

Клінічна фармація в пульмонології. Фармацевтична опіка при захворюваннях органів дихання

Завідувач кафедри клінічної фармації,
фармакотерапії та УЕФ
Запорізького державного медичного
університету,
професор Білай Іван Михайлович
Email: belay_im@mail.ru

План

1. Симптомы характерные для простуды.
2. Фармацевтическая опека при боли в горле.
3. Признаки ринита любой этиологии.
4. Патогенез ринита.
5. Фармацевтическая опека при лечении ринитов.
6. Антигистаминные препараты.
7. Системные глюкокортикоиды.

Простуда

Общее название острых респираторных заболеваний, возникающих после переохлаждения. Простудные заболевания являются наиболее частой причиной обращения за лекарственной помощью в аптеку и приобретения безрецептурных лекарственных средств

Симптомы характерные для простуды

Боль в горле

Ринит

Кашель

Лихорадка

Конъюнктивит

Боль в горле. Наиболее частые причины

Ангина

Тонзиллит

Ларингит

Фарингит

Острые респираторные заболевания

Угрожающие симптомы

Затруднение дыхания

Невозможность проглотить слюну

Резкое увеличение небных миндалин

Резкая «пылающая» краснота горла

Опухание шеи или ее части

Болезненность лимфоузлов

Повышение температуры выше 38-38,5

Боль в горле сопровождающаяся кожной сыпью

Боль в горле сопровождающаяся головной болью

Боль в горле сопровождающаяся изменением цвета мочи

Направление симптоматического лечения

Полоскание горла вяжущими средствами

Полоскание горла антисептическими средствами

Антисептические пастилки леденцы и т.п.

Общие рекомендации для пациентов

Обильное теплое питье

Полоскание горла

Воздерживаться от курения, а так же употребления алкоголя

Воздерживаться от употребления острой, холодной и чрезмерно горячей пищи

Сухое тепло на область шеи

Постельный режим

При наличии налета на миндалинах произвести посев мазка из зева

Обратиться к врачу при сохранении боли в горле в течении 3 дней

Симптомы фарингита

Першение и сухость в горле

Дискомфорт

Боль в горле при глотании

Общее недомогание и подъем температуры

Немедикаментозная терапия

Щадящая диета

Горячие кожные ванны

Согревающие компрессы на переднюю поверхность
шеи

Молоко с медом

Паровые ингаляции

Прекращение курения

Местная антимикробная терапия

Антисептики (Хлоргексидин, гекситидин, тимол)

Местные анестетики (лидокаин, тетракаин, ментол)

Эфирные масла

Антибиотики (фузафунгин, фрамицетин), сульфаниламиды

Природные антисептики (экстракты растений, продукты пчеловодства)

Факторы не специфической защиты слизистых оболочек

Витамины (Витамин С)

Лизаты бактерий

Фармопека при применении препаратов для симптоматического лечения боли в горле

Обильное питье, полоскание горла, воздержаться от курения, употребления острой пищи и алкоголя

При приеме препаратов содержащих диклонин возможно ощущение онемения во рту, что не является побочным действием препарата

При применении аэрозолей перед орошением рот следует прополоскать теплой водой, их не следует вдыхать и после орошения препарат следует выдерживать во рту 3-5 минут

Аэрозоли рекомендуется употреблять детям только старше 6-8 лет

Народная медицина

Медленное жевание сырого лимона

Отвар цветков фиалки душистой принимать внутрь по 2 столовые ложки 4-5 раз в день или 1 ст. л. Спиртовой настойки 3 раза в день

Согревающий коктейль специй по 1 ст. л. 3-4 раза в день

Чесночные ингаляции

Свежевыжатый свекольный сок

Ринит (причины)

Острые респираторные заболевания

Аллергический ринит

Аденоиды

Инородные тела в носовом ходу

Синусид

Озена (злавонный насморк)

Признаки ринита любой этиологии

Заложенность носа

Наличие отделяемого из носа

Зуд

Чехание

Угрожающие симптомы

Сочетание ринита с температурой выше 38-38,5° С

Неприятный запах из носа

Кровянистые и гнойные отделения

Сочетание ринита с кашлем

Патогенез

Отек слизистой носа

Гиперсекреция

Уменьшение просвета носовых ходов

Нарушение дренажа параназальных синусов

Абструпция слуховой трубы

Отит

Сосудосуживающие средства

- Местные (тонические)
 - нафазолин
 - Тетризолин
 - инданазолин
- Системные
 - эфедрин
 - Псевдоэфедрин
 - финилэфедрин

Направление симптоматического лечения ринита, как проявления ОРЗ

Промывание носа из пипетки физиологическим раствором

Сосудосуживающие капли

Ингаляции

Комбинированные пероральные препараты



• Препараты выбора

- Називин

- Фенил-эфедрин

- Эуфарбиум композитум

- Аква Марис

Общие рекомендации

Перед применением средств для лечения ринита проводят туалет носовой полости

При аллергическом рините более эффективны местные противоотечные средства

Следует чаще проветривать помещения

Фармопека при лечении детей

Наиболее надежным и безопасным является физиологический раствор поваренной соли

Обращать внимание на концентрацию препаратов и не вводить масляные растворы во избежания попадания их в легкие и возникновения пневмонии

При раздражении кожи у входа в нос следует смазывать вазелиновым маслом

Местные деконгестанты

- I поколения
 - Препараты короткого действия: производные нафазолина (санорин, нафтизин), производные тетризолина (тизин, назол беби/кидс, виброцил)
- II поколения
 - Препараты средней продолжительности действия: производные ксилометазолина (галазолин, ксилометазолин, назальный спрей Др. Тайс, отривин, ксимелин, рино-стас, фармазолин)
- III поколения
 - Препараты длительного действия: производные оксиметацина (називин, назол, фазин, африн, нокспрей, оксамет, риназолин, назалонг)

Називин – препарат выбора. Капли для детей до 6 лет – оксиметазолин 0,01%, старше 6 лет – 0,025%.

Спрей интраназальный для детей старше 6 лет оксиметазолин 0,05%, ксилометазолин 0,05%, 0,1%



- Системные деконгенстанты

- Безрецептурные препараты, содержащие фенилэфедрин: виброцил, комплексные (ринопронт, Нео-Синефрин), и препарат первого выбора **Колдрекс**

- Другие препараты, содержащие фенилэфедрин: тримекс, оринол, комплексные (колдакт, эффект, коди, колд-флю, медистар)

- Препараты содержащие псевдоэфедрин: Судафед, комплексные (кларипазе, трайфед, тайленол колд, тера-флю), препарат первого выбора - **Колдрекс**



• Аллергический ринит

- Сезонный (САР), пыльца

- Круглогодичный (КАР), бытовые аллергены

Принципы лечения САР, при легких непостоянных симптомах

Исключение контакта с аллергеном

Пероральные не седативные
антигистаминные препараты

Местно – антигистаминные препараты
или кромогликаты

Симптомы выражены умеренно

Исключение контакта с аллергеном

Интраназальные кортикостероиды

Возможно антигистаминные или кромогликаты

При преобладании симптома КОНЬЮНКТИВИТА

Исключение контакта с аллергеном

Пероральные не седативные антигистаминные препараты

Местно – антигистаминные препараты
или кромогликаты

Принципы лечения КАР

Исключение контакта с аллергеном

Пероральные не седативные
антигистаминные препараты

Возможно, периодически, пероральные
деконгестанты

При постоянных симптомах

Исключение контакта с аллергеном

Интраназальные кортикостероиды

Возможно, пероральные не седативные антигистаминные препараты

Лечения КАР у детей

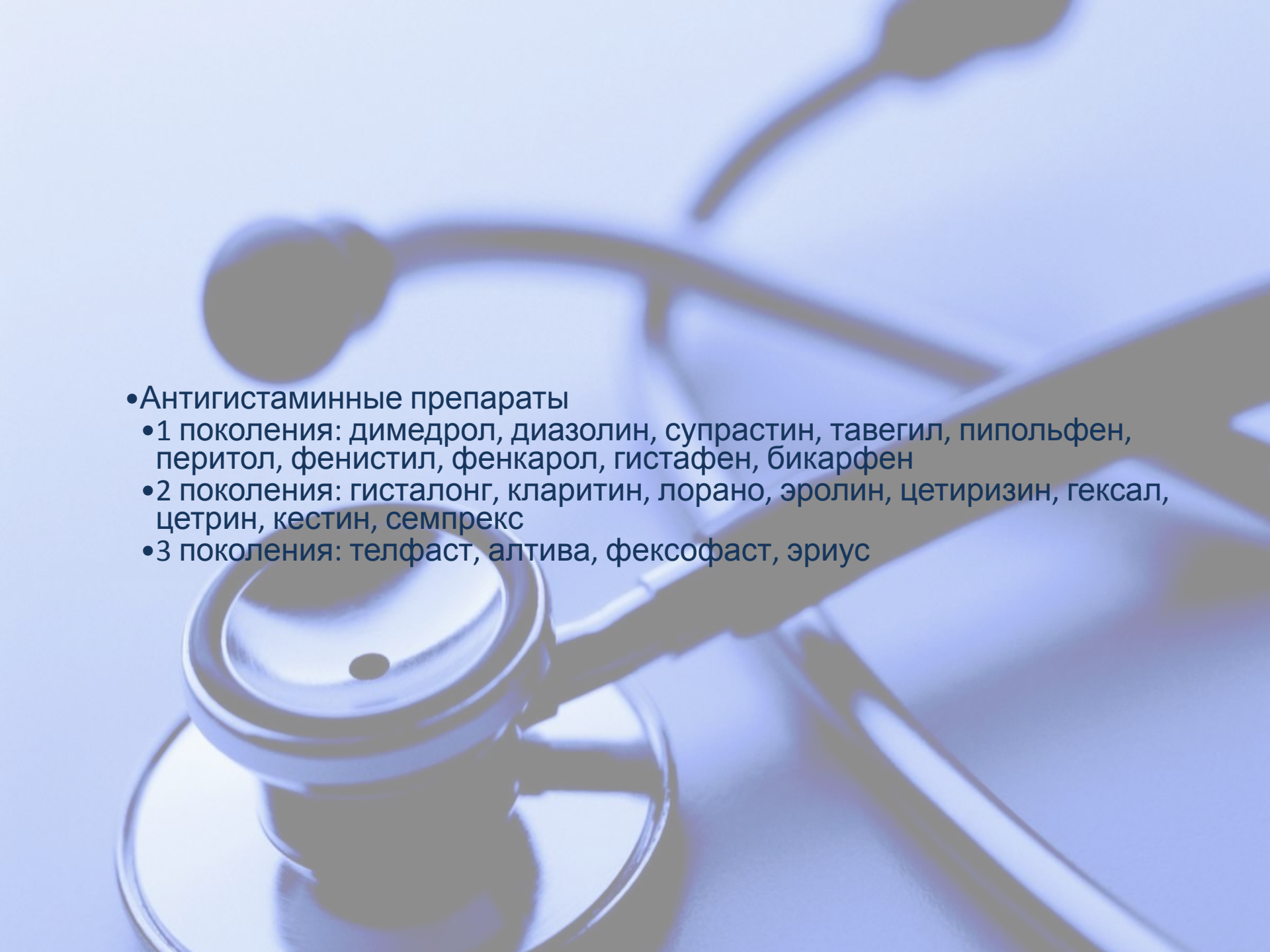
Исключение контакта с аллергеном

Кромогликаты интраназально либо перорально не седативные антигистаминные препараты

Если этого недостаточно – интраназальные кортикостероиды

Антигистаминные препараты

Антигистаминные препараты конкурентно реагируют с аллергенами, присоединяясь к H₁-гистаминовым рецепторам. Для такой защиты в крови должно содержаться больше препарата чем гистамина.



- Антигистаминные препараты

- 1 поколения: димедрол, диазолин, супрастин, тавегил, пипольфен, перитол, фенистил, фенкарол, гистафен, бикарфен
- 2 поколения: гисталонг, кларитин, лорано, эролин, цетиризин, гексал, цетрин, кестин, семпрекс
- 3 поколения: телфаст, алтива, фексофаст, эриус

Системные глюкокортикоиды

Тормозят процессы экссудации, восстанавливают реакцию β -АР на катехоламины, препятствуют взаимодействию иммуноглобулина Е с Fc-рецептором на поверхности тучных клеток и базофилов, тормозят фосфолипазу А₂, что приводит к уменьшению образованию медиаторов анафилаксии.

При СБО ингаляционные ГК обеспечивают противоотечный эффект, предупреждают бронхоспазм, снижают продукцию улучшают эвакуацию густой, вязкой мокроты.

Фармопека

Все деконгенстанты не рекомендуется применять более двух недель

Препараты содержащие симпатомиметики вызывают беспокойство, бессоницу, тремор

Они не показаны детям до 6 лет, есть риск возникновения инсульта, аритмий, задержек мочеиспускания у больных с гипертрофией простаты

Они не совместимы с алкоголем, не следует назначать водителями совмещать с индометацином

Препараты содержащие антигистаминные вещества 1 поколения могут вызывать сонливость и рекомендуются к употреблению вечером

При приеме ГКС возможны сухость, неприятный вкус и запах во рту, носовые кровотечения, угнетение функции коры надпочечников, кандидоза полости носоглотки