

Комбинированный растительный препарат купирует воспаление и разжижает назальный секрет

Важнейшими целями терапии острого риносинусита являются восстановление дренажа и вентиляции околоносовых пазух, для чего необходимы препараты, проявляющие противовоспалительный и секретолитический эффекты. Действенным средством при риносинусите является растительный лекарственный препарат с комбинированным действующим веществом BNO 101, получаемым из травы вербены, корня горечавки, травы щавеля, цветков бузины и цветков первоцвета, который обладает секретолитическим, противовоспалительным и противовирусным эффектами.

➔ Секретолитическое действие и устранение отека при воспалении слизистых оболочек – основные патофизиологические аспекты терапии острого риносинусита, позволяющие смягчить симптомы, предотвратить развитие осложнений и переход заболевания в хроническую форму. При остром риносинусите, который чаще всего возникает вследствие вирусной инфекции верхних дыхательных путей, имеет место воспалительный отек слизистой оболочки; это ведет к сужению или даже полному закрытию отверстий между околоносовыми пазухами и носовыми ходами. В результате этого происходит застой секрета в пазухах,

что наряду с нарушением мукоцилиарного клиренса способствует присоединению бактериальной суперинфекции.

Эффективность одновременного терапевтического воздействия на разные патогенетические механизмы заболевания

Фитопрепарат Синупрет®, содержащий комбинированное растительное действующее вещество BNO 101, эффективно влияет на несколько патогенетических механизмов риносинусита. Было доказано, что BNO 101 оказывает секретолитический и противовоспалительный эффекты, а также антимикробное и противовирусное действие (С. Ismail,

2005). Благодаря секретолитическому эффекту происходит физиологическое разжижение носовой слизи и поддерживается мукоцилиарный клиренс. За счет противовоспалительной активности препарат обеспечивает уменьшение отека слизистой оболочки, вызванного воспалением. Носовое дыхание снова становится свободным, дренаж и вентиляция околоносовых пазух улучшаются.

Подтвержденная эффективность

Обобщенные в метаанализе результаты двух плацебо контролируемых исследований, в ходе которых применялись две разные лекарственные формы действующего

вещества BNO 101 (капли и драже), свидетельствуют о том, что комбинированный растительный препарат не только смягчает симптоматику острого риносинусита, но и ускоряет выздоровление. В общей сложности в этих двух исследованиях приняли участие 319 пациентов разного возраста. Почти все больные получали антибиотик (амоксциллин), а также противоотечные капли в нос (дексаметазон). 159 пациентов дополнительно принимали комбинированное растительное вещество BNO 101 (основная группа), а 160 – плацебо (контрольная группа).

Первичной конечной точкой анализа данных была оценка пациентами своего состояния (выздоровление, улучшение или без изменений). В качестве вторичных конечных точек исследования рассматривались такие клинические признаки выздоровления, как отсутствие ряда субъективных жалоб с одновременным устранением объективных симптомов заболевания, а также улучшение отделения назального секрета.

Через 14 дней от начала терапии 61,1% участников основной группы заявили о полном выздоровлении; в контрольной группе, несмотря на лечение антибиотиками и применение противоотечных средств, выздоровление отмечали лишь 34,5% пациентов (рис. 1). Эти данные были подтверждены другими критериями, связанными с отечностью слизистой оболочки и вязкостью носового секрета, а также результатами рентгенологического исследования.

При оценке почти всех вторичных конечных точек, как по субъективным, так и по объективным симптомам, была продемонстрирована большая эффективность фитопрепарата по сравнению с плацебо. В частности, это касалось критериев, непосредственно ассоциированных с отечностью слизистой оболочки и вязкостью носового секрета, а также таких признаков, как затемнение в околоносовых пазухах на рентгенограмме (N. Neubauer, R.W. Marz., 1994; рис. 1).

Эффективное противоотечное действие при выраженном воспалении у детей

Клинически значимое противоотечное и секретолитическое действие, в том числе при сильно выраженном воспалении, было продемонстрировано у детей. Применение препарата основывалось на данных, накопленных ранее в отношении фармакологического и клинического действия фитопрепарата. В исследовании приняли участие 40 детей и подростков (средний возраст 13,6 года), перенесших операцию по коррекции носовой перегородки. Все пациенты получали экстракт BNO 101 в форме капель в дозировке, соответствующей возрасту (n=28), либо не получали соответствующего медикаментозного лечения (n=12).

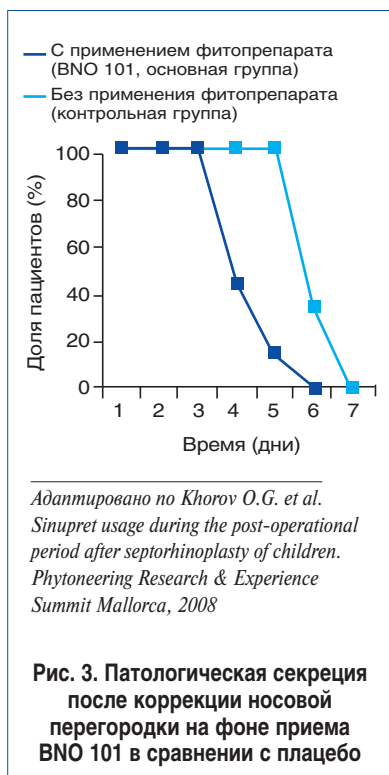
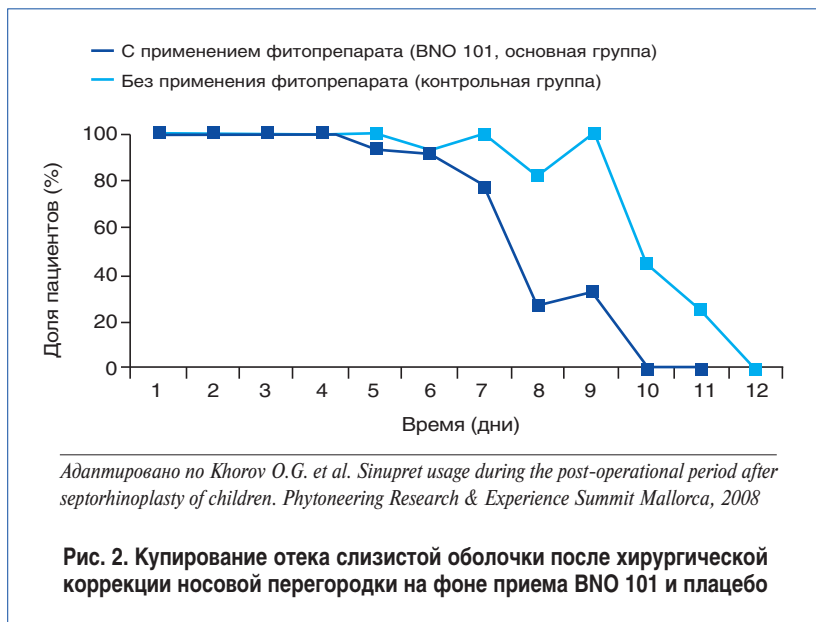
Тяжесть воспаления слизистой оболочки после хирургического вмешательства определялась по следующим критериям: выделение секрета из носовой полости, носовое дыхание, отек слизистой, мукоцилиарный клиренс, лихорадка, симптомы воспаления и признаки воспалительного процесса по общему анализу крови. Каждый из симптомов оценивался по трехбалльной шкале.

У детей, получавших медикаментозное лечение, на 2-3 дня раньше, чем в контрольной группе, был купирован послеоперационный отек слизистой оболочки и устранено патологическое выделение секрета (рис. 2, 3). Благодаря этому дренаж и вентиляция околоносовых пазух восстанавливались быстрее, что предотвращало развитие локальной инфекции. Так, в основной группе не зафиксировано осложнений, в то время как в контрольной группе отмечено 3 случая спаечных процессов и 2 случая



Адаптировано по Melzer J. et al. Forsch Komplementarmed 2006; 13: 78-87

Рис. 1. Эффективность BNO 101 (Синупрет®) при синусите (по данным плацебо контролируемого исследования)



послеоперационного синусита. Таким образом, комбинированное действующее вещество растительного происхождения BNO 101 оказывает выраженное влияние на патофизиологические механизмы острого риносинусита, что позволят достичь основных

целей терапии и добиться клинически значимого смягчения симптоматики и улучшения состояния пациента. Благодаря противовоспалительному, противоотечному и секретолитическому эффектам, достигаемым при применении указанного вещества, устраняется возникшее в результате отека закрытие отверстий между придаточными пазухами и носовыми ходами, улучшается мукоцилиарный клиренс и обеспечивается дренаж и вентиляция околоносовых пазух. В том случае, когда состояние больного требует применения антибиотиков, дополнительное назначение BNO 101 способно оптимизировать лечение. ■

ИНФОРМАЦИЯ

Источник: Dr. Katrina Recker. Pflanzliches Kombinationspräparat hemmt die Entzündung und löst den Schleim.

Перевод: Михаил Фирстов

Возможности лечения при остром риносинусите

В соответствии с действующим руководством S2 «Риносинусит» Германского общества отоларингологии и челюстно-лицевой хирургии польза и риски от применения лекарственных средств, предлагаемых для терапии острого риносинусита, могут быть обобщены таким образом:

■ При остром риносинусите антибиотикотерапия показана лишь при выраженных симптомах, угрозе осложнений или наличии факторов риска. При вирусной инфекции риск побочных эффектов от приема антибиотиков превышает пользу от предотвращения возможной, но не слишком вероятной бактериальной суперинфекции.

■ Противоотечные средства обеспечивают кратковременное облегчение субъективных симптомов, однако их терапевтическая эффективность изучена мало.

■ При рецидивирующем остром или хроническом риносинусите целесообразно рекомендовать применение назальных глюкокортикоидов.

■ Болеутоляющие и противовоспалительные медикаменты рекомендуется применять лишь для облегчения боли, но не в качестве противоотечных средств.

■ Антигистаминные препараты показаны лишь при аллергическом риносинусите.

■ Эффективность синтетических секретолитиков при остром риносинусите изучена недостаточно, в связи с чем их применение не рекомендуется.

■ Эффективность применения высококачественных фитопрепаратов, полученных с использованием современных технологий, подтверждена клиническими исследованиями.