

Тонзипрет® – сила природы против боли в горле

С.Э. Яремчук, к.м.н., ГУ «Институт отоларингологии им. А.И. Коломийченко НАМН Украины», г. Киев

Воспалительные заболевания органов дыхания занимают первое место в структуре общей заболеваемости в мире. Их удельный вес в структуре общей патологии у взрослых составляет 27,6%, у подростков – 39,9% и у детей – 61% [1]. Наиболее часто встречаются острые тонзиллофарингиты и синуситы. Именно на долю этих заболеваний приходится более 75% назначений антибиотиков для лечения пациентов в амбулаторных условиях [2].

➔ Неслучайно воспалительные заболевания орофарингеальной области являются одной из наиболее частых причин обращения к врачу. Это третья по частоте жалоба, с которой приходится иметь дело врачам общей практики. Согласно исследованиям, проведенным в Великобритании, ежегодно диагноз ангины или острого фарингита устанавливают девяти из ста человек, обратившихся к врачу, а причиной 5% всех обращений к врачу является боль в горле [3]. Эта жалоба доминирует при острых инфекционных заболеваниях ротоглотки (фарингит, тонзиллит), а также часто сопровождается неспецифическими инфекциями верхних дыхательных путей или острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ).

Сегодня на фармацевтическом рынке Украины представлено большое количество препаратов, которые применяют для местного лечения воспалительных заболеваний орофарингеальной области. Однако в большинстве случаев они оказывают лишь паллиативное воздействие: уменьшают болевые ощущения,

но не влияют на причину, вызвавшую данную патологию и иммунологическую реактивность. Используя антисептики, содержащие хлоргексидин, следует помнить о токсичности данного компонента препарата и не допускать их неограниченного бесконтрольного приема пациентами (особенно детьми). В последнее время в литературе появились данные о возможном угнетающем действии хлоргексидина на макрофагальное звено иммунитета, что может ухудшить течение инфекционно-воспалительного процесса в ротоглотке [4, 5]. Следует также учитывать, что при случайном проглатывании при полоскании хлоргексидин может оказывать негативное воздействие на слизистую оболочку желудка и кишечника (описаны случаи атрофического гастрита у пожилых лиц, использовавших хлоргексидин для лечения инфекции полости рта). Назначение ряда других антисептиков ограничено их высокой аллергенностью и раздражающим действием. К ним также относятся препараты, содержащие производные йода, прополис, сульфаниламиды [4].

Помимо этого, известно, что в подавляющем большинстве случаев острый фарингит на начальных этапах бывает спровоцирован вирусной инфекцией, находящейся внутри клетки. По этой причине лечебный эффект синтетических антисептиков, действующих в основном на бактерии, расположенные на поверхности, в этих ситуациях сомнителен.

Особый интерес в последнее время вызывает применение при лечении заболеваний орофарингеальной области комбинированных растительных препаратов, способных одновременно оказывать противовоспалительное, антисептическое, иммуномодулирующее и анальгетическое действие и обладающих хорошим профилем безопасности. Одновременное воздействие на различные звенья патогенеза и выраженный анальгезирующий эффект являются очень важными факторами в данной анатомической области, так как воспалительный процесс вызывает болезненные ощущения при глотании не только пищи, но и слюны, что значительно снижает качество жизни пациентов. Кроме того, препараты

растительного происхождения в сравнении с производными химического синтеза являются безвредными, хорошо переносятся больными и имеют мало побочных эффектов.

Одним из таких препаратов является Тонзипрет® – комплексный гомеопатический фитопрепарат, разработанный компанией «Бионорика» для лечения пациентов с острыми и хроническими заболеваниями миндалин, глотки и гортани (тонзиллита, фарингита и ларингита), основным симптомом которых является боль в горле. Тонзипрет® представляет собой фиксированную комбинацию

Все составляющие препарата в качестве лекарственных растений известны на протяжении многих веков и с успехом применялись в народной медицине. Так, одним из составляющих препарата Тонзипрет® является лаконос американский, корни которого содержат в качестве активных веществ три-терпенсапонины, флавоноиды и эфирные масла, оказывающие противовоспалительный и противовирусный эффекты. Лаконос обладает также иммуномодулирующим действием, предупреждающим хронизацию воспалительного процесса. В Северной Америке, на исторической родине, растение считается священным, так как укрепляет тело, продлевает молодость, возвращает силу и красоту, придает жизненную энергию. Его применяют как обезболивающее, ранозаживляющее, противовоспалительное, тонизирующее организм, общеукрепляющее средство, повышающее жизнеспособность ослабленных болезнью и интоксикацией людей [6].

Другой компонент – гваяковое дерево – обладает болеутоляющим, потогонным, противовоспалительным и вяжущим действиями. В древние времена считалось, что смола гваякового дерева (дерева святого Павла, дерева жизни) имеет магическую силу, ее применяли при лечении оспы, сифилиса, ревматизма и других тяжелых заболеваний [6]. В литературе имеются сведения и об афродизиакальном действии

препаратов, полученных из древесины и смолы дерева [7, 8].

Перец стручковый (кайенский перец, перец чили) содержит капсаицин, обуславливающий местный раздражающий эффект. Растение также обладает анальгезирующим эффектом. За счет чего реализуется анальгезирующий эффект кайенского перца? Для передачи болевого сигнала нервные клетки выделяют субстанцию P – медиатор, передающий информацию от одной нервной клетки к другой. Аналогичный выброс субстанции P вызывается капсаицином. Для передачи последующих болевых сигналов в везикулах нервной клетки постоянно должна присутствовать субстанция P, которая либо синтезируется в клетке, либо накапливается в результате обратного захвата. Капсаицин, содержащийся в перце стручковом, препятствует обоим процессам, вследствие чего прекращается высвобождение субстанции P и блокируется передача болевого сигнала. Таким образом, повторное воздействие капсаицина оказывает обезболивающий эффект. Капсаицин оказывает непосредственное болеутоляющее действие на нервные клетки слизистой оболочки глотки. Как правило, в большинстве местно-анальгезирующих препаратов используется лидокаин, который вызывает аллергические реакции [9]. Кроме того, в литературе имеются данные о гипотензивном, противораковом и снижающем массу тела действии капсаицина [6].

Максимальный обезболивающий эффект при применении препарата Тонзипрет® в целях устранения боли в горле достигается в том случае, когда пациент удерживает таблетку или капли, содержащие капсаицин, во рту в течение некоторого времени.

Многочисленные клинические исследования эффективности этих растений при лечении воспалительных

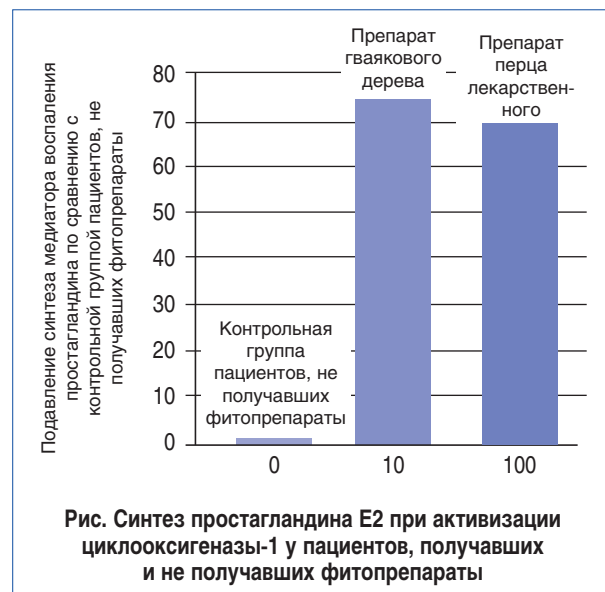


Рис. Синтез простагландина E2 при активизации циклооксигеназы-1 у пациентов, получавших и не получавших фитопрепараты

экстрактов из трех лекарственных растений – лаконоса американского, гваякового дерева и перца стручкового, обуславливающих анальгезирующее, противовоспалительное, противовирусное, вяжущее и иммуномодулирующее действие.

Гомеопатические средства, полученные на основе этих трех лекарственных растений (отдельно или в различных комбинациях), относятся к наиболее часто используемым лекарственным веществам при лечении воспалительных заболеваний орофарингеальной области.

Таблица 1. Способ применения препарата Тонзипрет® в форме таблеток		
Возраст	При острых заболеваниях	При хронических заболеваниях
Взрослые и дети старше 12 лет	По 1 таблетке каждые 30 или 60 мин, но не более 12 раз в сутки	По 1 таблетке 1-3 раза в сутки
Дети от 6 до 12 лет	По 1 таблетке не более 8 раз в сутки	По 1 таблетке не более 2 раз в сутки
Дети от 1 года до 6 лет	По 1 таблетке не более 6 раз в сутки	По 1 таблетке не более 1-2 раз в сутки

Таблица 2. Способ применения препарата Тонзипрет® в форме капель		
Возраст	При острых заболеваниях	При хронических заболеваниях
Взрослые и дети старше 12 лет	По 5-10 капель каждые 30 мин, но не более 12 раз в сутки	По 5-10 капель 1-3 раза в сутки
Дети от 6 до 12 лет	По 5-10 капель не более 8 раз в сутки	По 5-10 капель не более 2 раз в сутки
Дети от 1 года до 6 лет	По 5-10 капель не более 6 раз в сутки	По 5-10 капель не более 1-2 раз в сутки

заболеваний орофарингеальной области доказали, что в комбинации их действие проявляется гораздо сильнее, чем по отдельности [10]. Это было подтверждено исследованиями, в которых приняли участие 704 пациента: дети в возрасте от 1 года и взрослые (HNO Nachrichten, 5, 2009, P. 78, 79). Применение Тонзипрета, в состав которого входят все три компонента, позволило быстро добиться смягчения типичных симптомов заболевания, таких как боль в горле, затрудненность глотания, покраснение и отек в области ротоглотки, а также гиперплазия лимфатических узлов и их болезненность при пальпации, у детей и взрослых. При этом отмечалась хорошая переносимость указанного лекарственного средства.

В рамках тестовой системы in vitro было продемонстрировано, что оба растительных компонента обладают прямым ингибирующим влиянием на циклооксигеназу-1 – фермент, обеспечивающий синтез медиатора воспаления простагландина E2. Последний оказывает существенное влияние на запуск воспалительных процессов; усиливает

ноцицептивную чувствительность. Для сравнения в тестовой системе проводился анализ синтеза простагландина без применения растительных препаратов или иных подавляющих веществ (рис.).

Следует также отметить тот факт, что растения, входящие в состав препарата, выращиваются только на экологически чистых территориях контролируемых плантаций; они проходят максимально щадящую обработку, что позволяет сохранить активные вещества растений от разрушения.

Тонзипрет® выпускают в виде таблеток и капель, его назначают детям начиная с годовалого возраста. Для большего эффекта таблетки медленно рассасывают во рту. Капли перед приемом можно разбавлять в ложке водой. Как таблетки, так и капли Тонзипрет® имеют приятный вкус. Режим дозирования препарата приведен в таблицах 1 и 2.

Таким образом, эффективность и широкий профиль безопасности фитопрепарата Тонзипрет® доказаны как в ходе доклинических испытаний, так и многочисленными

постмаркетинговыми исследованиями [10].

Препарат, полученный из растительного сырья, обладает несколькими механизмами действия, что отличает его от многих других аналогичных лекарственных средств, преимущественно оказывающих обезболивающий эффект.

Комбинация экстрактов из перца лекарственного, гваякового дерева и лаконоса американского оказывает прямое и опосредованное влияние на воспалительный процесс как причину боли в горле и затрудненности дыхания, поддерживая одновременно работу иммунной системы организма; помимо этого, быстро снижает выраженность болевых ощущений. ■

Литература

1. Зубков М.Н. Алгоритм терапии острых и хронических инфекций верхних и нижних дыхательных путей // РМЖ. – 2009. – Т. 17. – № 2. – С. 123-131.
2. Schito G., Georgopoulos A., Prieto J. Antibacterial activity of oral antibiotics against community-acquired respiratory pathogens from three European countries // Journal of Antimicrobial Chemotherapy 50, T.1. – 7-11.
3. Этиопатогенетическая терапия острых фарингитов: Методические рекомендации // Составитель С.В. Рязанцев. – СПб., 2007. – 40 с.
4. World Health Organization, Department of Reproductive Health and Research «The most common topical antimicrobials». Care of the Umbilical Cord. World Health Organization. Retrieved 2010. – P. 9-11.
5. Giertsen E., Svaton B., Saxton A. Plaque inhibition by hexetidine and zink // Scand. J. Dent. Res. – 1987. – 95 (1). – P. 49-54.
6. Корсун В.Д. Энциклопедия фитотерапии // М.: ЗАО Центрполиграф, 2007. – 443 с.
7. Селлар В. Гваяковое дерево // www.aroma-journal.com.
8. Ryman D. Bible aromatherapy // London Judi Piatkus Ltd, 2002. – 167 p.
9. Намазова Л.С. Лекарственная аллергия: причины, вызовы скорой медицинской помощи, лечение на догоспитальном этапе // Аллергология. – № 6. – 2009. – С. 46-49.
10. Тарасова Т.Д. Тонзипрет – новое средство от страданий в горле // Российская отоларингология. – № 6 (37). – 2008. – С. 189-191.