

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ГУДВАДА В ДЕТСКОЙ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

**В.А. Белов, ФГБУ «Московский НИИ педиатрии и детской хирургии»
Минздравсоцразвития РФ**

Дыхание – это жизненно важная функция в организме ребенка. При нарушении процессов дыхания в организме возникает состояние энергетического дефицита, приводящего к разнообразным функциональным и морфологическим нарушениям вплоть до гибели ткани.

Дыхательная система человека уникальна по своему строению и представлена различными структурами, находящимися в тесном взаимодействии друг с другом. Слизистая оболочка носа действует как первая линия защиты дыхательной системы, очищая и согревая 10–20 тыс. л воздуха в сутки. Нос является высокоэффективным фильтром для осаждающихся взвешенных частиц, так что лишь малая доля частиц крупнее 10 мкм способна проникнуть в нижние дыхательные пути. Он выступает в роли входных ворот для множества воздушно-капельных инфекций. Слизистая носа содержит бактериостатические вещества, такие как лизоцим и лактоферрин, а также секреторные антитела [4].

Значение процессов, происходящих в носовой полости, трудно переоценить, ведь проходящий через нос воздух подвергается целому ряду изменений. Он, прежде всего, увлажняется, насыщаясь водяными парами. Носовая полость, благодаря особенностям своего макро- и микроскопического строения, имеет для этого благоприятные условия: она богата слизистыми железами, обильно снабжена кровью, на своих стенках имеет ряд углублений и выступов, у которых воздух задерживается. Проходя через нос, воздух в значительной сте-

пени согревается. Согреванию, помимо богатства слизистой оболочки кровью, благоприятствуют неровности и ширина полости носа по сравнению с входными отверстиями. В носу также осуществляется механическая очистка воздуха от частичек пыли, находящихся в воздухе во взвешенном состоянии. К пылевым частичкам только микроскопического характера относятся находящиеся в воздухе микроорганизмы (вирусы, бактерии, грибы). Они тоже задерживаются в носу и выбрасываются со слизью. Масса их погибает, будучи захвачена фагоцитами или под действием слизи, обладающей бактерицидным действием.

Эти функции слизистая оболочка, выстилающая носовую полость, во многом выполняет благодаря наличию реснитчатого эпителия. Значение реснитчатого эпителия велико. Необходимо отметить, что на работу ресничек оказывают влияние множество факторов (температура, воспалительные процессы). Так, функция ресничек оптимальна при температуре слизистой оболочки полости носа 28–33°C и прекращается при температуре 7–10°C. Потеря влаги также вызывает прекращение колебания ресничек. Следует отметить, что у новорожденных и детей первого года жизни носовая полость имеет ряд анато-

мических особенностей. Нос у новорожденных относительно мал, полости его недоразвиты, носовые ходы узкие. Слизистая оболочка носа нежна, богата кровеносными и лимфатическими сосудами. Вследствие узости носовых ходов и обильного кровоснабжения слизистой оболочки появление даже незначительного воспаления слизистой оболочки носа вызывает у маленьких детей затруднение дыхания через нос. В связи с тем, что дыхание через рот у детей первого полугодия жизни почти невозможно, то любое нарушение нормального носового дыхания в этом возрасте вследствие любых воспалительных изменений слизистой оболочки носа является очень большой проблемой [4].

С момента рождения слизистая оболочка носа подвергается воздействию тепла и холода, влажности и сухости, раздражающих химических веществ, пылицы растений, грибковых спор. К сожалению, в окружающую среду в настоящий момент попадает огромное количество газообразных отходов производств и выхлопных газов. Особенно это актуально для детей, проживающих в крупных промышленных регионах с развитым автомобильным движением. Экологическая ситуация внутри жилых помещений также часто оставляет желать лучшего. Это связано с повышенной сухостью, присутствием бытовых аллергенов, табачного дыма. Кроме химических, во вдыхаемом воздухе встречаются биологические загрязнения, вызывающие у человека различные респираторные заболевания [3].

Таким образом, при чрезмерном воздействии токсических, аллергических факторов на слизистую оболочку носа возникает дисбаланс в работе локальной иммунной системы верхних дыхательных путей и, как следствие, нарушение функциональной активности слизистой оболочки носа. Необходимо отметить, что воздействие вышеперечисленных факторов приводит к утрате ворсинок мерцательного эпителия, нередко обширными участками.

К сожалению, часто не удается полностью прекратить контакт с тем или иным раздражающим фактором. Именно поэтому в послед-

нее десятилетие речь все чаще идет об ирригационной терапии – механическом очищении слизистых оболочек полости носа, позволяющей просто смывать все повреждающие агенты с поверхности слизистой носа, одновременно увлажняя ее. Сама идея ирригационной терапии не является революционной в связи с тем, что первые упоминания о ней появились в начале XX века и относились к древнейшим учениям о здоровье распространенным среди индийских йогов.

Именно с этого времени ирригационная терапия с использованием морской воды считается эффективным средством лечения острых и хронических заболеваний верхних дыхательных путей. В состав морской воды входят многие важные элементы из таблицы Менделеева, такие как кальций, калий, кислород, йод, водород, углерод, хлор, магний, фтор, сера, бор, бром, стронций, магний, натрий. Минеральные вещества, растворенные в морской воде, представляются в воде ионами. Из этого следует сделать вывод, что морская вода – это слабый ионизированный раствор, который имеет высокую электропроводимость, обладающий слабощелочной реакцией.

Микроэлементы раствора оказывают целенаправленное воздействие на слизистую, восстанавливая ее функциональную активность. Йод и хлорид натрия оказывают антисептический эффект. Помимо этого, йод и микроэлементы активизируют выработку защитной слизи бокаловидными клетками. Ионы магния нормализуют функцию мерцательного эпителия, восстанавливая физиологическое состояние слизистой оболочки носа, особенно после операций. Ионы цинка и селена способствуют выработке антибактериальных и противовирусных веществ, восстанавливая местный иммунитет слизистой носа и околоносовых пазух.

Прогресс в области клинической фармакологии позволил использовать эти замечательные свойства природной морской воды всем людям вне зависимости от места проживания и удаленности от морского побережья. С этим связаны всплеск интереса и широкое распро-



странение ирригационной терапии по всему миру, а также значительное количество статей, научных публикаций и исследований, посвященных этой проблеме [5, 6].

Препараты для ирригационной терапии повышают эффективность местно применяемых лекарственных средств, снижают лекарственную нагрузку на организм, механически удаляют со слизистой микробные объекты и аллергены, способствуют увлажнению слизистой носа, сокращают сроки и, что немаловажно, стоимость лечения. Ирригационную терапию можно рассматривать как одну из составляющих ухода за полостью носа и лечения насморка у детей. Это быстро прогрессирующее и весьма перспективное направление современной терапии направлено на очищение (ускорение элиминации патологического содержимого) и увлажнение слизистой полости носа, нормализацию защит-

ной функции реснитчатого эпителия, образование жидкого секрета (слизи), предотвращение образования корок, снятие отека и облегчение носового дыхания. Кроме того, ирригационная терапия полости носа обладает хорошим профилактическим свойством. Вымывание из носа болезнетворных вирусов и бактерий снижает антигенную нагрузку на иммунокомпетентные клетки слизистой оболочки носа, тем самым повышая резистентность ткани к инфекции. Использование ирригационных растворов позволяет избежать заражения в местах массового скопления людей.

Эффективность и безопасность ирригационной терапии с применением морской воды подтверждена многочисленными исследованиями. Важно, что значительная часть этих работ проведена в педиатрической практике [1, 2].

На фармацевтическом рынке широко представлены готовые соляные растворы, в том числе морской воды, в виде спреев, обеспечивающих мелкодисперсное распыление жидкости в носу.

Примером хорошей ирригационной терапии может стать очень комфортный в применении у детей назальный спрей **Гудвада** (изготовлено Neomedis, Франция, по заказу компании «Ранбакси Лабораториз Лимитед»). **Гудвада** представляет собой высококачественный изотонический раствор морской воды из Франции в виде назального спрея объемом 100 мл. **Гудвада** является натуральным средством. Содержит все активные вещества и микроэлементы природной морской воды. Важной особенностью препарата является исключительная чистота природной морской воды, поскольку механизм дозирования в препарате **Гудвада** исключает проникновение в действующее вещество посторонних растворимых примесей в момент распыления препарата. Морская вода **Гудвада** не нарушает мукоцилиарный клиренс. Все вышеперечисленное объясняет прекрасную переносимость данного средства. Ирригационный препарат **Гудвада** рекомендуется к использованию у детей для ежедневной гигиены носо-

вых ходов. При регулярном использовании (2–3 раза в сутки) в дозе 1–3 впрыскивания в каждый носовой ход достигается наилучший клинический результат, улучшается качество жизни пациентов. Как и другие ирригационные растворы, препарат **Гудвада** применяется в составе комплексной терапии для профилактики и лечения острых и хронических воспалительных заболеваний носа; придаточных пазух; носоглотки.


Таким образом, основными показаниями к применению препарата **Гудвада** являются следующие:

- гигиена полости носа при острых и хронических заболеваниях носа и околоносовых пазух;
- при сезонном аллергическом рините – промывать нос после прогулки на улице с целью уменьшения концентрации пыльцы на слизистой носа;
- ежедневная гигиена для сохранения защитных свойств слизистой оболочки носа в условиях повышенной сухости или загрязнения воздуха (кондиционирование воздуха, отопление помещений и др.);
- профилактика ОРВИ, инфекционных заболеваний носа и носоглотки – промывание носа после посещения общественных мест (праздники, театры, поликлиники, детские образовательные учреждения), чтобы уменьшить вероятность заражения;
- профилактика воспалительных процессов после оперативного вмешательства.

Техника промывания носа с помощью препарата **Гудвада** чрезвычайно проста. Для проведения процедуры следует наклонить голову набок, аккуратно ввести наконечник насадки в верхний носовой ход, а затем распылить препарат коротким и сильным нажатием на насадку флакона. Затем следует наклонить голову в другую сторону и повторить процедуру с другим носовым ходом. После этого следует поднять голову, вытереть выделения из носа и высморкаться. При необходимости процедуру повторяют несколько раз.

На современном этапе препарат **Гудвада** нашел широкое применение в детской отори-

ноларингологии. Он с успехом используется в качестве препарата для ирригационной терапии при лечении различных патологических состояний, сопровождающихся воспалительными изменениями на слизистой носа (острые риниты, аллергические риниты и т. д.). **Гудвада** способствует оздоровлению слизистой в условиях недостаточной влажности или сильной загрязненности воздуха. Стерильный изотонический раствор морской воды **Гудвада** высокоэффективен и безопасен, аллергические реакции при применении препарата не описаны. Удобная и продуманная форма флакона-распылителя, простая техника использования, а также доступная стоимость позволяет широко использоваться этот препарат для лечения и профилактики различных состояний у детей начиная с первого года жизни.

Таким образом, изотонический раствор стерильной морской воды **Гудвада** занял достойное место среди препаратов для ирригационной терапии, применяемых в детском возрасте. 

Список литературы:

1. Карпова Е.П., Соколова М.В. Ирригационная терапия аллергического ринита у детей // Вестник отоларингологии, 2007, № 5, с. 23–24.
2. Карпова Е.П., Божатова М.П. Лечебная тактика при обострении хронического аденоидита у детей // Вопросы практической педиатрии, 2008, № 3 (1), с. 85–88.
3. Мокроносова М.А. Ирригационная терапия полости носа с позиций доказательной медицины // Вестник оториноларингологии, 2009, № 1, с. 51–53.
4. Пискунов Г.З., Пискунов С.З. Клиническая ринология. М.: МИА, 2006, 559 с.
5. Josefino G. Hernandez. Nasal saline irrigation for sinonasal disorders. Philippine Journal of Otolaryngology Head and Neck Surgery, 2007, vol. 22, № 1–2.
6. Rabago D., Zgierska A. Saline nasal irrigation for upper respiratory conditions. Am. Fam. Physician., 2009; 80 (10): 1117–1119, 1121–1122.