

Фармацевтическая опека пациентов с болью в горле

Боль в горле — распространенная жалоба, с которой пациенты обращаются за медицинской помощью (чаще всего в аптеку). Ее испытывает каждый взрослый в среднем 2–3 раза в год

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЧИНЫ ПЯВЛЕНИЯ БОЛИ В ГОРЛЕ:

- ангина (острый тонзиллит, острое инфекционное заболевание с преимущественным поражением небных миндалин) — сильная боль при глотании, сопровождающаяся ухудшением общего состояния, повышением температуры, увеличением шейных лимфоузлов;
- тонзиллит хронический (длительно протекающий воспалительный процесс в небных миндалинах) — ощущение першения, саднения в горле и инородного тела в области миндалин, неприятный запах изо рта, незначительная боль при глотании, субфебрильная температура, увеличение шейных лимфоузлов;
- фарингит (острое или хроническое воспаление слизистой оболочки глотки) — боль при глотании, более выраженная при проглатывании слюны, чем пищи;
- ларингит (воспаление слизистой оболочки гортани и голосовых связок) — ощущение сухости, першения, царапания в горле, осиплость голоса, сухой «лающий» кашель.

При отпуске пациентам безрецептурных препаратов для симптоматического лечения боли в горле следует обязательно исключить наличие угрожающих симптомов, таких как:

- затрудненное дыхание, неспособность выговорить несколько слов между вдохами;
- невозможность проглотить слюну;
- значительное увеличение небных миндалин, налет или изъязвления на миндалинах;
- яркая «пылающая» краснота горла;
- увеличение и болезненность лимфоузлов при ощупывании;
- повышение температуры выше 38,5–39 °С;
- сопутствующие кожные высыпания;
- сопутствующая сильная головная боль, боль в ушах, животе;
- боль в горле, сопровождающаяся изменением цвета мочи.

При наличии перечисленных симптомов у пациента необходимо порекомендовать ему посетить врача для установления диагноза и выбора лечения.

Основные способы симптоматического лечения больных с жалобами на боль в горле:

1. Полоскание горла вяжущими средствами.
2. Полоскание горла антисептическими средствами.
3. Местное применение антисептических, растительных и гомеопатических лекарственных средств (ЛС) — леденцов и пр. Большинство препаратов для лечения боли в горле в качестве действующего вещества содержат антисептический компонент, эфирные масла, в некоторых случаях — местноанестезирующие и противовоспалительные ингредиенты.

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ОПЕКА ПРИ ВЫБОРЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ СИМПТОМАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ В ГОРЛЕ

- Перед применением местных средств для симптоматического лечения боли в горле (аэрозолей, леденцов, таблеток для рассасывания, пастилок) рот следует прополоскать теплой водой.
- После применения местных средств для симптоматического лечения боли в горле следует воздержаться от приема пищи и жидкости: пастилок, леденцов и таблеток для рассасывания — в течение 1–2 часов, аэрозолей — 3–5 минут.
- При приеме таблеток, содержащих декаметоксин, возможна гиперсаливация.
- Фенольные антисептики не следует использовать (использовать с осторожностью!) лицам с заболеваниями печени.
- ЛС, содержащие повидон-йод, йод, калия йодид, противопоказаны при гиперчувствительности к йоду, гипертиреозе, аденоме щитовидной железы, детям грудного возраста, женщинам с 3-го месяца беременности, в период лактации. При передозировке возможно появление симптомов йодизма.
- ЛС, содержащие йод и калия йодид, не совместимы с восстановителями (перекисью водорода), веществами кислой природы.

- ЛС для симптоматического лечения боли в горле, содержащие НПВП (флурбипрофен, холина салицилат), показаны детям с 12 лет, противопоказаны беременным, лицам с сопутствующими заболеваниями ЖКТ, бронхиальной астмой.
- При применении местных ЛС для симптоматического лечения боли в горле (особенно на основе ЛРС) возможно развитие аллергических реакций в виде отека слизистой оболочки, бронхоспазма (для ЛС на основе эфирных масел).
- Аэрозоли, содержащие ментол, противопоказаны детям до 3 лет вследствие риска развития ларингоспазма.
- Лицам операторских профессий следует с осторожностью применять препараты, содержащие спирт.
- При длительном применении препаратов, содержащих хлоргексидин, возможно окрашивание зубов и языка в желтый или светло-коричневый цвет.
- Молоко снижает противомикробную активность бензалкония хлорида, цетилпиридиния хлорида.
- При применении гомеопатических ЛС в начале лечения возможно временное ухудшение состояния.
- При применении ЛС, содержащих антисептики и другие противомикробные средства, следует четко соблюдать рекомендуемую продолжительность лечения (от 3 до 10, в среднем — не более 5 дней). При их длительном применении возможно нарушение природного микробного баланса ротовой полости и горла.
- Больным сахарным диабетом рекомендуется назначать специальные ЛС в форме леденцов, пастилок без содержания сахара.
- При приеме препаратов, содержащих местные анестетики, возможно ощущение онемения во рту, что не является побочным действием.

Если в течение 2 дней боль в горле не проходит, пациент должен обратиться к врачу.

АЛГОРИТМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОПЕКИ ПРИ БОЛИ В ГОРЛЕ

Боль в горле возникла после чрезмерной нагрузки на голосовые связки или длительного пребывания в прокуренном помещении, вдыхания химических веществ?

Боль в горле возникла:

- после переохлаждения (и/или контакта с больным ОРВИ) и сопровождается другими симптомами простуды (головная боль, ринит, лихорадка и пр.);
- при вдыхании холодного воздуха?

У вас хронический тонзиллит?

Для облегчения состояния можно порекомендовать препарат, содержащий местный анестетик

Есть ли у вас жалобы на:

- болезненные ощущения при глотании;
 - осиплость голоса;
 - сильное покраснение горла;
 - видимое увеличение небных миндалин и появление на них налета;
 - припухлость, болезненность лимфатических узлов;
 - сопутствующие кожные высыпания;
 - появление головной боли, боли в ушах, животе, грудной клетке;
 - лихорадку (выше 39 °С), значительную общую слабость, недомогание, рвоту?
- Вы беременны?

ВАМ НЕОБХОДИМО ОБРАТИТЬСЯ К ВРАЧУ

Вы болеете сахарным диабетом?

ВАМ НЕОБХОДИМО ОБРАТИТЬСЯ К ВРАЧУ

Вам можно рекомендовать любые препараты для симптоматического лечения боли в горле (таблетки, леденцы для рассасывания, аэрозоли и пр.)

Вам можно порекомендовать специальные лекарственные формы для рассасывания для больных сахарным диабетом; аэрозоли, полоскания

ЕСЛИ ЧЕРЕЗ 2 ДНЯ УЛУЧШЕНИЕ НЕ НАСТУПИТ, НЕОБХОДИМО ОБРАТИТЬСЯ К ВРАЧУ!

ПРЕПАРАТЫ ЛИНИИ СТРЕПСИЛС

Особое место в линейке препаратов для симптоматического лечения боли в горле занимают **Стрепсилс® оригинальный**, **Стрепсилс® с медом и лимоном**, **Стрепсилс® с ментолом и эвкалиптом**, **Стрепсилс® с витамином С со вкусом апельсина**, **Стрепсилс® без сахара со вкусом лимона**, **Стрепсилс® плюс**.

Активным началом препаратов **Стрепсилс®** является синергичное сочетание двух ингредиентов (2,4-дихлорбензилэтанол+амилметакрезол), которое оказывает антисептическое, противогрибковое, противовирусное действие, в отличие от многих других антисептиков, что не обладают противовирусным эффектом. Эти компоненты снимают боль в горле и уменьшают проявления воспаления. Комбинация активных веществ обратно блокирует ионные каналы аналогично местным анестетикам, что усиливает анальгетические свойства. Препарат **Стрепсилс®** впервые был разработан в 1958 г. в Англии и успешно продается как оригинальный препарат в более чем 120 странах мира. Об успехе свидетельствует большое количество подобных препаратов-копий, выпускаемых в различных странах. Но английский подход к фармакологии и фитотерапии в сочетании с качеством привлекает все больше поклонников в мире, знающих и доверяющих леденцам с характерной буквой «S».

Применение **Стрепсилса** в форме леденцов позволяет длительно поддерживать концентрацию действующих веществ в зоне поражения, в отличие от таблеток, спреев, растворов для полоскания, стимулирует повышенную выработку слюны, а вместе с ней естественного антисептика — лизоцима.

Естественные добавки (масла эвкалипта, аниса, мед) в составе **Стрепсилса** устраняют заложенность носа, смягчают горло, оказывают противокашлевой эффект, усиливают защитные свойства организма.

Рекомендуется взрослым и детям с 5–6 лет по 1 леденцу каждые 2–3 часа рассасывать до полного растворения во рту, но не более 8 леденцов в сутки.

Специальная форма **Стрепсилс® Плюс**, содержащая лидокаин, рекомендована пациентам с выраженным болевым синдромом. Совместимость практически со всеми препаратами основных фармакотерапевтических групп, две лекарственные формы (спрей, обеспечивающий быстрое начало, и леденцы, оказывающие пролонгированный эффект) делают **Стрепсилс® Плюс** удобным препаратом при малых оперативных вмешательствах и состояниях после них.

Стрепсилс® без сахара — препарат выбора для симптоматического лечения боли в горле у пациентов с сахарным диабетом или лиц, находящихся на лечебной диете или ограничивающих потребление сахара.

Стрепсилс® с витамином С в дозе 100 мг рекомендован для стимулирования неспецифического иммунитета при частых простудах, в том числе с осложненным течением.

Линейка **Стрепсилс®** рекомендуется для применения у детей с 5–6 лет. Леденцы имеют приятный вкус, что очень важно для маленьких пациентов! Препараты можно комбинировать с другими средствами для лечения заболеваний горла. Большим их преимуществом является отсутствие развития резистентности к активным веществам, в отличие от других симптоматических средств, содержащих антибиотики. Это позволяет рассматривать **Стрепсилс®** в качестве препарата первой помощи при боли в горле.

И.А. Зупанец, д-р мед. наук, профессор
И.А. Отришко, канд. фарм. наук, доцент

