



Комбинация цетиризина и псевдоэфедрина в лечении аллергического ринита

Антигистаминные препараты в комбинации с назальными симпатомиметиками, устраняющими отек слизистых оболочек, составляют стандартную схему терапии при аллергическом рините (АР).

Целью рандомизированного двойного слепого плацебо контролируемого перекрестного исследования, проведенного специалистами Института токсикологии и экспериментальной медицины г. Ганновера (Германия), было определить эффективность комбинации цетиризина и псевдоэфедрина, а также сравнить ее с монотерапией каждым из компонентов и плацебо в период воздействия пыльцы травянистых растений.

В исследование включили 49 пациентов с интермиттирующим АР, которых рандомизировали на 4 группы терапии: комбинации цетиризина 10 мг/сут и псевдоэфедрина 120 мг/сут, монотерапии цетиризином, псевдоэфедрином в тех же дозах и группу плацебо.

В ходе исследования больных четыре раза подвергали 6-часовому воздействию пыльцы растений в специализированной палате, в которой моделировались условия окружающей среды. После 2 ч пребывания в этой палате пациенты каждой из групп получали соответствующий препарат, их комбинацию или плацебо.

Было отмечено, что после каждых четырех последовательных воздействий аллергенов на протяжении первых 2 ч у больных появлялись выраженные назальные симптомы, увеличивалась назальная секреция и обструкция. Симптомы назальной обструкции значительно уменьшались после применения комбинации цетиризина и псевдоэфедрина по сравнению с монотерапией ее компонентами или плацебо ($p < 0,0001$). Назальная проходимость значительно улучшалась после применения комбинации препаратов и терапии псевдоэфедрином, а назальная секреция значительно снижалась и была сопоставима с таковой в группе терапии комбинацией препаратов и цетиризином.

Badorrek P., Dick M., Schauerte A. et al.
Int J Clin Pharmacol Ther 2009; 47 (3): 222

Цетиризин в терапии острых респираторных заболеваний у детей с аллергией

Острые респираторные заболевания (ОРЗ) являются самыми распространенными в детском возрасте: на их долю приходится до 90% всех регистрируемых заболеваний, причем дети, склонные к аллергии, болеют ОРЗ чаще и тяжелее сверстников.

Лечение ОРЗ должно быть комплексным — не только направленным на устранение симптомов болезни, но и обязательно учитывающим воспалительный компонент заболевания. С этой целью у пациентов с аллергией в схему терапии респираторных инфекций в настоящее время рекомендуют включать антигистаминные препараты (АГП) последнего поколения.

Еще в 2002 г. Национальная научно-практическая программа «ОРЗ у детей: лечение и профилактика» рекомендовала «назначать АГП всем пациентам с ОРЗ при наличии у них аллергических заболеваний или высокого риска их развития». Однако уточняется, что использовать при этом АГП первого поколения нежелательно, так как эти препараты не обладают противовоспалительным действием. Кроме того, они часто вызывают побочные эффекты, к ним быстро развивается привыкание. Важно также помнить, что АГП первого поколения обладают и атропиноподобным эффектом, следовательно, вызывают сухость слизистых и ухудшают отхождение и без того вязкой мокроты у больных с ОРЗ, поэтому нежелательны у пациентов с аллергическим ринитом, полинозом, обструктивным бронхитом. Препараты первого поколения также нельзя использовать у больных бронхиальной астмой (БА).

В отличие от своих предшественников АГП нового поколения имеют ряд преимуществ: более высокую эффективность и безопасность, продолжительность действия до 24 ч; кроме того, они не вызывают сонливости и привыкания, не сушат слизистые и, что очень важно, обладают противовоспалительным действием.

Многочисленными исследованиями доказано, что одним из наиболее эффективных и безопасных АГП последнего поколения является цетиризин. За счет своего двойного действия (антигистаминного и противовоспалительного) этот препарат предупреждает развитие аллергических реакций либо значительно облегчает их течение.

Зодак (цетиризин, производитель АО «Зентива», Чехия) улучшает течение аллергических реакций, обладает противозудным и противовоспалительным действием, уменьшает заложенность носа. Эффект проявляется уже через полчаса и длится более суток. Применять Зодак можно длительно, при необходимости в течение нескольких недель. Препарат практически не вызывает сонливости, не увеличивает вязкость бронхиального секрета.

В настоящее время широко обсуждается целесообразность применения АГП у детей с БА. Таким детям особенно важно назначать АГП последнего поколения минимум на 2 нед, что позволяет существенно снизить вероятность обострения астмы.

В исследовании Van De Venne и соавт. (2001) было показано, что введение цетиризина в схему комплексной терапии персистирующей БА способствует уменьшению потребности в бронхолитиках и существенно улучшает степень контроля симптомов БА как у взрослых, так и у детей.

Анализ бронходилатирующего эффекта комбинированной терапии цетиризином и салбутамолом у больных легкой и среднетяжелой атопической БА был проведен S. Spector и соавт. в рандомизированном двойном слепом плацебо контролируемом перекрестном исследовании. Было показано, что комбинированная терапия цетиризином и салбутамолом приводила к значительному повышению ОФВ₁ по сравнению с плацебо ($p < 0,02$). Цетиризин не потенцировал и не ингибировал бронходилатирующее действие салбутамола, однако комбинированный прием этих препаратов характеризовался большей эффективностью благодаря их синергичному действию.

Таким образом, назначение препарата Зодак оправдано у всех больных с ОРЗ, страдающих различными аллергическими заболеваниями, в том числе и БА, и пациентов из группы риска развития аллергической патологии.

Зайцева О.В.
Consilium medicum, 2007, № 2
www.consilium-medicum.com

Оправдана ли стоимость антигистаминных препаратов второго поколения в терапии аллергических ринитов: результаты фармакоэкономического исследования

Специалисты Лос-Анджелесского университета проанализировали литературу за 1998-2008 гг., посвященную использованию АГП в лечении пациентов с АР, — всего примерно 200 статей и обзоров.

По итогам анализа ученые сделали несколько выводов. Во-первых, несмотря на то что стоимость АГП второго поколения выше, чем стоимость их предшественников, терапия с применением АГП второго поколения ассоциируется с более низкими затратами на медицинские услуги и дополнительные медикаментозные средства. Во-вторых, при использовании АГП второго поколения общая стоимость терапии АР ниже, чем в случае применения АГП первого поколения. Кроме того, практически все АГП второго поколения превосходят своих предшественников по показателю «стоимость/эффективность».

Таким образом, улучшенные свойства клинического, фармакодинамического и фармакокинетического профиля АГП второго поколения, а также экономическая целесообразность их применения свидетельствуют в пользу их преимуществ при терапии АР.

Hay J.W., Kaliner M.A.
Curr Med Res Opin. 2009 Jun; 25(6):1421-31

Лучше меньше, да лучше: справедливо ли это в отношении терапии аллергических риноконъюнктивитов? Сравнение эффективности длительного непрерывного лечения цетиризином и его симптоматического использования

Цетиризин — антигистаминный препарат, который широко применяется для лечения различных проявлений аллергии, включая аллергические риниты и риноконъюнктивиты. В двойном слепом плацебо контролируемом исследовании сравнивалась клиническая эффективность и противоаллергическая активность цетиризина, назначаемого ежедневно в течение 4-недельного периода воздействия натурального аллергена или по необходимости при проявлениях симптомов аллергии.

В исследование включили 20 пациентов с аллергическим риноконъюнктивитом на пыльцу растений. Все пациенты были рандомизированы на 2 параллельные группы исследования: пациенты одной группы получали цетиризин ежедневно в дозе 10 мг/сут, пациенты другой группы получали плацебо. Всем пациентам предоставлялась возможность принимать дополнительную суточную дозу цетиризина при необходимости. Каждая дополнительно принятая доза фиксировалась. Оценка эффективности производилась по клинической симптоматике, количеству дополнительно принятых суточных доз цетиризина и лабораторно.

Результаты исследования показали, что по сравнению с группой пациентов, принимавших цетиризин только симптоматически, пациенты, получавшие продолжительное лечение цетиризином, достигли значительного уменьшения симптоматики аллергического ринита. Также у пациентов первой группы значительно снизилась выраженность воспалительного процесса, а именно: достоверно уменьшилась эозинофильная и нейтрофильная инфильтрация слизистой оболочки носа.

На основании результатов данного исследования можно сделать вывод, что продолжительное лечение цетиризином является более эффективным по сравнению с применением препарата по необходимости. Длительное систематическое лечение уменьшает клиническую и воспалительную вариабельность более эффективно, чем симптоматическая терапия с приемом препарата только при необходимости.

Таким образом, длительное лечение цетиризином позволяет добиться лучшего клинического контроля над аллергическим заболеванием.

Giorgio C., Giovanni P., Marcello M., et al.
www.allergosite.ru
Подготовила Ольга Татаренко

цетиризин
ЗОДАК
високоселективний антигістамінний препарат 2-го покоління

цетиризин
ЗОДАК
ефективно лікує будь-яку форму алергії

- Швидкий початок дії - краплі діють через 20 хв.
- Діє протягом 24 годин
- В терапевтичній дозі не має седативного ефекту
- Не метаболізується в печінці
- Відсутність тахіфілаксії
- Сумісний з іншими ліками
- Точне та зручне дозування препарату для дітей (краплі, сироп)
- Три форми - краплі, сироп, таблетки
- Європейська якість

Ліцензійний виробник:
Виробник: АТ «Зентива», Чехова Республіка, www.zentiva.com.ua

ТОВ «Санofi-Авентіс Україна»:
04050, Київ, вул. Пимоненка, 13, оф. 70/51
Тел.: (044) 490 68 38, факс: 490 68 39

sanofi aventis