Решение принял сам производитель, французская компания *Laboratoires Servier*, после смерти одного из пациентов. «Биопарокс» назначали для лечения заболеваний верхних дыхательных путей. В свое время фузафунгин был встречен с большим энтузиазмом на фармрынке и считался прорывом в лечении назофарингитов.

▶ Биопарокс

- ▶ **Лариса Попович**, директор института экономики здравоохранения НИУ-ВШЭ
- ▶ «Около 10 лет у нас на рынке, его действительно очень часто выписывали, и детям выписывали, потому что это достаточно эффективный антибиотик. Исследований по его клинической эффективности и безопасности было сделано достаточно. Биопарокс» — это фузафунгин, который добывается из грибов, поражающих злаковые культуры. Эти вредоносные грибковые заболевания злаковых оказались очень эффективными в отношении их бактерий, которые поселяются в верхних дыхательных путях человека. Это было хорошее, интересное открытие, его с большим воодушевлением приняли на рынке. Жак Сервье очень гордился этим препаратом. Оказалось, что препарат не действует на системные процессы в организме, хотя все-таки в инструкции было отмечено, что возможны аллергические реакции как на любой антибиотик. Были случаи, очень редкие, анафилактических шоков, но не смертельные. Был один случай смертельный, после которого стали внимательнее присматриваться, и обнаружили, что частота побочных реакций выше, чем заявлено в инструкции».

Лечение ринитов

- ▶ **Сосудосуживающие** – симптоматические средства, снижающие отек слизистой и уменьшающие заложенность носа.
- ▶ **Нафтизин, Галазолин, Назол, Ксимелин** и пр.) помогают на время облегчить дыхание.
- ▶ Препараты подобного рода не рекомендуется использовать дольше 7–10 дней, так как это может стать толчком к развитию вазомоторной формы ринита.



Лечение ринитов

- ▶ Увлажняющие растворы и смягчающие мази — Маример, Физиомер, Аква Марис, применяются как вспомогательное лечение.



Лечение ринитов

Антигистаминные препараты местного действия:

Фенистил, Виброцил

(диметинден+фенилэфрин),

Зиртек (цетиризин),

Аллергодил (азеластин),

Тизин Алерджи

(левокабастин),

Эриус (дезлоратадин)



Лечение ринитов

- ▶ В период обострения при хроническом рините используют те же медикаменты, что и при остром рините (сосудосуживающие капли, капли и мази с лекарственными препаратами, обладающие противовоспалительным, антимикробным действием).
- ▶ Используют вяжущие препараты: 2-5% раствор протаргола (коларгола) в виде капель в нос (по 5 капель в каждую половину носа 3 раза в день).



Физиотерапевтическое лечение острого ринита

Применяют следующие виды лечения:

- ▶ электрофорез с минеральными аппликациями (грязи, соли);
- ▶ УВЧ-терапия;
- ▶ фототерапия;
- ▶ ингаляции;
- ▶ дыхательная гимнастика.

Такое лечение позволит ускорить процесс оздоровления и сократить реабилитационный период после ринита, осложненного сопутствующими заболеваниями ВДП.

Медикаментозное лечение хронического ринита

Лечение ринитов

- ▶ Требуется сочетание промывания с применением антисептических и сосудосуживающих препаратов, увлажняющих мазей.
- ▶ В особо тяжелых случаях прибегают к хирургическому воздействию — удалению нижней части носовой раковины.
- ▶ При рините аллергического характера показан прием антигистаминных препаратов, а также средств, снижающих отечность.
- ▶ Вазомоторный ринит отличается почти полной неэффективностью обычных для других видов болезни методов терапии. Требуется лечение первопричины нарушений, как и в случае с травматическим.

Медикаментозное лечение аллергического ринита

Аллергический ринит



Тяжелое течение: заложенность носа, нарушение обоняния, гиперреакция на неспецифические факторы (табак)

Комбинация пероральных антигистаминных препаратов и топических стероидов

Среднетяжелое течение: заложенность носа

Пероральные антигистаминные препараты или топические стероиды (или их комбинация)

Легкое течение: зуд, чихание насморк

Пероральные антигистаминные препараты, возможно местно кромоны (кромогексал)

ЛЕЧЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА

Тяжесть течения	Лечение	Если лечение не эффективно
Легкое течение	1. Устранение аллергена 2. Антигистаминные препараты 2 поколения	Обратиться к аллергологу для дальнейшего обследования
Среднее течение	1. Устранение аллергена 2. Антигистаминные препараты 2 поколения 3. Местно-кромогликат натрия или глюкокортикостероиды (в нос, в глаза)	<ul style="list-style-type: none">• Исследование полости носа• Аллергологические пробы• Дополнительное медикаментозное лечение• Иммуноterapia
Тяжелое течение	1. Устранение аллергена 2. Антигистаминные препараты 2 поколения 3. Местно-кромогликат натрия или глюкокортикостероиды (в нос, в глаза) 4. Возможно глюкокортикостероиды внутрь в таблетках 5. Местные сосудосуживающие средства.	

Антихолинэргетики

- ▶ Ипратропия бромид является единственным актуальным из антихолинергических препаратов для назального применения. В дополнение к основной структуре атропина у него имеются четыре структурные группы аммония.
- ▶ Эти аммонийные группы и обуславливают снижение объёма системного всасывания ипратропия (<10%) через слизистые оболочки.
- ▶ Это ограничение, в свою очередь, снижает частоту побочных эффектов.



Антихолинэргетики

- ▶ Ипратропий идеально подходит для пациентов у которых наблюдается только насморк.
- ▶ Лучше всего использовать в комбинации, если у пациента вместе с насморком наблюдаются и другие симптомы, так как он не обладает активностью для лечения или предотвращения чихания, зуда или заложенности носа.



Лечение ринитов

Антихолинэргетики

- ▶ Клинические исследования показали, что ипратропий сокращает длительность и тяжесть насморка на 33% и 29% соответственно, по сравнению с плацебо.
- ▶ Менее чем у 10% пациентов наблюдались головная боль, носовое кровотечение, фарингит, сухость носовых оболочек, тошнота или раздражение слизистой носа.



Антихолинэргетики

- ▶ Назальный спрей ипратропия выпускается в концентрации **0,03% и 0,06%**.
- ▶ 0,03% концентрации, специально предназначен для лечения насморка.
- ▶ 0,06% назальный спрей предназначен для лечения насморка без конкретного диагноза (например, простуда).
- ▶ Разовое применения 0,03% спрея равнозначно 21 мкг.
- ▶ Идеальная доза для пациентов старше 6 лет - 168-252 мкг в день или по 2 распыления в каждую ноздрю 2-3 раза в день.
- ▶ Дозировки для детей младше 6 лет не разработаны

Лечение ринитов

Назальные кортикостероиды

- ▶ Противовоспалительная активность назальных кортикостероидов является локализованной для ВДП.
- ▶ Назальные кортикостероиды способствуют релаксации гладкой мускулатуры и снижению гиперреактивности дыхательных путей.
- ▶ Благодаря локальному применению этих препаратов, побочные реакции ограничиваются местным раздражением и носовым кровотечением, которые могут быть сокращены с использованием водных форм.



Назальные кортикостероиды

- ▶ Основное отличие в деятельности различных ингаляционных кортикостероидов в их родстве с рецепторами.
- ▶ Среди флунизолида, триамцинолона, беклометазона, будесонида и флутиказона, к человеческим глюкокортикоидным рецепторам самым близким является флутиказон.
- ▶ Клиническая значимость этого результата заключается в увеличенном эффекте, по сравнению с другими ингаляционными кортикостероидами.



Переносимость пациентами терапии назальными кортикостероидами



Антигистаминные средства

- ▶ Антигистаминные препараты оказываются полезными в облегчении насморка, чихания, зуда в носу.
- ▶ Но, если симптомы возникают не в результате высвобождения гистамина, то антигистаминные препараты имеют ограниченный эффект.
- ▶ Все антигистаминные препараты проявляют конкурентное и обратимое блокирующее действие в отношении H-1 рецепторов.
- ▶ Кроме того, назальные антигистаминные (второго поколения) могут ингибировать высвобождение некоторых других факторов воспаления, в частности медиаторов тучных клеток и базофилов.

Антигистаминные препараты

1 и 2 поколений

- **1 поколение**

- Дифенгидрамин (димедрол)
- Мебгидролин (диазолин)
- Прометазин (пипольфен)
- Хлоропирамин (супрастин)

- **2 поколение**

- Клемастин (тавегил)
- Ципрогептадин (перитол)

- Вызывают сонливость, могут взаимодействовать с другими лекарственными препаратами и алкоголем
- Вызывают сухость слизистой оболочки полости носа и околоносовых синусов, повышает вязкость бронхиального секрета, затрудняют его отхождение, усиливает бронхиальную обструкцию

Антигистаминные препараты

- **3 поколение**


- Акривастин (семпрекс)
- Астемизол (гисталонг)
- Демитинден (фенистил)
- Терфенадин (трексил)

- **4 поколение**

- Эбастин (кестин)
- Азеластин (аллергодил)
- Лоратадин (klarитин, ломилан)
- Фексофенадин (телфаст)
- Цетиризин (зиртек)
- Дезлоратадин (эриус)

- Обладают собственными свойствами стабилизаторов тучных клеток

- Максимальная безопасность

- 
- ▶ Для лечения аллергического и вазоморного ринита создан комбинированный препарат *клариназе* (лоратадин + псевдоэфедрин). Применяют его после еды 1 раз в сутки, не разжевывая.

Симпатомиметики (деконгестанты)

- ▶ Назально применяемые симпатомиметики являются производными имидазолина, которые вызывают местное сужение сосудов путем конкурентного воздействия на альфа-2-адренергические рецепторы, что, в конечном счете, приводит к снижению отека слизистой носа и обструкции.
- ▶ Эти препараты снижают приток крови к слизистой носа примерно на 30 - 40%, но не оказывают прямого противозастойного эффекта.
- ▶ Следует соблюдать осторожность при назначении пациентам с глаукомой, доброкачественной гипертрофией предстательной железы или гипертонией, поскольку симпатомиметики могут усугубить эти состояния.

Симпатомиметики (деконгестанты)

- ▶ Как местные, так и системные типы симпатомиметиков полезны для краткосрочного лечения заложенности носа.
- ▶ Если местное применение длится более 5 - 10 дней, у пациентов может развиваться медикаментозный ринит, состояние, при котором альфа-адренергические рецепторы становятся вторично невосприимчивыми к регулирующим импульсам в результате долговременной стимуляции.
- ▶ Системное накопление может привести к бессоннице, снижению аппетита, и нервозности.

Техника использования деконгестантов

Правильно



Неправильно



Так препарат будет затекать в
желудок!

Опасность длительного применения сосудосуживающих препаратов

- Атрофия слизистой оболочки носа
- Развитие зависимости
- Негативное влияние на сердечно-сосудистую систему (тахикардия, гипертония, нарушения ритма сердца, провокация стенокардии)

Принципы фармакотерапии ринитов

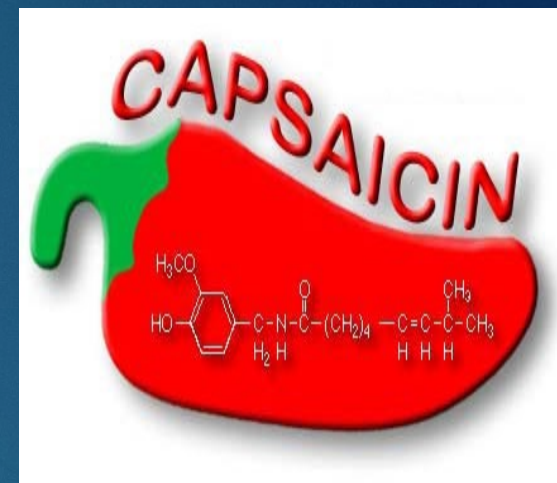
Таблица 16-1. Эффективность ЛС при разных формах ринита

Группа препаратов	Инфекционный ринит	Вазомоторный ринит		
		нейровегетативная форма	аллергическая форма	
			сезонный	круглогодичный
Глюкокортикоиды	Неэффективны	Умеренная	Очень высокая	Очень высокая
H ₁ -гистаминоблокаторы	Умеренная	Умеренная	Высокая	Низкая
Местные деконгестанты	Умеренная	Низкая	Умеренная	Умеренная
Кромоглициевая кислота	Неэффективна	Умеренная	Высокая	Высокая
Ипратропия бромид	Умеренная	Низкая	Умеренная	Умеренная

**Новые методы
медикаментозного лечения
ринита**

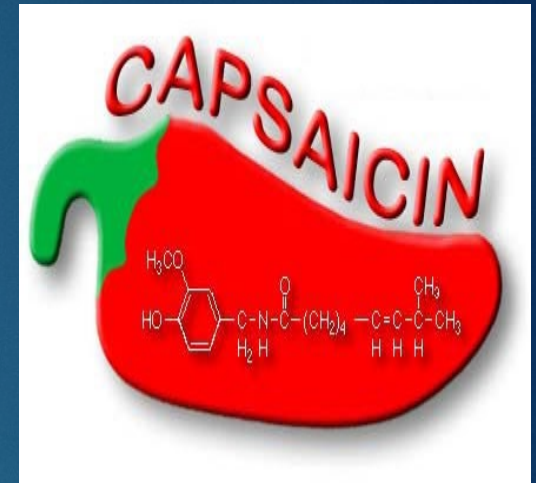
Капсаицин

- ▶ Капсаицин является фенольным производным, содержащимся в масле перца *Capsicum*.
- ▶ Капсаицин изначально оказывает раздражающее действие. Тем не менее, место нанесения становится десенсибилизированным к раздражению после многократного использования.
- ▶ Когда капсаицин наносится на слизистую оболочку носа, то нервные окончания, ответственные за насморк, чихание, покраснение, десенсибилизируются.
- ▶ Капсаицин стал целью исследований у пациентов с заложенностью носа, насморком, чиханием, или комбинацией этих симптомов.



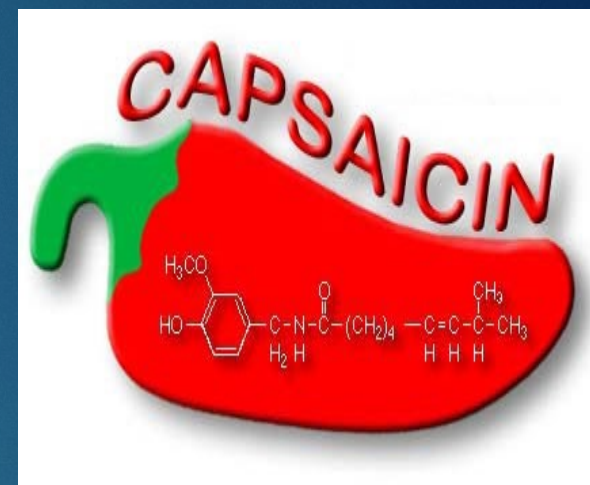
Капсаицин

- ▶ Клинические исследования показали 60% снижение носового сопротивления дыхательных путей.
- ▶ У большинства пациентов эффективность продолжалась более 4 месяцев после завершения исследований. У большинства пациентов очевидно наблюдалось значительное улучшение.
- ▶ Однако, никаких документальных подтверждений этому не было как до, во время или после завершения исследований.
- ▶ Задokumentированные побочные реакции были ограничены первоначальным раздражением слизистой носа и увеличением носового сопротивления дыхательных путей.



Капсаицин

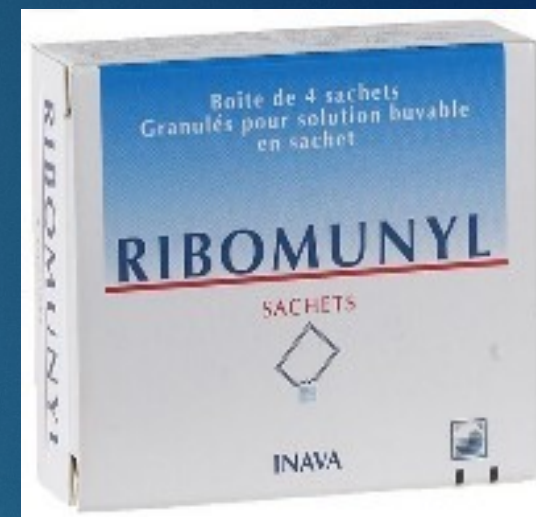
- ▶ Не сообщалось о единогласии на счёт доз капсаицина.
- ▶ Предлагаемые режимы в диапазоне 0,15 mg капсаицина в 0.5 мл 70% -го раствора этанола и распыляемые в каждую ноздрю один раз в неделю в течение 5 недель или в каждую ноздрю каждые второй или третий день, 7 процедур.



Лечение ринитов

Иммуностимулирующий препарат бактериального происхождения - РИБОМУНИЛ

- ▶ У многих пациентов с инфекционным ринитом наблюдаются периодические, из года в год, обострения.
- ▶ Иммуностимулирующий препарат бактериального происхождения Ribomunyl (Рибомунил) направлен на предотвращение инфекционного ринита у предрасположенных пациентов.
- ▶ Он состоит из рибосомных фракций *Klebsiella pneumoniae*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes* и *Haemophilus influenzae*, а также мембранных фракций *K. pneumoniae*. Выработка гуморально-специфических и секреторных антител в результате этой терапии происходит посредством неисследованных пока механизмов.



Лечение ринитов

Иммуностимулирующий препарат бактериального происхождения - РИБОМУНИЛ

- ▶ В 1 исследовании более чем 38% пациентов, применявших Ribomunyl (Рибомунил) были избавлены от инфекционного ринита, по сравнению с 29,6%, получавших плацебо.
- ▶ Кроме того, значительно большему числу пациентов из группы плацебо потребовались антибиотики, по сравнению с группой, получавших препарат.
- ▶ У пациентов, получающих антибиотики в плацебо-группе потребовалась длительная антибиотикотерапия.
- ▶ Ribomunyl (Рибомунил) создавал постоянную защиту от инфекционного ринита во время пикового сезона (т.е. осени к зиме).



Лечение ринитов

Иммуностимулирующий препарат бактериального происхождения - РИБОМУНИЛ

- ▶ Хотя неблагоприятные реакции наблюдались у некоторых пациентов, жалоб от них не поступало.
- ▶ Пациентам первоначально выдавалась 1 таблетка (активность и количество отдельных компонентов не указаны) 4 раза в неделю в течение 3 недель, затем эта доза была снижена до 4 дней в месяц, в общей сложности 5 месяцев.
- ▶ На сегодняшний день Ribomunyl (Рибомунил) не поставляется в США, но широко применяется в Европе.



Нитрат серебра

- ▶ Как полагают, нитрат серебра посредством местного вяжущего действия и коагуляции альбуминов, снижает восприимчивость слизистой оболочки носа к раздражителям.
- ▶ Пациентам с насморком, чиханием, гиперемией, нитрат серебра скорее всего может быть весьма полезен.



Нитрат серебра

- ▶ В клинических испытаниях нитрата серебра наблюдалось значительное улучшение носовых симптомов и положительные изменения слизистой носа в группах, применявшими флунизолид и плацебо после 6 месяцев лечения.
- ▶ У большинства пациентов не было обострений в течении 6 месяцев после завершения исследований.
- ▶ Однако, у некоторых пациентов наблюдалось обострение в течении первого месяца.
- ▶ У большинства больных не проявлялись какие-либо выраженные побочные эффекты, кроме местного раздражения и случаев потери обоняния.



Лечение ринитов

Нитрат серебра

- ▶ С целью определения наиболее эффективной концентрации было проведено исследование методом возрастающих доз (диапазон испытания - 5-25%).
- ▶ 20%-ный раствор оказался наиболее эффективной концентрацией, которая не вызывает опасного раздражения слизистой носа.
- ▶ Каждая доза применялась на хлопчатобумажной турунде и удерживалась в течение 1 минуты раз в неделю, в течение 5 недель.







