

С.М. Пухлик, д.м.н., профессор, заведуючий кафедрой оториноларингологии Одесского национального медицинского университета,
В.В. Довженко, В.И. Колесниченко, И.П. Миусская, г. Одесса

Опыт применения препарата Хепилор после тонзиллэктомии

Актуальной медицинской проблемой является ведение пациентов после оперативных вмешательств в полости рта и глотке, например после тонзиллэктомии. Таким пациентам необходимо проводить адекватное обезболивание и предупреждать возможные гнойно-септические осложнения. Болевой синдром, возникающий в послеоперационном периоде, приобретает особую актуальность в связи со значимым снижением качества жизни. Также в послеоперационном периоде часто наблюдаются симптомы реактивного воспаления, повышается риск микробной контаминации раневой поверхности, что требует назначения противовоспалительных и противомикробных препаратов.

В подавляющем большинстве случаев врачи-клиницисты назначают как опиоидные, так и неопиоидные анальгетики с целью уменьшения болевых ощущений. Такие препараты оказывают и существенное побочное действие, поэтому следует отдавать предпочтение топическим обезболивающим средствам. Хотя сегодня в антибиотикотерапии нет показаний «с профилактической целью», тем не менее очень часто в практике приходится сталкиваться с их назначением в раннем послеоперационном периоде, даже после плановых тонзиллэктомий. Не буду останавливаться на возможных осложнениях системной антибиотикотерапии, именно из-за них в послеоперационном периоде надо отдавать предпочтение

местным антибактериальным и противовоспалительным средствам.

Тонзиллэктомия — одна из самых распространенных операций, была придумана еще в самом начале нашей эры. Сегодня во всем мире тонзиллэктомия выполняется примерно 600 тысяч раз в год, и вновь наблюдается тенденция к ее увеличению.

Необходимость проведения адекватного лечения с целью улучшения качества жизни, сокращения длительности болезни, предотвращения осложнений обуславливает разработку новых лекарственных средств, обладающих антисептическим, противовоспалительным, обезболивающим действием и характеризующихся приятными органолептическими свойствами.

На фармацевтическом рынке Украины представлен комплексный препарат Хепилор с антисептическим, противовоспалительным и анальгетическим действием, применяемый при заболеваниях горла. Терапевтический эффект препарата обусловлен тремя активными компонентами, входящими в его состав. Гексетидин — обладает противогрибковой и антибактериальной активностью, эффективен в отношении как анаэробов, так и аэробов, как грамотрицательных, так и грамположительных микроорганизмов. Холина салицилат проявляет противовоспалительное и анальгезирующее действие при лечении заболеваний ротовой полости. Хлорбутанол — оказывает обезболивающее действие, поэтому



С.М. Пухлик

широко применяется в стоматологической практике и в отоларингологии в роли анестетика. Активные компоненты препарата Хепилор задерживаются на слизистой оболочке ротовой полости, и их постепенное высвобождение обеспечивает продолжительный терапевтический эффект.

Цель исследования — оценить эффективность препарата Хепилор у пациентов, перенесших двустороннюю тонзиллэктомию.

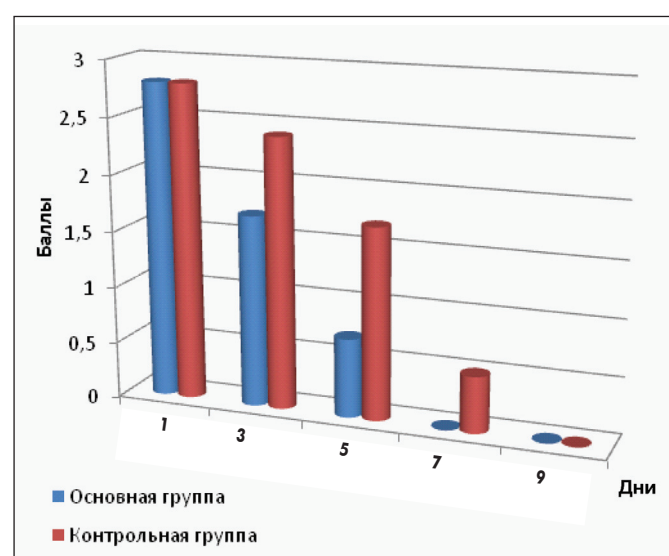


Рис. 1. Динамика болевого синдрома после тонзиллэктомии

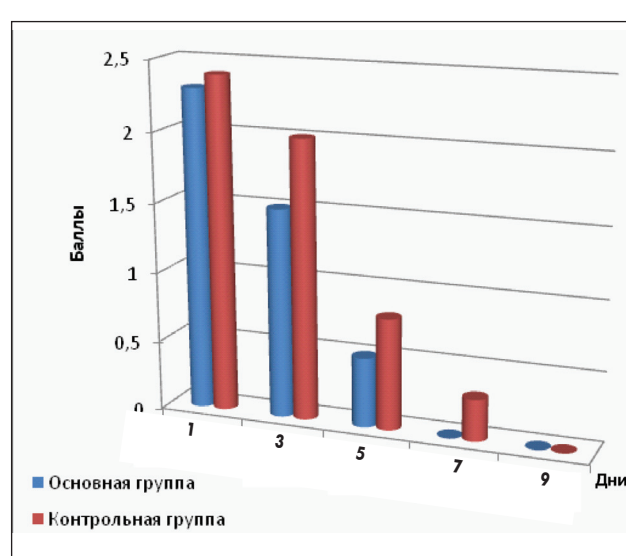


Рис. 2. Динамика кашля и першения в глотке после операции

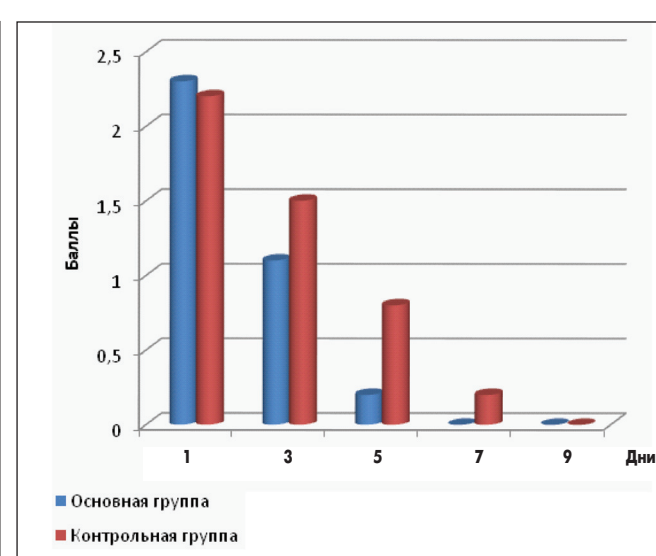


Рис. 3. Нарушения глотания у больных после операции

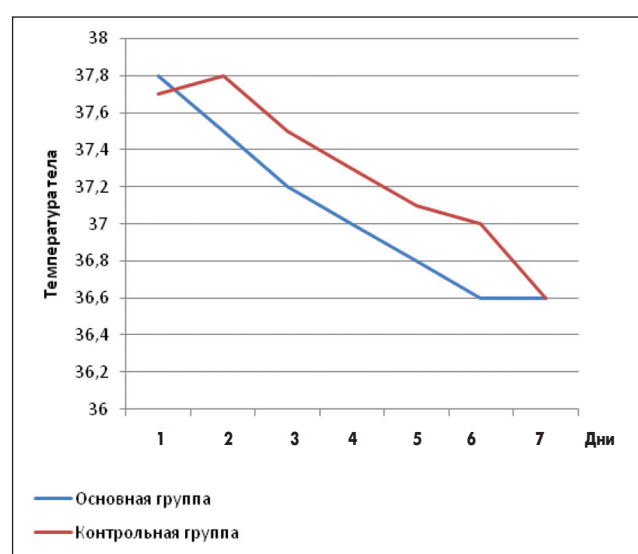


Рис. 4. Динамика температуры у больных после тонзиллэктомии

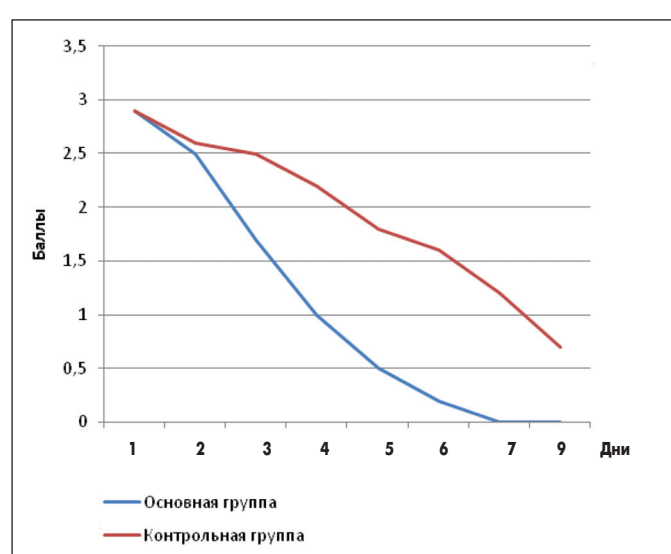


Рис. 5. Динамика гиперемии небных дужек и неба после операции

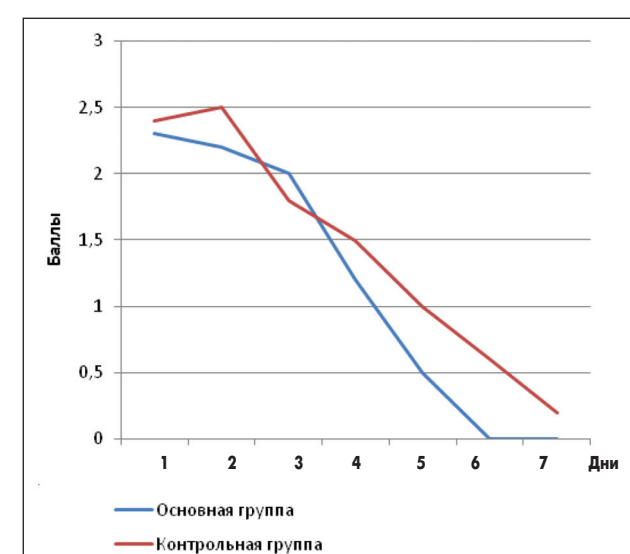


Рис. 6. Характер налетов в небных нишах

Матеріал і методи

Под нашим наблюдением находились 30 больных с диагнозом «хронический декомпенсированный тонзиллит» (основная группа).

Декомпенсация проявлялась в виде рецидивов ангин, паратонзиллярных абсцессов и нарушениями в работе сердца. Всем больным было рекомендовано плановое оперативное вмешательство — тонзиллэктомия под местной и общей анестезией. Возраст больных — от 18 до 37 лет. Все больные основной группы для профилактики и лечения послеоперационных осложнений использовали препарат Хепилор в виде спрея по 1 распылению 4–6 раз в день в течение 5 суток.

Контрольную группу составили 16 больных с таким же заболеванием и такого же возраста, которые перед операцией и в послеоперационном периоде для антисептических полосканий ротовой полости применяли 0,05% водный стерильный раствор хлоргексидина.

Результаты оценивались по следующим субъективным и объективным критериям:

- боль в горле;
- иррадиация боли;
- изменение боли;
- кашель (першение);
- затруднение глотания;
- температура тела;
- гиперемии тканей, окружающих послеоперационную нишу;
- отек тканей, окружающих послеоперационную нишу;
- зернистость задней стенки глотки;
- состояние региональных лимфоузлов.

Динамика параметров сопутствующего воспаления оценивалась в баллах от 0 до 3. Система оценивания была следующей: 3 балла соответствовали нарушениям тяжелой степени, 2 балла — нарушениям средней тяжести, 1 балл — незначительным нарушениям.

Больные обеих групп оценивались до операции и после операции ежедневно до 9-го дня.

Результаты

Исследование продемонстрировало более высокую терапевтическую эффективность препарата Хепилор по сравнению с традиционной терапией. В основной группе на фоне применения Хепилора болевой синдром значительно снизился на 3–4-е сутки, подобными темпами регрессировал симптом гиперемии слизистой, а также отек дужек и язычка мягкого неба. На 4–5-е сутки ниши миндалин практически очистились от налетов. Ни у одного больного этой группы не было отмечено тризма жевательной мускулатуры и болезненности подчелюстных лимфоузлов.

В контрольной группе после тонзиллэктомии болезненность при глотании сохранялась до 5–7-го дня, ниши миндалин очистились от налетов к 7–9-му дню. У 4 из 15 больных отмечались тризм жевательной мускулатуры и явления подчелюстного лимфаденита разной степени выраженности.

Таким образом, Хепилор более эффективно снимает болевые симптомы и симптомы воспаления, которые проходят на 2–4 дня раньше, чем в группе контроля.

Средние сроки пребывания в стационаре у больных основной

группы составили $4,3 \pm 0,2$ дня, а у больных основной группы — $5,4 \pm 0,1$ дня ($p < 0,01$).

Выводы

Препарат Хепилор может быть рекомендован у больных после тонзиллэктомии в раннем послеоперационном периоде, что подтверждается следующим:

1. Препарат Хепилор имеет выраженное антисептическое, противовоспалительное и обезболивающее действие.

2. Применение препарата Хепилор у пациентов после тонзиллэктомии

приводит к сокращению сроков лечения по сравнению с традиционной терапией.

3. Использование препарата Хепилор приводит к более быстрому исчезновению налетов и более эффективной санации слизистой ротоглотки по сравнению с традиционной терапией антисептиками.

4. Применение препарата Хепилор позволяет уменьшить выраженность болевого синдрома у пациентов после тонзиллэктомии.

5. Побочных действий у препарата Хепилор мы не обнаружили.

3v



ХЕПІЛОР —

виявляє комплексний підхід у лікуванні інфекційно-запальних захворювань ротової порожнини та глотки:¹

- антисептичний²
- протизапальний²
- знеболюючий²



Назва препарату: Хепилор спрей, Хепилор розчин. Характеристика: препарат, що застосовується при захворюваннях горла. Лікувальні властивості: дія препарату обумовлена трьома активними інгредієнтами: гексетидин має антибактеріальний вплив; холіну саліцилат чинить протизапальну дію; знеболювальна активність забезпечується хлорбутанолом. Можлива побічна дія: препарат може викликати алергічні реакції: легке подразнення слизової оболонки рота, шкірні реакції, можливе порушення смаку та нюху. У такому випадку необхідно припинити лікування. З приводу більш детальної інформації щодо препарату дивіться інструкцію для медичного застосування. Спрей Р.П. МОЗ України №UA/10910/01/01 від 01.09.2010 р. № 749. Розчин Р.П. МОЗ України №UA/10910/02/01 від 13.10.2010 р. № 865. Виробник ПАТ «Фармак». Україна. Інформаційний матеріал для розміщення у спеціалізованих виданнях, призначених для медичних установ та лікарів.

1. Під «комплексним підходом» мається на увазі те, що до складу Хепилору входять три діючі компоненти: гексетидин, холіну саліцилат, хлорбутанолу гемідриат.
2. Інструкція для медичного застосування препарату Хепилор.

Фармак