Когда нос внезапно «ослеп» Обонятельные дисфункции – дискомфорт преодолим

Много людей страдают обонятельными дисфункциями, которые оказывают значительное негативное влияние на качество их жизни. Зачастую развитие аносмии начинается с воспаления придаточных пазух носа. Ослабить негативное воздействие воспалительного процесса в синусах на этот орган чувств можно путем проведения правильного лечения.

Запах духов его жены, аромат чая с бергамотом, вкус любимого соуса «Бешамель» - все вдруг исчезло. Странные симптомы, ведь у Буркхарда Демберга не было никаких заболеваний, кроме обычной простуды. Как правило, она не приводит к серьезным последствиям. Известно, что простуда может влиять на вкус и обоняние, но эти ощущения через короткое время полностью восстанавливаются. Однако в случае Демберга этого не произошло. Пастор из г. Кельна ощутил, как мир благоуханий и ароматов внезапно исчез...

После безуспешной терапии кортизоном у ЛОР-специалистов закончились идеи, как вылечить пациента. На протяжении 20 лет Буркхард Демберг жил с аносмией, то есть полной потерей обоняния.

Давно доказано наличие тесной связи чувствительности с эмоциями и воспоминаниями. Для некоторых людей запахи — это окно в душу. Так, у известного французского писателя Марселя Пруста запах домашних булочек ассоциировался с его детством.

У многих людей есть подобные воспоминания о счастливых детских годах. У одних забытые моменты из прошлого может вызывать



запах свежескошенного сена, у других — запах определенного моющего средства.

Обоняние играет важную роль и в нашей социальной жизни, например при выборе партнера. Более того, сексуальное влечение может снижаться с потерей обоняния. Для некоторых людей ощущение страсти также зависит от обоняния. С другой стороны, проблемы с обонянием вызывают определенный дискомфорт. «Ты никогда не

знаешь, пахнет ли от тебя потом», — жалуется Демберг.

Чувство обоняния выполняет важную предупреждающую функцию. «Вы не можете почувствовать запах газа в воздухе или узнать, что подгорела еда», — напоминает Демберг. Для гурманов наличие вкуса без запаха сводится к простым естественным ощущениям, таким как горечь или привкус соленого. Увы, Буркхард Демберг не одинок со своей проблемой.

Недавние исследования в Германии и Швеции показали, что около 5% населения страдает от аносмии. Эксперты уверены, что во многих случаях развития потери обоняния можно избежать. «Сегодня мы знаем, что более чем в 70% случаев аносмия возникает вследствие патологических процессов в синусах», - отмечает профессор Thomas Hummel из оториноларингологического отделения университетской клиники г. Дрездена. Фармаколог, изучающий обонятельную дисфункцию на протяжении многих лет, объяснил, что проблемы с синусами - это в основном синуситы и полипы. При этом синуситы не обязательно приводят к потере ощущения запаха, если лечение правильное и своевременное.

Различают воспаление таких придаточных пазух носа: лобной,

этмоидальной, сфеноидальной и верхнечелюстной. Учитывая то, что воспаления этих синусов — весьма распространенное явление, эксперты называют ситуацию с синуситами эпидемией. Так, у каждого шестого жителя Германии и США выявляют синуситы как минимум один раз в год. Более того, в последнее время регистрируют все большее количество случаев развития хронических форм этого заболевания.

Наиболее эффективный метод борьбы с синуситами — купировать их симптомы в начале развития, а это означает адекватную терапию простуды.

В середине 1990-х гг. ученые из Университета Виржинии в Шарлотесвилле (США) опубликовали в журнале New England Journal of Medicine результаты исследований, согласно которым у девяти из десяти

пациентов с простудой выявляют признаки воспалительных изменений в синусах. Часто эти жалобы не сопровождаются терапией, поскольку пациенты не обращаются к врачу за консультацией. «Ранняя и правильная терапия может предотвращать развитие хронического синусита, который увеличивает риск возникновения обонятельной дисфункции», — подытожил профессор Werner Heppt, глава оториноларингологического отделения городской клиники в г. Карлсруэ.

Выбор терапии синусита зависит от каждого конкретного случая. Например, назначение мукоактивных препаратов положительно воздействует на слизистый компонент. В некоторых случаях хороший эффект можно ожидать от терапии антигистаминными препаратами, в частности, если причиной воспаления является аллергический процесс. Во многих странах врачи довольно часто назначают при таких состояниях антибиотики. Ряд специалистов не согласны с такой тактикой. «Часто бактериальные инфекции лечат с помощью антибиотиков. Однако на сегодня известно, что около 80% случаев синуситов вызывают вирусы», подчеркивают они.

Если синусит все-таки приобрел хронический характер и привел к потере обонятельной функции, не стоит отчаиваться. Если аносмия является результатом синусита, некоторые ее случаи можно вылечить. «Проведенные нами исследования показали, что назначение кортикостероидов, таких как кортизон, у каждого третьего пациента имеет положительные результаты», заявил Thomas Hummel. Однако для получения продолжительного эффекта терапию необходимо повторять каждые несколько недель. Довольно частое развитие побочных эффектов на фоне лечения стероидами ставит под



№ 1 | Сентябрь 2009

сомнение целесообразность такой терапии.

Принимая во внимание вышеизложенное, профессор Hummel в сотрудничестве с компанией «Бионорика АГ» инициировали исследование с целью выяснить, может ли назначение препарата Синупрет пролонгировать действие кортикостероидов. В исследование включили пациентов, страдающих аносмией, у которых обонятельная дисфункция отвечала на терапию кортизоном. После лечения кортизоном некоторые пациенты начали регулярный прием Синупрета, в то время как остальные принимали плацебо. «Если такая терапия сможет продлевать эффективность терапии кортизоном, будет достаточно назначать кортикостероиды только 1 раз в год», сообщил профессор Hummel о положительных перспективах.

На терапию Синупретом не случайно возлагаются большие надежды. В 2003 г. в клиническом исследовании было продемонстрировано, что этот препарат способствовал ускоренному восстановлению обоняния у пациентов с острым

синуситом и обонятельной дисфункцией. Регрессия дисфункции отмечалась уже на третий день терапии.

Однако не все пациенты знают, что аносмия может быть вылечена. Например, Буркхард Демберг не стал больше обращаться к врачам, поскольку в первый раз они не смогли ему оказать надлежащую помощь. Однажды его товарищ показал статью о ЛОР-клинике Университета Дрездена и докторе Thomas Hummel. Демберг связался с доктором и вскоре отправился к нему на прием.

К моменту возращения в г. Кельн у Демберга появилась надежда. Обследование доктора Hummel выявило следующее: во-первых, у больного был хронический синусит, во-вторых, полипы значительных размеров просто не позволяли молекулам ароматических веществ достичь обонятельных клеток.

Профессор Hummel выбрал стратегию лечения, решающую обе проблемы. Сначала была проведена 14-дневная терапия кортикостероидами для снижения воспалительного процесса в слизистой оболочке

синуса. Затем доктор планировал удаление полипов хирургическим методом. Он определил, что обонятельные клетки Демберга остались практически не подвержены патологическому процессу, что подтверждалось наличием спорадических эпизодов возвращения способности ощущать запахи, которые происходили у пастора при интенсивных физических нагрузках. «Это было по-настоящему невероятное чувство», — вспоминал Демберг, но, к сожалению, каждый раз оно длилось всего несколько минут.

В настоящее время Дембергу планируют провести хирургическую операцию. В случае удачи его нос «выздоровеет», а обоняние восстановится. И хотя в моде будут новые духи, пастор Буркхард Демберг сможет вновь ощутить весь букет ароматов своего любимого соуса «Бешамель», как и 20 лет назад.

РИВИМАТИЯ

MCMO4HUK: prof. Thomas Hummel When the Nose Suddenly Goes Blind. BIONORICA 1/2005.

Перевод: Михаил Фирстов

Новое об известном

Потребление жирных кислот и возрастная макулодистрофия

Группа ученых во главе с S.L. Тап Jennifer из Сиднейского университета (Австралия) провели исследование с целью изучить влияние омега-3-полиненасыщенных жирных кислот на возрастную макулодистрофию (ВМД). В исследование включили 2454 человека, у которых выявили особенности диеты, чтобы проследить корреляцию с ВМД, перед началом исследования, а также через 5 и 10 лет.

После внесения поправок, учитывающих возраст, пол и приверженность пациентов к курению, было обнаружено, что одна порция рыбы в неделю уменьшает риск ранней ВМД (OP=0,69, 95% ДИ 0,49-0,98). Аналогичные результаты были получены и в отношении длинноцепочечных омега-3-полиненасыщенных жирных кислот.

Согласно полученным данным потребление этих кислот также уменьшает риск ранней ВМД (OP=0,65, 95% ДИ 0,47-0,91). Связь между протекторным действием омега-3-полиненасыщенных жирных кислот была наиболее выражена у некурящих участников исследования и тех пациентов, у которых уровень холестерина липопротеидов низкой плотности был ниже среднего, а также у лиц, употреблявших больше бета-каротина, чем участники исследования в среднем.

Источник: Arch Ophthalmol 2009; 127 (5): 656