

Деконгестанты (Сосудосуживающие средства)

одна из наиболее продаваемых категории препаратов. Ежегодно в России продается более 256 млн. упаковок сосудосуживающих препаратов.

В пересчете на численность населения – это 1,76 уп. на каждого жителя нашей страны в течение года.

Сосудосуживающие препараты могут применяться по многим показаниям, среди которых:

- > острый ринит (насморк)
- > вазомоторный ринит
- > аллергический ринит
- > синусит
- > отит и др.

Деконгестанты входят в стандарты по лечению острых ринитов и синуситов.

ОСТРЫЙ РИНИТ

- > По праву можно считать наиболее часто встречающимся заболеванием как у детей, так и у взрослых.
- > Если насморк не лечить, то может наступить осложнение. Длительно протекающие в слизистой оболочке носа воспалительные процессы приводят к вторичным иммунодефицитным состояниям и угнетению местных защитных механизмов.
- > Следовательно, повышается вероятность развития острого воспаления среднего уха, синусита, фарингита, трахеобронхита, пневмонии.

Информация для медицинских и фармацевтических работников.
Регулярные выпуски «РМЖ», №21 от 29.10.2005, стр. 1406.
Авторы: Хамзалиева Р.Б., Туровский А.Б.



SOLOPHARM

Этмоидит

Фронтит

Гайморит

Ринит

Риносинусит

Сочетание воспаления слизистой оболочки полости носа и околоносовых пазух

ОСТРЫЙ РИНИТ

острое неспецифическое воспаление слизистой оболочки полости носа. Это заболевание относится к наиболее часто встречающимся как у детей, так и у взрослых.

Информация для медицинских
и фармацевтических работников.

В клинической картине острого ринита различают:

1. острый катаральный ринит
2. острый катаральный ринофарингит (чаще встречается у детей)
3. острый травматический ринит

Этиология острого ринита:

- переохлаждение организма, в результате которого нарушаются защитные нервно-рефлекторные механизмы
- ослабление общего и местного иммунитета, возникающее после переохлаждения всего тела или его частей (ноги, голова)
- активация сапрофитирующих в полости носа бактерий (стафилококков, стрептококков), что приводит к возникновению заболевания

>> Увлажняющие местные растворы, содержащие растворы солей
Удаляют значительную часть патогенов, аллергенов и микрочастиц с поверхности полости носа. Улучшают мукоцилиарный транспорт, ускоряя репаративные процессы поврежденного патогеном мерцательного эпителия полости носа. Примеры: ЛинАква

>> Назальные сосудосуживающие препараты
За счет α - адреномиметической (ксилометазолин, фенилэфрин, оксиметазолин) или симпатомиметической (эфедрин, псевдоэфедрин) активности вызывают сужение сосудов слизистой оболочки носа, что сопровождается уменьшением образования слизистого экссудата и устранением заложенности носа. Примеры: ксилометазолин (Ксилот), нафазолин, фенилэфрин (Бебифрин), оксиметазолин (Оксифрин), тетризолин.

>> Местные антибактериальные препараты
Проникают через соустья околоносовых пазух и непосредственно контактируют с патогенными микроорганизмами в очаге воспаления. Примеры: фрамицетин (Трамицент)

>> Препараты, разжижающие густой секрет (мукоактивные препараты)
Способствуют разжижению и выведению густого секрета. Ускоряют сроки выздоровления и препятствуют рецидивированию заболевания. Примеры: ацетилцистеин

ОСТРЫЙ СИНУСИТ

Острый синусит (ОС, код по МКБ 10 - J01) - воспаление слизистой оболочки околоносовых пазух (ОНП) и полости носа длительностью <12 недель, сопровождающееся двумя или более симптомами, к которым относятся:

- > затруднение носового дыхания (заложенность носа) или выделения из носа.
- > давление/боль в области лица;
- > снижение или потеря обоняния;
- > слизисто-гнойное отделяемое преимущественно в среднем носовом ходе
- > отек/слизистая обструкция преимущественно в среднем носовом ходе;
- > полное исчезновение симптомов не позднее, чем через 12 недель от начала заболевания

В зависимости от поражения тех или иных пазух различают:

- > верхнечелюстной синусит или гайморит
- > этмоидит (воспаление пазух решетчатой кости)
- > фронтит (воспаление лобной пазухи)
- > сфеноидит (воспаление клиновидной пазухи)
- > сочетанные поражения нескольких или всех пазух – полисинусит и пансинусит.

Согласно Федеральным клиническим рекомендациям, лечение острого синусита может включать:

Системную антибактериальную терапию

Комментарии:

Антимикробные препараты для местного воздействия на слизистые оболочки могут назначаться в комплексе с системным применением антибиотиков, а в некоторых случаях и как альтернативный метод лечения острых синуситов.

- элиминационно-ирригационную терапию

Местную антибактериальную терапию

Комментарии:

Промывание полости носа изотоническими солевыми растворами для элиминации вирусов и бактерий включено в лечение острых риносинуситов как отечественными, так и зарубежными рекомендательными документами.

- > **топические деконгестанты**
- > местная глюкокортикостероидная терапия
- > муколитическая терапия
- > антигистаминная терапия

КЛАССИФИКАЦИЯ НАЗАЛЬНЫХ СОСУДОСУЖИВАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ

По взаимодействию на адrenoрецепторы	
Тип адrenoрецепторов	Препарат
α_1	> Фенилэфрин
α_2	> Оксиметазолин > Ксилометазолин > Нафазолин > Тетризолин > Трамазолин
α, β	> Эпинефрин (адреналин)

По длительности эффекта		
Группа препаратов	Длительность действия	Препарат
Ультракраткого действия	0,5-2 часа	Эпинефрин
Краткого действия	4-6 часа	Фенилэфрин Нафазолин Тетризолин
Средней продолжительности действия	6-8 часа	Ксилометазолин
Длительного действия	8-12 часа	Оксиметазолин

Информация для медицинских и фармацевтических работников.

*Пшеничная Е.В., Дудчак А.П., Усенко Н.А., Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького, г. Донецк, Украина, Деконгестанты и их побочное действие в лечении острого ринита у детей

Оксифрин

капли и спрей назальный

SOLOPHARM

Оксифрин капли

5 мл, 0,01%

МНН: оксиметазолин

Возраст применения: с 0 лет

Оксифрин спрей

15 мл, 11,25 мкг

МНН: оксиметазолин

Возраст применения:

с 1 года

Оксифрин спрей

15 мл, 22,5 мкг

МНН: оксиметазолин

Возраст применения:

с 6 лет



Информация для медицинских и фармацевтических работников.
Инструкция по медицинскому применению препарата Оксифрин капли ЛП-003323 и Оксифрин спрей ЛП-003421

Оксифрин



капли и спрей назальный

Показания к применению:

- лечение острых респираторных заболеваний, сопровождающихся насморком
- аллергический ринит
- вазомоторный ринит
- для восстановления дренажа при воспалении придаточных пазух полости носа
- евстахиит
- среднем отит (для устранения отека перед диагностическими манипуляциями в носовых ходах)

Способ применения:

интраназально

Пациенты:	Дозировка:	Прием:
Дети от 0 до 1 года	0,1 мг оксиметалоллина	новорожденным: 1*  2-3 раза/ день
		С 5-ой недели жизни малыша: 1-2*  2-3 раза/ день
Дети от 1 года до 6 лет	11,25 мкг оксиметазолина	1*  2-3 раза/ день
Дети старше 6 лет и взрослые	22,5 мкг оксиметазолина	1*  2-3 раза/ день

Рекомендованный курс лечения – 5-7 дней.

Информация для медицинских и фармацевтических работников.

Инструкция по медицинскому применению препарата Оксифрин капли ЛП-003323 и Оксифрин спрей ЛП-003421



Оксифрин

капли и спрей назальный

SOLOPHARM

Почему Оксифрин

1. Оксиметазолин начинает действовать быстро, в течение нескольких минут
2. Продолжительность действия до 12 часов
3. Не содержит консервантов
4. Разрешен к применению в период беременности и грудного вскармливания
5. Есть 3 варианта дозировок для детей до 1 года, от 1 года до 6 лет и для детей старше 6 лет
6. Благодаря конструкции флакона спрей сохраняет стерильность на протяжении всего срока использования
7. Точное дозирование при любом положении флакона
8. Доступная цена по сравнению с аналогами

Информация для медицинских и фармацевтических работников. Конфиденциально
Инструкция по медицинскому применению препарата Оксифрин капли ЛП-003323
и Оксифрин спрей ЛП-003421

