

# Фитопрепараты – отличное решение проблемы инфекционных заболеваний

*Растительные действующие вещества позволяют предотвратить развитие тяжелых бактериальных инфекций у детей*

Если течение острого респираторного вирусного заболевания осложняется бактериальной суперинфекцией, возникает существенная угроза здоровью пациента, особенно если речь идет о детях раннего возраста и новорожденных. Назначение фитопрепаратов на начальных стадиях заболевания оказывает значимое позитивное влияние на его течение и уменьшает выраженность клинических проявлений.

➔ Каждую зиму, с наступлением холодной и сырой погоды, 4-летний Майк оказывается в постели; доктор диагностирует риносинусит, тонзиллит или отит. Как правило, эти заболевания возникают через короткие промежутки времени, а иногда развиваются одновременно.

«Респираторные инфекции – самые частые болезни в детском возрасте, при этом среднее количество эпизодов в год составляет 6-8, – комментирует профессор **Й.П. Гуггенбихлер**, руководитель отделения инфекционной патологии и профилактики детской и подростковой клиники медицинского клинического комплекса Университета г. Эрлангена (Германия), в центре научных интересов которого находятся рецидивирующие респираторные инфекции. – Если дети болеют слишком часто и в течение

длительного времени, необходимо тщательно проанализировать причины и выбрать оптимальную стратегию лечения».

Почти в 90% случаев при обращении маленьких пациентов педиатры диагностируют инфекционное заболевание, более 70% случаев из которых приходится на инфекционную патологию дыхательной системы. Большинство инфекций имеют вирусную природу, передаются воздушно-капельным путем и сопровождаются кашлем, насморком и осиплостью голоса. Вызвать респираторные заболевания у здорового взрослого человека такие вирусы практически не в состоянии, поскольку слизистая оболочка дыхательных путей оказывает выраженный протекторный эффект.

Слизистая полости носа и околоносовых пазух, глотки и бронхов формирует защитную пленку,

которая очищает, увлажняет и согревает вдыхаемый воздух. В состав секрета слизистых желез, который является первым иммунологическим и механическим барьером на пути проникновения микроорганизмов, входит ряд защитных веществ.

В слое жидкой слизи, как колоски на хлебном поле в ветреный день, туда и обратно двигаются реснички. Поверх них располагается слой вязкой слизи, которая благодаря непрерывному движению ресничек постоянно перемещается в направлении глотки, откуда попадает в ротовую полость и затем проглатывается или выплевывается. Вместе с вязкой слизью из организма выводятся и чужеродные частицы: грязь, пыль, возбудители заболеваний, например вирусы.

Под воздействием вирусов нарушается функционирование



уникального механизма очистки, который специалисты называют мукоцилиарным клиренсом. Кроме того, иммунная система, обеспечивающая защитный механизм, у новорожденных и детей раннего возраста еще не сформирована и не обладает полноценной системой защиты от инфекции.

«Особенность течения инфекций в педиатрической практике состоит в том, что на фоне вирусного заболевания, кажущегося безобидным, могут развиваться тяжелые осложнения в виде так называемых суперинфекций», — подчеркивает профессор Й.П. Гуггенбихлер.

У взрослых пациентов тоже развивается отек слизистой оболочки, при этом отверстия околоносовых пазух и евстахиевых труб не перекрываются и функционирование механизма мукоцилиарного клиренса не нарушается, в то время как у грудных детей даже небольшое набухание слизистой приводит к полной блокаде носовых ходов

и околоносовых синусов. «У детей раннего возраста достаточно двустороннего отека слизистой оболочки всего на 1 мм, чтобы воспрепятствовать оттоку слизи», — предупреждает Й.П. Гуггенбихлер.

Слизь представляет собой идеальную питательную среду для роста и размножения бактерий. Так, если у взрослых пациентов на фоне банальной вирусной инфекции суперинфекция развивается примерно лишь в 1% случаев, то у новорожденных и детей раннего возраста этот показатель составляет больше 10%.

В целях профилактики на начальном этапе развития вирусной инфекции пациентам нередко назначают антибиотики. «В наше время, когда растет распространенность антибиотикорезистентности, подобная практика абсолютно не оправдана», — заявляет профессор Й.В. Гуггенбихлер. Лучше, по его словам, сделать ставку на терапевтические возможности фитопрепаратов, например на действие препарата Синупрет,

применение которого способствует устранению симптомов насморка и заложенного носа. «Кроме того, фитопрепараты поддерживают неспецифический иммунитет, улучшают свойства секрета, повышают активность ресничек и обладают противомикробными свойствами. Все перечисленные механизмы действия препаратов растительного происхождения препятствуют развитию хронических персистирующих и рецидивирующих инфекций», — объясняет педиатр, говоря о прочих преимуществах растительных действующих веществ.

Однако, если терапия не начата на раннем этапе развития заболевания, профессор Й.П. Гуггенбихлер считает необходимым назначение антибиотиков, поскольку последние во многих случаях являются единственной возможностью защитить маленьких пациентов от развития тяжелых осложнений.

Профессор Й.П. Гуггенбихлер считает целесообразным использовать фитопрепараты и при проведении антибиотикотерапии. Такой подход базируется на результатах концепт-исследования, проведенного с участием детей в возрасте от 2,5 до 12 лет. Дети на фоне антибиотикотерапии получали препарат Синупрет, что способствовало уменьшению вязкости слизи, более быстрому купированию симптомов и выздоровлению.

По мнению профессора Й.П. Гуггенбихлера, назначение препарата Синупрет является прекрасным способом оптимизации терапии инфекционной патологии респираторной системы у детей. ■

*Детальная информация:*

[www.sinupret.de](http://www.sinupret.de),

[www.tonsipret.de](http://www.tonsipret.de) — [www.pid-ari.net](http://www.pid-ari.net)

## ИНФОРМАЦИЯ

**Источник:** *Bionorica 1/2006*

**Перевод:** Михаил Фирстов