

# Растительный препарат быстро смягчает боль в горле

При острых инфекционных воспалительных заболеваниях горла приоритетными целями терапии являются смягчение болевых ощущений и устранение затруднения при глотании.

Это особенно важно при лечении детей: при выраженной боли в горле дети часто отказываются от приема пищи, что приводит к еще большему ослаблению организма и увеличивает длительность заболевания. Для эффективной и безопасной терапии при данных состояниях может использоваться растительный препарат Тонзипрет®, применение которого возможно у детей уже в возрасте от одного года.

➔ Препарат Тонзипрет® – это комбинированное лекарственное средство, в состав которого входят активные вещества, полученные из трех растений: перца лекарственного (*Capsicum annuum*), гваякового дерева (*Guaiacum officinale*) и лаконоса (*Phytolacca americana*) (рис. 1). Компоненты препарата оказывают болеутоляющее, противовоспалительное и иммуномодулирующее действие.

Исследование препарата Тонзипрет®, применяемого в двух лекарственных формах (каплях и таблетках), подтвердило его высокую эффективность. У пациентов с острым тонзиллитом или фарингитом Тонзипрет® быстро смягчает такие типичные симптомы, как боль в горле, затрудненность глотания, покраснение, отек слизистой глотки.

В общей сложности в исследовании приняли участие 701 пациент (153 взрослых и 548 детей в возрасте от 1 года до 15 лет) с острым воспалительным заболеванием горла.

## Быстрое устранение симптомов

В рамках исследования, проведенного под руководством доктора S. Vogler-Hinze, значительное улучшение симптоматики у детей наблюдалось в среднем уже через 1,8 дня [2]. В среднем через 3,5 дня у 80% детей не было никаких жалоб или наблюдались лишь слабо выраженные симптомы, такие как затрудненность глотания, боли в ушах, покраснение слизистой или увеличение лимфатических узлов (рис. 2). У большинства детей и пациентов молодого возраста рассматриваемый

растительный препарат позволял добиться снижения продолжительности и интенсивности заболевания. Эти данные были подтверждены также в ходе исследования, проведенного докторами F. Heidorn и U. Zimmer [4].

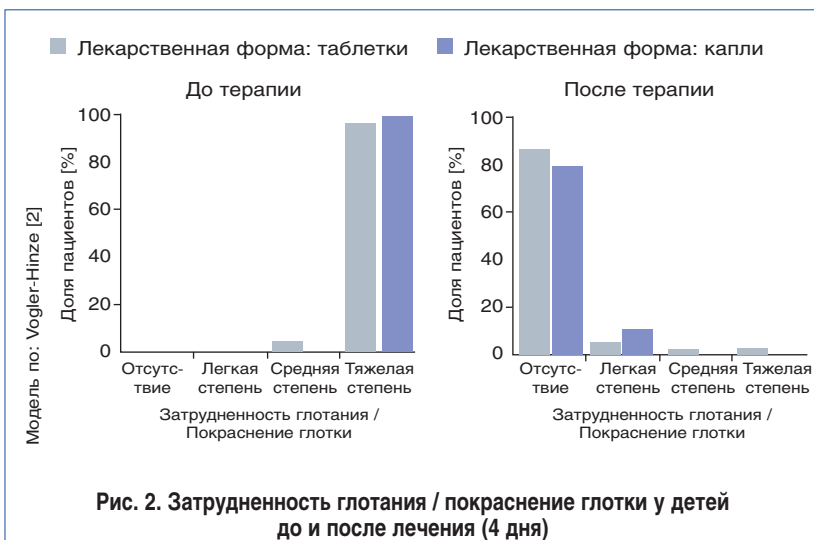
У взрослых процесс излечения тоже протекал достаточно быстро: в обоих исследованиях с участием взрослых пациентов такие симптомы, как затрудненность глотания и боль в горле, значительно смягчались в среднем через 4 дня [1, 3]. В 80% случаев выраженная затрудненность глотания эффективно устранялась через 5 дней [3].

## Преимущества раннего начала лечения

То, что терапевтический эффект у детей достигался в течение более



Рис. 1. Перец лекарственный (*Capsicum annuum*) (а); гваяковое дерево (*Guaiacum officinale*) (б); лаконос (*Phytolacca americana*) (в)



**Таблица. Три растительных компонента дополняют друг друга по спектру действия**

Действие	Перец лекарственный	Лаконос	Гваяковое дерево
Болеутоляющее	+		+
Противовоспалительное	+	+	
Иммуномодулирующее		+	
Потогонное			+

короткого времени, чем у взрослых пациентов, объясняется более ранним началом лечения. Тот же фактор лежит в основе отличий в результатах двух исследований, проведенных с участием взрослых. В ходе первого исследования пациенты обратились за консультацией к врачу и начали лечение в среднем через 1,5 дня после появления первых симптомов заболевания. Участники второго исследования пришли на прием к врачу в среднем на день позже (через 2,5 дня). В результате у пациентов, позднее обратившихся за медицинской помощью, наблюдалась отчетливая тенденция к увеличению сроков выздоровления. В связи с этим пассивное выжидание не рекомендуется даже в случае заболевания, которое может проходить самостоятельно (например, неосложненный острый фарингит).

**Хорошая переносимость**

Растительный препарат Тонзипрет® обладает хорошей переносимостью.

В ходе лечения детей и взрослых пациентов с применением данного препарата нежелательные побочные эффекты не были зафиксированы. Осложнения, рецидивы или затяжное течение болезни, что типично при воспалительных заболеваниях горла, также не наблюдались. Высокий профиль безопасности позволяет применять Тонзипрет® при лечении детей в возрасте от одного года.

**Положительная оценка врачей и пациентов**

Объективные данные по улучшению симптоматики и переносимости препарата были подтверждены оценками пациентов или их родителей, а также врачей, участвовавших в исследованиях. Более 80% врачей и взрослых пациентов оценили эффективность и переносимость Тонзипрета как «хорошую» или «очень хорошую». Лишь 11 пациентов сообщили, что при приеме препарата они чувствовали жжение на языке, обусловленное наличием

в составе препарата экстракта горького перца. В масштабном исследовании с участием детей [4] подавляющее большинство врачей как «хорошую» или «очень хорошую» оценили эффективность (88%) и переносимость препарата (98%) при лечении детей в возрасте <6 лет и 97% при лечении детей в возрасте >6 лет [5].

**Взаимодополняющее действие компонентов препарата**

Эффективность трехкомпонентного комбинированного препарата Тонзипрет® объясняется его действием на ряд патогенетических звеньев развития заболевания. Плоды перца лекарственного (Capsicum annuum) содержат алкалоид капсаицин – активное вещество, которое определяет эффект данного препарата. Капсаицин в составе Тонзипрета преимущественно воздействует на болевые рецепторы TPRV1 (Transient Receptor Potential ion channel 1), локализирующиеся на слизистой оболочке глотки. Эти рецепторы реагируют на острую пищу, термическое воздействие, иные раздражители и играют важную роль в развитии воспаления. Процесс воздействия капсаицина на указанные рецепторы можно разделить на два этапа.

- На первом этапе капсаицин активирует рецепторы TPRV1 и приводит к усиленному выбросу субстанции P – нейромодулятора, участвующего в развитии воспалительного процесса. Активация рецепторов TPRV1 обеспечивает появление острого вкуса и ощущения тепла.

- При длительном или повторном контакте с рецепторами капсаицин приводит к потере чувствительности TPRV1, а также к истощению запасов субстанции P в чувствительных нервных окончаниях, препятствуя повторному поступлению субстанции P в нервные клетки. Благодаря этому эффекту алкалоид оказывает выраженное болеутоляющее воздействие.

### Противовоспалительное действие

Множественное применение капсаицина имеет и дополнительный благоприятный эффект. Резкое сокращение периферического выброса субстанции P в ткани приводит к торможению нейрогенного воспалительного процесса на слизистой оболочке глотки. Благодаря этому капсаицин оказывает противовоспалительное воздействие, уменьшая покраснение и отек глотки.

Для реализации указанного местного эффекта капсаицина препарат Тонзипрет® необходимо принимать через короткие промежутки времени. Кроме того, для достижения длительного противовоспалительного эффекта препарат должен воздействовать непосредственно на воспаленные участки. Поэтому при острых

воспалениях слизистой рекомендуется принимать капли или таблетки Тонзипрет® с интервалом 0,5-1 ч. Таблетку необходимо медленно рассасывать, а капли – подержать во рту перед проглатыванием. В зависимости от дозировки многие пациенты характеризуют действие капсаицина как приятное ощущение тепла в горле.

Кроме того, Тонзипрет® содержит и другие активные компоненты, способствующие процессу выздоровления при тонзиллите и фарингите (табл.). Так, каротиноиды и флавоноиды перца лекарственного и сапонины лаконоса и гваякового дерева также оказывают болеутоляющее и противовоспалительное действие. Кроме того, лаконос обладает системными иммуномодулирующими свойствами, что позволяет ускорить процесс выздоровления.

Таким образом, применение растительных экстрактов является целесообразным и эффективным при лечении боли в горле. На сегодня в распоряжении врачей имеется средство, позволяющее снять боль и покраснение в горле без применения химико-синтетических препаратов.

### Литература

1. Wiesenauer M. *Advances in Therapy*, 1998; 15: 362-371.
2. Vogler-Hinze S. *Arztschrift für Naturheilverfahren* 2000; 7: 475-482.
3. Rau E. *Advances in Therapy* 2000; 17:197-203.
4. Heidorn F., Zimmer U. *Praktische Pad.* 2004; 10.
5. Ismail C., Schremmer D., Steindl H. *Poster beim Kongress Phytopharmaka und Phytotherapie.* 26-28. Februar 2004, Berlin.

### ИНФОРМАЦИЯ

#### Источник:

Dr. Judith Neumaier

Pflanzenpräparat lindert Halsschmerzen rasch. *HNO-Nachrichten* 5/2009.

Перевод: Михаил Фирсов

## Новое об известном

### Фруктовые соки – причина появления кишечных колик у новорожденных

Родители примерно 25% новорожденных младенцев обращаются к врачам по поводу появления у детей кишечных колик в первые месяцы их жизни. В ходе проведенного недавно исследования Fima Lifshitz и соавт. (Майями, США) пришли к выводу, что причиной может быть включение в рацион питания малышей некоторых видов фруктовых соков.

Исследование проводилось с участием 30 новорожденных в возрасте от 4 до 6 мес. Родители малышей, у которых проявлялись симптомы кишечных колик (частый и продолжительный по времени плач, нарушение режима сна и отказ от приема пищи), заполняли специальную анкету, в которой отмечали наличие этих симптомов у детей. Кроме того, родители описывали режим питания малышей, а также виды фруктовых соков, которые добавлялись в рацион. В ходе эксперимента малышам давали либо яблочный, либо белый виноградный соки. В отличие от виноградного яблочный сок содержит сорбитол, а процентное содержание фруктозы по отношению к глюкозе втрое выше от аналогичного показателя виноградного сока.

Далее ученые вели наблюдение за физической активностью, длительностью сна, частотой и продолжительностью детского плача. Наблюдение велось за три часа, затем за полчаса до приема сока и через аналогичные промежутки времени после его приема.

Полученные результаты показали, что возникновение кишечных колик у новорожденных напрямую связано с недостаточным усвоением углеводов тех фруктовых соков, которые содержат сорбитол и имеют высокий показатель соотношения фруктоза/глюкоза. У детей, которым давали яблочный сок, отмечалась повышенная возбудимость, большая частота и продолжительность плача. Поведение же тех малышей, которым давали виноградный сок, практически не изменилось. Американская академия педиатрии уже приняла во внимание результаты исследования и подготовила руководство, согласно которому не рекомендуется включать фруктовые соки в рацион питания младенцев до 6 мес.

Источник: *Pediatrics* 2002; 109 (5): 797-805