

М.И. Петровская

Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, Российская Федерация

Лечение острых воспалительных заболеваний, сопровождающихся болью и першением в горле

Контактная информация:

Петровская Мария Игоревна, аспирант кафедры аллергологии и иммунологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова

Адрес: 119991, Москва, Ломоносовский проспект, д. 2/62, стр. 1, тел.: (985) 339-93-03, e-mail: petrovskaya_maria@mail.ru

Статья поступила: 08.03.2013 г., принята к печати: 24.07.2013 г.

В лечении заболеваний верхних дыхательных путей, сопровождающихся болью и першением в горле, с патогенетической точки зрения обосновано назначение лекарственных препаратов местного действия, содержащих антисептик широкого спектра. Следует отметить, что подобные лекарственные средства очень популярны среди родителей, однако большинство из них может оказывать целый ряд побочных эффектов, что существенно затрудняет их использование у детей. Именно поэтому правильный выбор лекарственных препаратов местного действия для лечения острых воспалительных заболеваний, сопровождающихся болью и першением в горле, является залогом эффективности лечения и высокой комплаентности. В настоящей статье рассматриваются фармакологические свойства лекарственного препарата местного действия, содержащего антисептик и разрешенного к использованию у детей старше 4 лет.

Ключевые слова: боль, першение в горле, местная терапия, антисептическое действие, эффективность, безопасность, дети.

(Педиатрическая фармакология. 2013; 10 (4): 145–148)

Одни из наиболее частых жалоб при заболеваниях верхних дыхательных путей — боль, першение в горле — служат проявлениями острого фарингита, тонзиллита и ларингита. В ряде случаев указанные симптомы значительно ухудшают состояние ребенка, нарушая его питание и качество сна, поэтому очень важно вовремя начатое адекватное и вместе с тем безопасное лечение. Несмотря на то, что в 80% случаев [1, 2] данная патология у детей имеет вирусную этиологию, лечение этих заболеваний до сих пор включает антибактериальные препараты системного действия [3–7], что, очевидно,

но, в большинстве случаев не является обоснованным. В связи с этим в педиатрической практике оправдано использование лекарственных препаратов местного действия [8].

В лечении заболеваний, сопровождающихся болью и першением в горле, с патогенетической точки зрения обосновано применение препаратов местного действия, содержащих антисептик широкого спектра.

Среди антисептических компонентов используются как вещества растительного происхождения — эфирные масла, обладающие в том числе обезболиваю-

M.I. Petrovskaya

First Sechenov Moscow State Medical University, Russian Federation

Treatment of Acute Inflammatory Diseases Accompanied by Throat Irritation and Pain

Pathogenetically, prescription of local action drugs containing a wide spectrum antiseptic is reasonable for the treatment of upper respiratory tract diseases accompanied by throat irritation and pain. It should be noted that such drugs are very popular among parents; however, most of these drugs may have a range of side effects, which considerably complicate their use in children. That is why the right choice of local action drugs for the treatment of acute inflammatory diseases accompanied by throat irritation and pain is a guarantee of treatment efficacy and high compliance. This article examines pharmacological qualities of an antiseptic-containing local action drug permitted to use in children over 4 years of age.

Key words: throat irritation, pain, local therapy, antiseptic action, efficacy, safety, children.

(Pediatricheskaya farmakologiya — Pediatric pharmacology. 2013; 10 (4): 145–148)

щим и обволакивающим эффектом, так и синтетические препараты. В ряде случаев для снижения выраженных болевых ощущений при глотании оправдано назначение средств, содержащих местные анестетики.

Однако, большинство препаратов, разрешенных в педиатрической практике, обладает рядом побочных эффектов и ограничений в использовании.

Так, многие компоненты лекарственных средств, в частности некоторые антисептики, оказывают выраженное раздражающее действие на слизистые оболочки.

При использовании препаратов, обладающих анестезирующим эффектом, всегда следует помнить о таких побочных эффектах, как онемение и жжение слизистых оболочек полости рта. Помимо этого, при передозировке возможно системное действие.

Следует отметить, что препараты местного действия для лечения симптомов боли и першения в горле являются очень популярными среди родителей, что диктует возможность выбора безопасного и эффективного препарата для самостоятельного использования до осмотра врачом.

Правильный выбор лекарства местного действия для лечения подобного рода заболеваний является не только залогом эффективности лечения, но и высокой комплаентности.

В данной статье представлена характеристика препарата местного действия Септолете Нео для лечения заболеваний, сопровождающихся симптомами боли и першения в горле.

Состав, описание препарата. Активным компонентом препарата является цетилпиридиния хлорид [6].

Цетилпиридиния хлорид — антисептик группы четвертичных соединений аммония, относится к катионовым сурфактантам, что обуславливает высокую поверхностную активность и легкое проникновение в труднодоступные углубления слизистой оболочки ротоглотки. Механизм действия заключается в повышении проницаемости цитоплазматической мембраны микроорганизмов. Обладает бактерицидной активностью в отношении грамположительных и в меньшей степени грамотрицательных бактерий, а также фунгицидным действием, в частности в отношении грибов рода *Candida*. Кроме того, антисептик эффективен и в отношении ряда вирусов.

Таким образом, вышеуказанный препарат является лекарственным средством широкого спектра действия, активного в отношении большинства бактерий, грибов и вирусов, вызывающих воспалительные заболевания верхних дыхательных путей. Показаниями к назначению препарата являются острые фарингиты, тонзиллиты, ларингиты и другие острые воспалительные заболевания верхних дыхательных путей, сопровождающиеся болью, ощущением першения в горле.

Сравнение с другими препаратами местного действия. Большинство препаратов местного действия обладает высокой эффективностью, однако, они могут оказывать целый ряд побочных эффектов, что существенно затрудняет их использование у детей.

Препарат цетилпиридиния хлорида не содержит раздражающих слизистые оболочки компонентов, поэтому

при использовании не вызывает неприятных субъективных ощущений. В отличие от большинства других антисептиков, входящих в состав лекарственных средств местного действия, цетилпиридиния хлорид обладает широким спектром действия, что позволяет использовать препарат при воспалительных заболеваниях верхних дыхательных путей любой этиологии. Кроме того, Септолете Нео выпускается в удобной для использования в детском возрасте форме — пастилок для рассасывания, что, несомненно, является очевидным преимуществом по сравнению с другими формами выпуска.

Рассмотрим основные компоненты, входящие в состав лекарственных препаратов местного действия для лечения симптомов боли и першения в горле.

Наиболее часто в качестве антисептиков используются амилметакрезол, гексетидин и 2,4-дихлорбензиловый спирт, которые имеют широкий спектр действия, но не обладают противовирусной активностью. Кроме того, гексетидин при проглатывании может вызывать рвоту [6], что при применении препаратов на основе указанного антисептика требует определенных навыков у ребенка — умения задерживать дыхание и не проглатывать препарат.

Препараты, содержащие местные анестетики, как было указано ранее, детям следует назначать с осторожностью. Наиболее часто в состав местных препаратов входит лидокаина гидрохлорид, который может вызывать онемение и ощущение жжения слизистых оболочек полости рта и языка [6].

Сухость, жжение слизистых оболочек оказывает целый ряд препаратов: бензидамина гидрохлорид — препарат группы нестероидных противовоспалительных средств; антисептик фузафунгин, а также этиловый спирт либо его производные [6]. Этиловый спирт входит в состав некоторых спреев в качестве дезинфицирующего средства, а иногда и вспомогательного вещества.

Принципиально важным является и способ доставки препарата, т.е. форма выпуска. Так, в связи с низким уровнем сотрудничества, использование препаратов в форме спреев и растворов у детей может быть весьма затруднительным; а при применении леденцов для рассасывания существует риск аспирации. В отношении безопасности использование пастилок для рассасывания наиболее оправдано у детей. Также следует отметить, что длительное рассасывание пастилки приводит к активному слюноотделению и, как следствие, более длительному воздействию активных компонентов на слизистые оболочки, что в значительной степени определяет эффективность препарата. Септолете Нео выпускается в форме пастилок для рассасывания, что позволяет рекомендовать его к применению у детей.

Безопасность препарата. Риск развития побочных эффектов, передозировки при использовании пастилок цетилпиридиния хлорида минимален. Основные противопоказания к использованию связаны с повышенной чувствительностью к компонентам препарата, в частности к пчелиному воску. Также препарат не следует назначать при наличии открытых ран в полости рта, поскольку цетилпиридиния хлорид замедляет заживление раневых поверхностей. В пастилках содержится мальтитол



- ✔ **Тройной эффект: противовирусный, противомикробный, противогрибковый**
- ✔ **При фарингите, ларингите, начальной стадии ангины**
- ✔ **Приятный вкус настоек: черешня, яблоко, лимон**
- ✔ **Разрешен с 4-х лет**

Сертолете® Нео

Тройной эффект при боли в горле!

www.sertollete.ru



Препарат отпускается в аптеках без рецепта врача
Информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников.

Заказчик размещения рекламы ООО «КРКА ФАРМА»

123022, Москва, ул. 2-ая Звенигородская, д.13, стр. 41, 5 этаж, стр. 43, 6 этаж. Тел.: (495) 981 1095. Факс: (495) 981 1091. E-mail: info@krka.ru www.krka.ru

(в 1 таблетке около 1 г), для метаболизма которого необходим инсулин, однако, в связи с низкой скоростью гидролиза и всасывания в желудочно-кишечном тракте гликемический индекс низкий, поэтому назначение таблеток больным сахарным диабетом возможно и менее опасно в сравнении с аналогами, содержащими большее количество углеводов. В редких случаях могут появиться тошнота, рвота [6].

Следует воздерживаться от одновременного приема таблеток с молоком, т.к. молоко снижает антисептическую активность цетилпиридиния хлорида.

Препарат противопоказан детям младше 4 лет.

Способ применения и дозы. Таблетки следует медленно рассасывать до полного растворения, по 1 таблетке каждые 2–3 ч.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Цветков Э.А. Аденозилиты и их осложнения у детей. Иммуноцитологическое глоточное кольцо в норме и патологии. СПб.: ЭЛБИ. 2003. 131 с.
2. Brook I., Dohar J.E. Management of group A beta-hemolytic streptococcal pharyngotonsillitis in children. *J Fam Pract.* 2006; 55 (12): S1–11; quiz S12.
3. Sun J., Keh-Gong W., Hwang B. Evaluation of the etiologic agents for acute suppurative tonsillitis in children. *Zhonghua Yi Xue Za Zhi (Taipei).* 2002; 65 (5): 212–7.
4. Свистушкин В.М. Эмпирическая антибактериальная терапия при острых воспалительных заболеваниях верхних отделов дыхательных путей. *Русский медицинский журнал.* 2005; 13 (4): 216–219.
5. Dominguez O., Rojo P., de Las Heras S., Folgueira D., Contreras J.R. Clinical presentation and characteristics of pharyngeal adenovirus infections. *Pediatr Infect Dis J.* 2005; 24 (8): 733–4.

Детям в возрасте старше 4 лет рекомендуется принимать до 4 таблеток в сут, в возрасте 10–12 лет — до 6 таблеток в сут. Детям старше 12 лет и взрослым рекомендуется принимать до 8 таблеток в сут [6].

Не следует принимать таблетки непосредственно перед приемом пищи и вместе с молоком.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Удобство в использовании, безопасность и эффективность действующих компонентов препарата, легкое достижение комплаентности позволяют рекомендовать Септолете Нео как лекарственный препарат местного действия для лечения острых воспалительных заболеваний верхних дыхательных путей, сопровождающихся болью и першением в горле, у детей старше 4 лет.

6. Намазова Л.С., Ботвиньева В.В., Торшхоева Р.М. и др. Часто болеющие дети мегаполисов: лечение и профилактика острых респираторных инфекций. *Педиатрическая фармакология.* 2005; 2 (1): 3–7.
7. Острые респираторные заболевания у детей: лечение и профилактика: пособие для врачей. Научно-практическая программа Союза педиатров России / под ред. А.А. Баранова. — М.: Международный фонд охраны здоровья матери и ребенка, 2002.
8. Намазова Л.С., Нисевич Л.Л., Волков К.С., Важнова И.М. Всегда ли необходимы антибиотики для лечения затяжного кашля у детей. *Педиатрическая фармакология.* 2008; 5 (3): 64–71.
9. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России: Справочник. М.: АстраФармСервис. 2010. 1760 с.

Информация для педиатров



Консультативно-диагностический центр (КДЦ) для детей и подростков Научного центра здоровья детей РАМН оказывает полный спектр консультативных и лабораторно-инструментальных медицинских услуг для жителей Москвы, Московской области, России, стран ближнего и дальнего зарубежья.

Обследование и лечение детей и подростков в КДЦ осуществляют врачи 28 специальностей (аллергологи-иммунологи, дерматологи, неонатологи, гастроэнтерологи, кардиологи, ревматологи, нефрологи, урологи, гинекологи, психоневрологи, ЛОР-врачи, хирурги, стоматологи и др.).

В КДЦ проводится широкий спектр функциональных методов обследования у детей с рождения до 18 лет. Отделение инструментальных и лабораторных методов исследований располагает новейшей аппаратурой для проведения магнитно-резонансной

томографии (МРТ), денситометрии, ультразвуковых исследований всех видов, электроэнцефалографии (в том числе с длительным видеонаблюдением), суточного мониторинга артериального давления, определения функции внешнего дыхания и др.

На базе Консультативно-диагностического центра успешно функционирует отделение стационарозамещающих технологий, в составе которого открыт Центр семейной вакцинопрофилактики. Отделение стационарозамещающих технологий (ОСЗТ) — уникальное многопрофильное отделение дневного пребывания пациентов. Именно здесь дети с различными социально-значимыми болезнями могут получить высококвалифицированную консультативную и лечебную помощь и в сжатые сроки пройти полное общеклиническое и специализированное обследование, не разлучаясь с родителями и не нарушая повседневного графика своей жизни. А родителям детей без выраженных отклонений в состоянии здоровья, особенно младшего возраста, помогут правильно подобрать питание, составить индивидуальные программы наблюдения специалистов, проведения вакцинаций, психологического тренинга. Индивидуально подобранная терапия, возможность регулярного наблюдения специалистами отделения, образовательные программы для родителей, — все это является залогом успешного лечения детей и подростков, обеспечения им и их семьям высокого качества жизни.

Адрес: 119991, Москва, Ломоносовский проспект, д. 2, стр. 2,

тел: регистратура — (499) 967-14-20, 134-03-64, 798-26-51,

кабинет МРТ — (499) 134-10-65, ОСЗТ — (499) 134-03-92,

Центр вакцинопрофилактики — (499) 134-20-92

Интернет-сайт: www.kdcenter.ru, www.nczd.ru.