

## На защите «входных ворот»

Инфекции верхних дыхательных путей диагностируются круглогодично, но в период с середины сентября по апрель они приобретают массовый характер, связанный с сезоном ОРВИ.

Респираторные вирусы (грипп, парагрипп, риновирус и др.) в подавляющем большинстве случаев бывают причиной, но чаще — инициирующим фактором развития инфекционно-воспалительных заболеваний верхних дыхательных путей. При этом наиболее «проблемные» случаи, приводящие людей за помощью к специалистам, часто связаны с присоединением бактериальной инфекции. Итак, рассмотрим основные заболевания группы:

- **Ринит** — воспаление слизистой оболочки носа;
- **Риносинуситы или синуситы** — воспаление слизистой оболочки носовых ходов и околоносовых пазух: лобной, решетчатой, верхнечелюстной (гайморовой) и клиновидной;
- **Назофарингит или ринофарингит** — воспаление слизистой оболочки носоглотки;
- **Ангина** — острое воспаление, которое поражает небные миндалины (в большинстве случаев), язычную миндалину, глоточную миндалину, гортань;
- **Фарингит** — воспаление слизистой оболочки глотки;
- **Ларингит** — воспаление слизистой оболочки гортани;
- **Ларинготрахеит** — воспаление слизистой гортани, подвязочной области и трахеи;

- **Трахеит** — воспаление слизистой оболочки трахеи и подвязочной области.

Возбудители ОРВИ распространяются главным образом воздушно-капельным путем от источника инфекции — заболевшего человека. «Входными воротами» для вирусов служит как раз эпителий верхних дыхательных путей — прежде всего носа и горла. Нарушение эпителиального барьера, в свою очередь, способствует присоединению бактериальной микрофлоры, с которой и связана большая часть случаев затянувшихся заболеваний.

ОРЗ/ОРВИ сопровождается выраженным воспалительным процессом, развивающимся в ответ на вирусную или бактериальную инфекцию. Воспаление возникает как защитная реакция организма, направленная на элиминацию патогенного агента. Однако в случае неконтролируемой продукции цитокинов (медиаторов воспаления) этот механизм из защитного способен легко превращаться в повреждающий, из-за чего происходит дальнейшее усугубление течения заболеваний.

Главным образом, все симптомы инфекций горла и носа сводятся к локализованному отеку, болезненности, покраснению и повышению температуры в результате воспалительной реакции на вторжение патогенных микроорганизмов и их токсинов. Инфекция из первоначального очага может распространиться и на ближайшие

органы или «уйти» в нижние дыхательные пути, в результате чего могут развиваться, например, трахеобронхит или пневмония.

Лечение воспалительных заболеваний верхних дыхательных путей в целом, без учета особенностей каждой конкретной болезни, сводится к следующим мероприятиям:

- борьба с инфекцией;
- уменьшение выраженности воспалительного процесса;
- снятие симптомов (при необходимости).

Верхние дыхательные пути в целом хорошо доступны для местного лечения. В связи с этим в ЛОР-практике для лечения инфекционно-воспалительных заболеваний носа и горла широко распространены прежде всего такие формы, как спреи, аэрозоли и растворы для полоскания. Системная антибиотикотерапия назначается врачами инди-

видуально, в основном при средних и тяжелых формах заболеваний.

Для комплексного лечения часто необходимо применение сразу нескольких лекарственных препаратов, что часто требует высоких затрат и ухудшает приверженность к терапии. Одним из выходов является применение средств, обладающих одновременно несколькими эффектами, прежде всего противовоспалительным и противомикробным действием.

К подобным препаратам относится аэрозоль, содержащий антибиотик местного действия фузафунгин, который наряду с антибактериальным действием обладает доказанным противовоспалительным эффектом. Размер частиц аэрозоля в 0,78 микрон позволяет препарату достигать самых труднодоступных мест верхних дыхательных путей, а безопасность и отсутствие системного действия — использовать препарат в том числе у детей с 2,5 лет.

### Выбор препарата при инфекционно-воспалительных заболеваниях верхних дыхательных путей

#### Ситуация 1

**Клиентка:** Здравствуйте. Посоветуйте мне хорошие средства от боли в горле и затяжного насморка. Все началось с легкой простуды, а в результате уже больше недели болею.

**Первостольник:** Это частое явление, когда заболевание инициируется вирусной инфекцией, а потом на ослабленных слизистых активизируется бактериальная флора. При этом воспалительный процесс активно распространяется по дыхательным путям и способствует усугублению течения болезни. Рекомендую вам аэрозоль Биопарокс — это надежное средство при инфекционных заболеваниях носа и горла, обладающее не только выраженным антибактериальным, но и противовоспалительным действием.

**Клиентка:** Каким образом его применять и при насморке, и при боли в горле одновременно?

**Первостольник:** В комплекте идет три сменные насадки, позволяющие производить ингаляции Биопароксом через нос — по 2 ингаляции в каждый носовой ход и через рот — по 4 ингаляции 4 раза в день. Правильная техника ингаляции — залог эффективной терапии. Поэтому обязательно внимательно прочтите инструкцию — как аэрозоль правильно активировать, держать, как вдыхать и т.д.

**Клиентка:** А в таком случае не проще ли использовать обычный спрей и капли?

**Первостольник:** Дело в том, что дисперсность аэрозоля Биопарокс позволяет орошать не только зев и эпителий носовых ходов, но и трахею и гортань. Препарат без труда проникает в носовые пазухи, что в вашем случае затяжного насморка особенно актуально — для снижения риска развития или прогрессирования синусита.

**Клиентка:** Действительно, это большое преимущество. Дайте мне, пожалуйста, Биопарокс.

#### Ситуация 2

**Клиент:** Добрый день. Заболело горло, но не как обычно — в районе миндалин, а где-то дальше, ближе к гортани. Таблетки для рассасывания и спрей, которыми я обычно пользовался, практически не помогают.

**Первостольник:** Такие заболевания нередки, и действительно, привычные лекарственные формы при инфекционных заболеваниях гортани в данном случае не так эффективны. Один из лучших вариантов в данном случае — аэрозоль Биопарокс, содержащий антибиотик местного действия. После ингаляции благодаря микронному размеру частиц аэрозоля препарат без труда проникает в труднодоступные для многих лекарственных форм участки верхних дыхательных путей, в частности трахею и гортань.

**Клиент:** А что входит в его состав? Я, например, обычно применяю один препарат для борьбы с инфекцией, а другой — для снятия воспаления и боли.

**Первостольник:** Это абсолютно правильный подход к лечению. Но в случае с Биопароксом нет необходимости использовать несколько средств, поскольку препарат обладает антибактериальными и противовоспалительными свойствами одновременно.

**Клиент:** Это, конечно, очень удобно. А как его правильно использовать?

**Первостольник:** В комплекте есть специальная насадка для ингаляций через рот. Перед применением необходимо активировать дозирующий клапан, нажав на основание баллона 4 раза. При применении препарата через рот необходимо проводить 4 ингаляции 4 раза в день. Обязательно соблюдайте правильную технику ингаляции, подробно описанную в инструкции по применению, потому что только при условии правильного применения Биопарокса можно получить необходимый эффект в короткие сроки. От техники проведения ингаляций во многом будет зависеть успех терапии. Курс лечения Биопароксом — не более 7 дней. Даже если вдруг симптомы ослабнут раньше, продолжайте применение — это необходимо, для того чтобы препарат оказал полный лечебный эффект, а также чтобы избежать рецидива заболевания.

**Клиент:** Спасибо большое за информацию. Я конечно же возьму Биопарокс.

НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ

**Биопарокс®**  
с 123 мг фузафунгина/ингалиция

**С первых дней заболевания**

1 ФЛАКОН - 2-4 КУРСА У ВЗРОСЛЫХ И 3-7 КУРСОВ У ДЕТЕЙ С 2,5 ЛЕТ

**Правильная техника ингаляции**

Держите флакон вертикально

Перед первым применением баллона нажать на его основание 4 раза подряд

Для горла: три насадки в комплекте

Для носа: взрослая детская

**ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА ЧЕРЕЗ НОС**

- ✓ Прежде всего высморкаться.
- ✓ Закрыть одну ноздрю.
- ✓ Ввести носовую насадочку (зеленая насадка) в другую ноздрю, сильно зажать ее слезкой и глубоко вдыхнуть. При этом рот должен быть закрыт.

Видеонесмотреть через нос

**ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА ЧЕРЕЗ РОТ**

- ✓ Выдохнуть.
- ✓ Плотно обхватить ротовой насадочкой (белая насадка) губами.
- ✓ Закрыть нос и глубоко вдыхнуть, одновременно нажимая на клапан.

Видеонесмотреть через рот