

Новый взгляд на терапию простудных заболеваний

Согласно статистике Всемирной организации здравоохранения, распространенность простудных заболеваний достигает максимума в теплое время года. Сегодня предложен новый подход к лечению указанной патологии, действующий на ее основные причины, – небулайзерная терапия с использованием декаметоксина.

Возникновению простудных заболеваний в летнее время способствует ряд факторов, многие из которых так или иначе влияют на иммунную систему, снижая сопротивляемость организма к возбудителям инфекций. Наиболее частыми причинами летней простуды являются:

- переохлаждение (при купании, употреблении холодных напитков и т. д.);
- повышенная инсоляция;
- резкий перепад температур, вызванный разными причинами (кондиционирование помещений и пр.);
- резкая смена климата и сопряженный с этим период акклиматизации;
- активация размножения некоторых микроорганизмов.

Ослабление иммунитета вследствие перемены климата и некоторых других перечисленных факторов, приводящее к развитию летних простудных заболеваний, особенно характерно для детей. При обращении к врачу пациентам с простудой, в особенности детям, зачастую назначают ряд препаратов (от насморка, боли в горле, головной боли, жаропонижающие и др.), действие которых преимущественно имеет симптоматический характер и не устраняет причину заболевания. Так, при насморке, возникающем как следствие воздействия на слизистую оболочку полости носа вирусной или бактериальной инфекции, нередко назначают сосудосуживающие препараты, терапия которыми сопряжена с риском побочных эффектов и не влияет на этиологический фактор. Головная боль и повышение температуры тела, при которых, соответственно, назначаются обезболивающие и жаропонижающие препараты, являются симптомами интоксикации организма, вызванной развитием возбудителя. Следует также отметить, что во многих публикациях последних лет обсуждается нецелесообразность назначения препаратов, подавляющих кашель, поскольку последний выступает проявлением естественного защитного рефлекса организма и его подавление без воздействия на причину приводит к скоплению мокроты и повышает риск присоединения бактериальной инфекции. Симптоматическое лечение не ведет к устранению причины заболевания, позволяя лишь уменьшить выраженность его проявления и улучшить качество жизни больного. В результате такого симптоматического лечения простуда продолжается 7-10 дней и более.

Новым перспективным подходом к лечению простудных заболеваний у детей и взрослых считается небулайзерная терапия с использованием препарата Декасан («Юрия-Фарм»). Препарат Декасан содержит раствор декаметоксина в специальных однодозовых контейнерах по 2 мл № 10 в упаковке (0,2 мг/мл) и представляет собой поверхностно-активное вещество, воздействующее на бактериальную клеточную стенку. Декаметоксин оказывает выраженное бактерицидное действие в отношении широкого спектра патогенов, включая анаэробных возбудителей, а также эффективен в отношении внутриклеточных возбудителей (хламидии, микоплазмы). Хорошо изучено и подтверждено бактерицидное действие декаметоксина на большинство штаммов грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов, среди которых стафилококки, стрептококки, возбудители дифтерии, синегнойной инфекции и др. Данный препарат проявляет также фунгицидный эффект в отношении эпидермофитов, трихофитов, дрожжеподобных грибов, дрожжей, некоторых плесневидных грибов (пенициллы, аспергиллы). Кроме того, к настоящему времени не выявлено устойчивых к воздействию препарата вирусов.

Механизм действия декаметоксина включает деструкцию и увеличение проницаемости микробной стенки, инактивацию экзотоксина, а также угнетение синтеза белка в клетках бактерии-возбудителя. Специфика воздействия препарата основана на его способности соединяться с липидными структурами, нарушать проницаемость клеточной мембраны, что приводит к нарушению гомеостаза внутри клеток и к их

лизису. Избирательность действия препарата проявляется в отсутствии взаимодействия с клетками человеческого организма. Это связано с тем, что стенка бактериальной клетки состоит из коротких липидных цепочек, которые быстро разрушаются под влиянием декаметоксина, тогда как длинные липидные цепочки клеток человека не поддаются воздействию его молекул. Для данного препарата характерен местный эффект, ограничивающийся поверхностью кожи и слизистых оболочек. Неповрежденные слизистые оболочки и кожа препятствуют абсорбции препарата. В крови значимых концентраций декаметоксина не обнаружено. Это поверхностно-активное вещество, которое покрывает слизистую дыхательных путей защитной пленкой, не позволяя возбудителям размножаться и проникать в организм.

Бактериостатический эффект декаметоксина обусловлен тем же механизмом действия и может рассматриваться как первая стадия бактерицидного воздействия. В процессе лечения Декасан повышает чувствительность микроорганизмов к антибиотикам и реализует активность в отношении штаммов, которые оказались резистентными к проводимому ранее лечению. Указанные свойства Декасана позволяют снизить дозу и продолжительность приема антибактериальных препаратов.

Декасан дополнительно оказывает выраженное противовоспалительное и спазмолитическое действие, снижая риск развития отека слизистой, а также проявляет десенсибилизирующий эффект. Способность Декасана инактивировать экзотоксин представляет интерес с точки зрения купирования интоксикационного синдрома.

Показаниями к применению ингаляционного Декасана являются воспалительные заболевания верхних дыхательных путей (ангина, хронический ларингофарингит, бактериальное носительство). Кроме того, декаметоксин применяется при тяжелых воспалительных заболеваниях органов дыхания и их осложнениях (пневмонии, нагноившихся бронхоэктазах, обострении хронического бронхита и др.).

Все перечисленное позволяет считать Декасан перспективным препаратом для лечения простуды, который способен комплексно воздействовать на причины простудного заболевания, а не на его симптомы. Это универсальное лекарственное средство, которое воздействует на различные группы возбудителей (бактерии, вирусы, микроскопические грибы). Для удобства применения препарата компания «Юрия-Фарм» предлагает использование Декасана в новых доставочных устройствах (Юлайзер). Индивидуальные наборы для небулайзерной терапии обеспечивают высокую эффективность и безопасность ингаляционной терапии. Данный подход удобен, особенно для применения у детей.

Очевидно, что при обращении за медицинской помощью по поводу простуды врач обязан помочь пациенту. При этом назначаемые препараты должны быть эффективными, приводить к уменьшению продолжительности заболевания, а также обладать благоприятным профилем безопасности, что особенно важно, когда лечение необходимо назначить ребенку. При проявлениях простуды Декасан может использоваться как отдельно, так и в комплексе со стандартными лекарственными средствами, применяющимися в лечении данного состояния.

Показательны результаты клинического исследования эффективности Декасана с участием 58 детей в возрасте от 2 до 8 лет. Все пациенты с обструктивным бронхитом поступили в стационар в период обострения. Больные были поделены на две группы. Участники 1-й группы (30 детей) получали антибактериальную терапию, муколитики и физиопроцедуры. Больные 2-й группы (28 детей) помимо стандартной терапии получали Декасан с помощью небулайзера в дозе 2 мл в течение 5-7 дней. В результате во 2-й группе быстрее исчезали признаки катарального воспаления, сокращалось время температурной реакции, быстрее исчезала одышка, а также хрипы и кашель. Немаловажно, что продолжительность пребывания в стационаре больных, получавших декаметоксин, сократилась в среднем на 4 дня.

На базе пульмонологического отделения Черновицкой областной клинической больницы было проведено клиническое исследование эффективности Декасана у пациентов с хроническим обструктивным заболеванием легких (ХОЗЛ). Все участники исследования были разделены на две группы. В первую группу были включены 58 пациентов с ХОЗЛ, которые вместе со стандартным лечением принимали Декасан, во вторую – 44 больных, которые принимали только бронхолитики, антибактериальные препараты внутривенно и муколитики. В результате в первой группе период лихорадки сократился на 1 день, влажные хрипы исчезли на 3,5 дня раньше, а период пребывания в стационаре уменьшился на 4 дня.

Опыт применения препарата Декасан в педиатрической практике при лечении острых респираторных инфекций

Лилия Евгеньевна Зуб, заведующая детским инфекционным отделением, МСЧ № 7, г. Павлоград:

– В течение 2012 г. я неоднократно использовала Декасан как в качестве монотерапии с целью лечения респираторных заболеваний при условии легкого их течения и в начальной стадии острого процесса, так и в комбинированной терапии, сочетая с назначением антибактериальных препаратов.

В детском инфекционном отделении МСЧ № 7 г. Павлограда за прошедший год лечение по поводу острой инфекционной патологии верхних и нижних дыхательных путей получили 850 детей различных возрастных групп, в том числе 150 младенцев.

Около трети случаев составили острые инфекционные заболевания верхних дыхательных путей, 40% пациентов с указанной патологией получали лечение препаратом Декасан в виде орошения зева и миндалин и/или ингаляций с помощью небулайзера. Последняя процедура стала особенно актуальна и удобна после появления небулайзерной формы Декасана. Также препарат применялся в терапии стоматитов, гингивитов, фарингитов, инфекционного мононуклеоза.

До назначения лечения все дети были тщательно обследованы: у 15% из них при посеве из носоглотки был выделен золотистый стафилококк; у 10% – гемолитический стрептококк, у 5% – грибы рода Candida, а также стрептококки и другая флора. На фоне проведения терапии Декасаном в виде ингаляций через небулайзер 3 р/сут состояние больных значительно улучшалось уже на 2-3-е сутки (нормализовалась температура тела, улучшалось носовое дыхание, уменьшались катаральные явления). Показательно, что положительная динамика заболевания наблюдалась и у детей, которым не назначали антибиотики. Повторная оценка микрофлоры носоглотки, проведенная через 4-5 дней после отмены терапии, подтвердила эффективность препарата Декасан. Назначение указанного средства детям в возрасте до 1 года в виде ингаляций через небулайзер 2-4 мл 3 р/сут позволяло избежать приема антибиотиков, в том числе в группе часто болеющих детей.

Важным преимуществом является возможность применения Декасана у детей младшего возраста и младенцев в виде ингаляций через небулайзер в амбулаторных и/или домашних условиях, что позволяет сохранить терапевтический эффект после завершения стационарного лечения и ликвидировать остаточные явления заболевания.

Таким образом, юлайзерная (небулайзерная) терапия с применением Декасана – перспективный подход к лечению простудных заболеваний. Высокая безопасность применения препарата позволяет использовать его в лечении у детей и взрослых.

Подготовила Катерина Котенко