

Е.К. Каблукова, Н.И. Токарчук, Е.В. Герасимова, кафедра педиатрии № 1 Винницкого национального медицинского университета им. Н.И. Пирогова

# Лечение острого катарального ринита у детей

**ОРВИ** – общее название заболеваний, вызванных вирусами гриппа, парагриппа, аденовирусом, респираторно-синцитиальным вирусом. Клиническое течение этих заболеваний у детей имеет свои особенности, обусловленные анатомо-физиологическими свойствами детского организма: недостаточностью местной и общей иммунной защиты, повышенной гидрофильностью тканей, лабильностью гомеостаза. Ведущим при ОРВИ является развитие воспалительных изменений в верхних дыхательных путях, в частности острого ринита, ринофарингита, ларингита и др.

Цель исследования – изучение эффективности применения препарата Но-Соль производства ОАО «Фармак» (Украина) в лечении детей раннего возраста с острым катаральным ринитом.

## Материалы и методы

Наблюдение проводилось у 80 детей раннего возраста, которые находились на стационарном лечении на базе Винницкой областной детской клинической больницы. Критериями включения детей в исследование служили наличие диагноза острого катарального ринита и возраст от 2 мес до 6 лет.

Первую возрастную категорию (40 обследованных) составили дети в возрасте до 1 года, вторую – 40 детей в возрасте до 6 лет. Распределение больных по возрасту представлено в таблице. Средний возраст обследованных детей –  $3,6 \pm 0,94$  года.

Каждая возрастная категория пациентов была разделена случайным методом на две группы – контрольную и основную. В контрольных группах с целью симптоматического лечения острого катарального ринита применяли капли Риназолин 2-3 раза в день; в основных группах параллельно с сосудосуживающим препаратом Риназолин применяли капли Но-Соль (за 5 минут до применения Риназолина и спустя час по 2 капли 4-5 раз в сутки через равные промежутки времени). Курс лечения составил 7 дней.

Результаты лечения сравнивали на 2-й, 3-й и 5-й день по следующим критериям: риноскопия (отечность слизистой оболочки, застойная гиперемия, наличие сухих корок в полости носа, количество секрета в полости носа), наличие ринореи, затрудненное носовое дыхание, сухость слизистой оболочки.

У 60 детей основным диагнозом была негоспитальная пневмония. Основная и контрольная группы пациентов были однородными по возрасту и сопутствующему заболеванию.

Параметры риноскопии и субъективных показателей оценивались в баллах по шкале:

- 0 – отсутствие признака;
- 1 – слабая степень выраженности признака;
- 2 – умеренная степень выраженности признака;
- 3 – значительная степень выраженности признака.

Оценка эффективности исследуемого препарата проводилась на основании указанных выше критериев в баллах по шкале: высокая эффективность – состояние больного к концу курса лечения характеризовалось как «значительное улучшение», умеренная эффективность – «умеренное улучшение», низкая эффективность – состояние к концу курса лечения было оценено как «незначительное улучшение» или «отсутствие улучшения».

## Результаты исследования

Анализ эффективности препарата Но-Соль (ОАО «Фармак») был проведен на основе сравнительной оценки клинических симптомов и данных риноскопии до и после лечения.

На рисунках 1 и 2 представлена информация об особенностях динамики субъективных и объективных признаков острого катарального ринита в основной и контрольной группах детей в процессе лечения.

Результаты исследования показали, что у детей, которые получали интраназально Но-Соль и Риназолин, быстрее исчезали признаки воспаления. Так, по данным риноскопии у детей до года отечность слизистой оболочки носа регрессировала через 5,2 дня по сравнению с 6,8 дня среди пациентов, получавших только Риназолин ( $p < 0,05$ ). Динамика ринореи также была достоверно более значительной в основной группе больных, получавших комбинацию препаратов (4,5 vs 6,7 дня в группе монотерапии) ( $p < 0,05$ ).

Затруднение носового дыхания в более короткие сроки купировалось у детей, которые получали препараты Но-Соль + Риназолин (на 5-6-й день), в сравнении с детьми, получавшими только Риназолин (на 6-7-й день).

Кроме того, применение препарата Но-Соль в комбинации с Риназолином в группе детей до 1 года отличалось положительным влиянием на вскармливание детей в связи с улучшением носового дыхания, уменьшением гипоксии и интоксикации.

У детей старшей возрастной группы от 1 года до 6 лет, получавших комплекс препаратов Но-Соль + Риназолин, отмечалась более быстрая тенденция к нормализации изучаемых клинических показателей. Выраженный положительный эффект действия препарата Но-Соль в сочетании с Риназолином отмечался по трем клиническим признакам: длительность ринита была меньше на 1,8 дня, затруднение носового дыхания – на 2,5 дня, отечность слизистой носа – на 3,4 дня.

Оценка «высокая эффективность» отмечена у 45% больных основной группы по сравнению с детьми контрольной группы (35%), «умеренная эффективность»

отмечалась с одинаковой частотой у детей основной и контрольной групп (по 40%). Соответственно, оценка «низкая эффективность» у детей контрольной группы встречалась чаще, чем у детей основной группы (25 и 15% соответственно).

Таким образом, результаты исследования позволяют рекомендовать включение препарата Но-Соль производства ОАО «Фармак» в комплекс симптоматического лечения при острых катаральных ринитах у детей раннего возраста. При использовании препарата Но-Соль у больных острым катаральным ринитом какие-либо побочные реакции не были зарегистрированы.

## Выводы

- Препарат Но-Соль, применяемый параллельно с сосудосуживающим препаратом Риназолин, оказывает нормализующее влияние на восстановление мукоцилиарного аппарата полости носа, уменьшение отечности слизистой оболочки носа, восстановление носового дыхания, что объясняется, по-видимому, синергичным действием этих препаратов.

- Препарат Но-Соль – эффективное осмотически активное средство, способствующее увлажнению слизистых оболочек носа, разжижению густой слизи и облегчающее очищение носовой полости.

3

|                 | От 2 мес до 1 года     |                           | От 1 года до 6 лет     |                           |
|-----------------|------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|
|                 | Основная группа (n=20) | Контрольная группа (n=20) | Основная группа (n=20) | Контрольная группа (n=20) |
| Средний возраст | $6,2 \pm 0,64$ мес     | $6,7 \pm 0,75$ мес        | $3,6 \pm 0,92$ года    | $3,48 \pm 0,84$ года      |

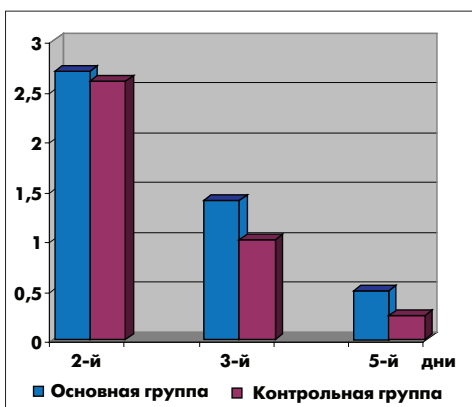


Рис. 1. Клиническая эффективность препарата Но-Соль при лечении острого катарального ринита у детей до 1 года (средний балл)

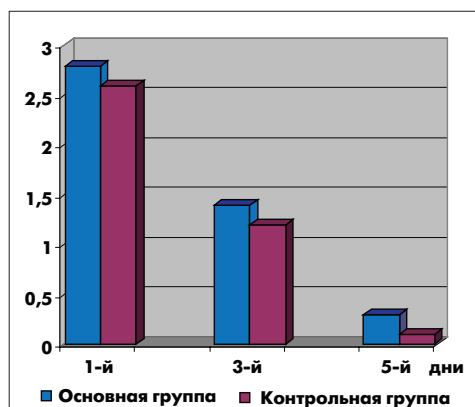


Рис. 2. Клиническая эффективность препарата Но-Соль при лечении острого катарального ринита у детей в возрасте от 1 года до 6 лет (средний балл)

**Но-Соль®**  
ЧИСТЫЙ НІС - ЗДОРОВИЙ НІС!

Фармак®

Регістраційне свідоцтво № UA/1877/01/01, UA/1877/02/01, UA/1877/02/01 видано МОЗ України 28.07.2009 року.  
Лікарський засіб. Виробник: БАТ «Фармак», Україна, тел. (044) 496-87-54. www.farmak.ua. Зберігати в місці, недоступному для дітей. Перед застосуванням ознайомитися з інструкцією або проконсультуватися з лікарем.