

ПРИМЕТЫ СЕЗОНА



Сейчас чихну!

Насморк – ерунда: что лечить, что не лечить – сам пройдет за 7 дней. Так считают многие и ошибаются. Мало того, что с заложенным носом все радости жизни меркнут, – если не лечиться, можно заработать осложнения.



Наш консультант – врач-отоларинголог, зав. кафедрой отоларингологии Ивано-Франковского НМУ, доктор медицинских наук, профессор **Василий Попович**



Наш консультант – врач-педиатр, зав. кафедрой педиатрии № 3 НМУ им. А.А. Богомольца, доктор медицинских наук, профессор **Юрий Марушко**

Не так прост, как кажется

Насморк чаще всего провоцируют вирусы, которые проникли на слизистую. К вирусной атаке впоследствии могут присоединиться и бактерии – именно они повинны в развитии осложнений насморка. Изменения в слизистой оболочке полости носа при насморке проходят три этапа.

1. Отек слизистой носа, ощущение жжения и зуда в носу, чихание.

2. Появление обильных слизистых выделений из носа (светлых, прозрачных), раздражение кожи и слизистых, затрудненность дыхания, сухость во рту, снижение обоняния. Не исключен подъем температуры.

3. Изменение характера выделений: теперь они гнойно-слизистые и не такие обильные. Заложенность носа уменьшается, общее состояние улучшается.

Весь цикл болезни, действительно, длится 7-8 дней. При хорошем иммунитете и быстро начатом лечении можно выздороветь и за 2-3 дня, при низком иммунитете и недостаточном лечении ринит может затянуться на 3-4 недели, перейти в хроническую форму или привести к развитию осложнений.

Острый и хронический ринит

Различают острую и хроническую форму этого заболевания.

Острый ринит сопровождает течение ОРВИ и гриппа. Для него характерно внезапное начало, поражение двух носовых ходов. Вышеописанная картина процесса болезни типична именно для острого ринита.

Хронический ринит многообразен. К причинам, которые его вызывают, относят затянувшиеся (или часто повторяющиеся) эпизоды острого ринита, постоянное вдыхание всевозможных раздражителей (пыли, вредных паров, резких запахов), расстройство кровообращения в слизистой носа на фоне соматических заболеваний, травмы носа.

Нерадужные перспективы

Чаще всего запущенный насморк грозит развитием синусита. Этим общим термином специалисты обозначают воспаления слизистых оболочек носа и его пазух. Разновидностей синусита немало: например, если воспаляется слизистая верхнечелюстной либо гайморовой пазухи, диагностируют гайморит. Если инфекция проникает в лобную пазуху – фронтит и т. д. Синуситы могут быть как односторонними, так и двусторонними, с вовлечением в действие одной пазухи либо поражением всех придаточных пазух носовой полости с одной либо с двух сторон (пансинусит).

Как правило, эти осложнения развиваются на фоне недолеченного острого насморка. В этот период слизи

становится более густой, что затрудняет ее отхождение, поэтому лечение представляется более сложной задачей. И самочувствие больного куда хуже, чем при обычном насморке: наблюдаются стойкое снижение носового дыхания, головные боли, чувство распирания в области пораженной пазухи, снижение работоспособности. Игнорировать подобные симптомы вряд ли удастся. Если заболевание оставить без внимания, оно может спровоцировать еще более грозные осложнения: воспаление оболочек глазного яблока или зрительного нерва и даже мозговых оболочек (менингит). Терапия синуситов является комплексной: она включает прием лекарственных препаратов, проведение местных процедур (физиотерапии), действия, направленные на укрепление иммунитета (витаминотерапию). В случае необходимости могут быть осуществлены и хирургические манипуляции (например, прокол гайморовой пазухи с целью очищения ее от гноя).

Спасение чихающего

Так что лечить насморк стоит с первых дней. При этом используют противовоспалительные и противовирусные лекарства, ингаляции, горячие ножные ванны, промывание носа солевым раствором или простой водой. В процессе лечения стоит сделать акцент на растительных препаратах комплексного действия, например Синупрете («Бионорика»). В его составе – экстракты нескольких лекарственных растений: корня горечавки, цветков первоцвета и бузины, травы щавеля и вербены.

«Когда возникает острый ринит, важны лечение и профилактика его возможных осложнений, – отмечает профессор Василий Попович. – Оптимальным на начальных этапах будет назначение Синупрета, доказавшего на практике свою эффективность. Благодаря удачному сочетанию растительных экстрактов в острый период он снимает отек слизистых, работает как эффективное противовоспалительное средство. Хочу обратить внимание на еще одну существенную деталь. Для защиты организма от воспаления в околоносовых пазухах важны характеристики слизи. Она должна иметь определенные физико-химические и биологические свойства (слишком густая, вязкая слизь способствует закупорке пазух и активному размножению микроорганизмов, что и провоцирует развитие осложнения). Синупрет разжижает вязкую слизь, способствует ее выведению. Это позволяет улучшить отток и вентиляцию околоносовых пазух. Благодаря противомикробному действию препарата его использование позволяет избежать нерационального назначения антибиотиков. Мы применяем препарат

на любом этапе комплексного лечения заболевания, как в острой фазе так и при хроническом течении. Он стимулирует также защитные силы организма (укрепляет иммунную защиту слизистой) и позволяет быстрее справиться с болезнью. Кроме того, Синупрет – отличное средство профилактики. Скажем, человек знает, что в холодное время года у него часто случаются рецидивы (повторы заболевания). Стоит начать прием Синупрета до того, как вспыхнул «пожар», – препарат будет стимулировать защиту слизистых оболочек, причем не в условиях воспаления, а в спокойной обстановке. Таким образом вы подготовите свой организм к встрече с инфекцией».

Внимание, дети!

«Ринит у детей – наиболее распространенная патология верхних дыхательных путей, лечением которой занимаются врачи-педиатры, семейные врачи, отоларингологи, – рассказывает профессор Юрий Марушко. – Один из основных факторов, его развития – переохлаждение. При этом нарушаются защитные механизмы организма ребенка, прежде всего слизистых оболочек. Насморк, вызывая нарушение дыхания, может быть пусковым моментом для ряда осложнений дыхательных путей: ларинготрахеита, бронхита, бронхопневмонии, бронхообструктивного синдрома, синусита, аденоидита, воспаления среднего уха и других. И чем меньше ребенок, тем тяжелее протекает острый ринит. У ослабленных детей (часто болеющих ОРЗ) при наличии хронических очагов инфекции острый ринит может иметь затяжной характер – до 3-4 недель. Сегодня для его лечения часто используются сосудосуживающие капли. Надо отметить, что относительная площадь слизистой оболочки носа у детей значительно больше, чем у взрослых. Из-за передозировки капель могут наблюдаться повышение артериального давления, дрожь, судороги, поэтому сосудосуживающие препараты при лечении детей, особенно младшего возраста, должны применяться с осторожностью в минимальных дозах. Важное значение в терапии ринита имеют фитопрепараты. Например, Синупрет восстанавливает носовое дыхание, уменьшается воспаление, ребенок быстрее выздоравливает. Используется у детей с двухлетнего возраста. Часто у детей на фоне снижения иммунитета наблюдаются повторные респираторные заболевания, при которых риск развития осложнений значительно возрастает. Чтобы снизить повторную заболеваемость ОРЗ, педиатры назначают профилактический курс препарата Имупрет в возрастных дозировках».

Подготовила **Виктория Шапаренко**