



Когда болит горло: секреты практикующих врачей

Никто из нас не хочет болеть, особенно когда болезнь стучится в двери, несмотря на напряженный рабочий график или запланированные выходные. Тонзиллит, фарингит, ларингит врываются в нашу жизнь нежданно-негаданно, особенно в осенне-зимне-весенние периоды года, разрушая мечты и ломая все планы. Обращаясь к врачу, мы надеемся на быстреее выздоровление при минимуме назначенных лекарств. Поэтому редакция журнала «УВ» обратилась к практикующим врачам с просьбой раскрыть секреты, при помощи которых можно добиться быстрого исцеления при различных горловых заболеваниях.



Владимир Степанович Варга — врач высшей категории, опыт работы врачом-оториноларингологом — 28 лет. Место работы: частная клиника «Моя клиника»

1-й клинический случай.

Пациент Е., 14 лет, спортсмен-пловец, перед важными для него соревнованиями съел много мороженого. На следующий день острый тонзиллит поставил под угрозу его участие в отборочном туре соревнований: фебрильная температура, выраженная боль в горле, усиливающаяся при глотании, увеличенные миндалины с белыми налетами на них, воспалившиеся лимфатические узлы шеи — все это внесло свои негативные коррективы в его ритм жизни. После клинического осмотра и оценки состояния больного по шкале McIsaac

в 5 баллов, что свидетельствовало о высокой (более 50%) вероятности инфицирования β -гемолитическим стрептококком группы А, и подтверждения бактериального генеза заболевания с помощью экспресс-теста, пациенту был назначен антибактериальный препарат широкого спектра действия для проведения системной противовоспалительной терапии, а для локального терапевтического воздействия на пораженные миндалины был рекомендован максимально эффективный препарат в виде спрея для горла — Ангиноваг.

Данное лекарственное средство производит испанская компания «Ferrer International», поэтому, назначая Ангиноваг, можно быть полностью уверенным в его высочайшем качестве. Ангиноваг содержит пять активно действующих компонентов — деквалиния хлорид (антисептик), тиротрицин (антибиотик местного действия), эноксолон (противовирусное средство), лидокаина гидрохлорид (анальгетик), гидрокортизона ацетат (обладает выраженным противоотечным эффектом). Сочетание этих лекарственных веществ оказало настолько выраженное противомикробное действие, что на фоне приема Ангиновага уже на второй день лечения подросток отметил значительное улучшение своего самочувствия, а к шестому дню терапии чувствовал себя практически здоровым.

Важный момент: всегда перед применением спрея рекомендую пациентам прополоскать ротоглотку теплой водой, а лучше — растворами антисептиков или отваром трав. А после аэрозольного распыления спрея прошу пациента в течение одного часа не есть и не пить. Такая простая, но действенная мера позволяет значительно повысить эффективность данного препарата.

Комбинированный препарат Ангиноваг — мой патогенетически и клинически обоснованный выбор локальной терапии при остром тонзиллите.

2-й клинический случай.

В повседневной практике врача-отоларинголога достаточно часто обращаются пациенты с диагнозом «хронический фарингит». Многие из них в надежде

на исцеление испробовали на себе различные рассасывающие таблетки, смазывания, частые полоскания горла всевозможными лекарственными и народными средствами, принимали разнообразные антибактериальные препараты без особо значимого результата, с угрозой развития побочных эффектов. Кроме того, некоторые пациенты избегают не только приема противомикробных средств, но и вынуждены отказаться от антисептических пастилок и леденцов для рассасывания, содержащих глюкозу.

Так, пациентка Г., 58 лет, обратилась с диагнозом «обострение хронического фарингита». На протяжении более 10 лет она страдает сахарным диабетом (СД) 2-го типа и вынуждена достаточно часто принимать системные антибиотики и уросептики для лечения СД-ассоциированных инфекций мочевых путей. Прекрасно понимая, что любое обострение хронического воспалительного процесса при СД чревато повышением уровня сахара в крови и активизацией вторичной микрофлоры, для лечения обострения хронического фарингита мы выбрали Ангиноваг. Этот уникальный по своей формуле лекарственный препарат в виде орального спрея способен в максимально короткие сроки подавить очаг воспаления, не провоцируя при этом повыше-

ния уровня глюкозы в крови и предотвращая рост грибковой флоры. Содружественное действие всех его пяти компонентов обеспечивает быстрое развитие выраженного противовирусного, противомикробного, противогрибкового и противовоспалительного действия. Важно также наличие обезболивающего и иммуномодулирующего эффектов — они позволяют не только быстро улучшить самочувствие больного, купировать боль, подавить жизнедеятельность патогенной микрофлоры, но и ускорить регенеративные процессы, а также сделать ненужным покупку других симптоматических средств. С тех пор моя пациентка Г. при обострении хронического фарингита всегда отдает предпочтение Ангиновагу, т.к. этот препарат позволяет ей быстро справиться с недугом без дополнительных финансовых затрат, связанных с ухудшением контроля над гликемией, ненужным приобретением антибиотиков, противогрибковых препаратов и в последующем — препаратов для лечения антибиотик-ассоциированной диареи. С врачебной точки зрения, Ангиноваг — это прекрасный способ приостановить развитие проблемы антибиотикорезистентности в оториноларингологической практике.

Важный момент: при лечении пациентов с хроническим фарин-

Комбинированный препарат Ангиноваг – патогенетически и клинически обоснованный выбор локальной терапии при остром тонзиллите и обострении хронического тонзиллита.

гитом необходимо четко соблюдать рекомендованную кратность и длительность приема препарата. Поэтому всегда советую в первые двое суток болезни делать ингаляции Ангиновага каждые 2–3 часа, затем — каждые 6 часов на протяжении последующих 3–5 дней.

3-й клинический случай.

Пациентка К. работает учителем в лицее, обратилась с жалобами на субфебрилитет, охриплость голоса (к вечеру до полной его потери), сухой, поверхностный, непродуктивный кашель, умеренную разлитую боль в горле, чувство першения и «кома» в горле при глотании. Эти жалобы возникли на фоне относительно удовлетворительного общего состояния. Объективно при ларингоскопии отмечались признаки воспаления, отека, набухания в области голосовых складок гортани. Имея в анамнезе такой диагноз, как хронический ларингит, а также сопутствующее заболевание — хронический обструктивный бронхит, пациентка опа-

салась затяжного обострения этих заболеваний и длительного нахождения на больничном листе. Просила о назначении «мощного и действенного» средства, которое позволило бы в кратчайшие сроки справиться с болезнью и приступить к работе.

Мое доверие к любому препарату начинается с тщательного изучения инструкции по его применению. Оральный спрей Ангиноваг производства испанской фармацевтической компании «Ferrer International» имеет уникальный комбинированный состав из пяти различных компонентов (лидокаин, гидрокортизон, эноксолон, деквалиний, тиротрицин). Его многовекторный спектр противомикробного, противовирусного, противогрибкового, противовоспалительного и противоотечного действия и высокая клиническая эффективность — лучшие рекомендации для его применения в повседневной практике отоларингологов и врачей семейной медицины. Гидрокортизон быстро снимает отек и набухание слизистой оболочки

в глотке и гортани. Лидокаин молниеносно купирует неприятные болевые и дисфагические проявления. Местный антисептик деквалиний и локальный антибиотик тиротрицин направлены на уничтожение патогенной микробной флоры, эноксолон защищает от воздействия респираторных вирусов. Комбинированное действие этих активных компонентов — залог быстрого восстановления пораженных каней рото- и гортаноглотки. С помощью Ангиновага удается быстро уменьшить боль, ликвидировать очаг воспаления, справиться с источником инфекции.

В лечении ЛОР-пациентов с воспалительными заболеваниями горла очень важно рекомендовать высокоэффективный препарат в удобной форме выпуска, которым можно воспользоваться в любом месте не только в домашних условиях, но и на работе, в транспорте и т.п. Ангиноваг идеально отвечает этому требованию: сделать ингаляции из компактного флакона не потребует особых усилий, а эффект от его применения не заставит долго ждать.

Ангиноваг – уникальный по своей формуле лекарственный препарат в виде орального спрея, способный в максимально короткие сроки подавить очаг воспаления, не провоцируя при этом повышения уровня глюкозы в крови и предотвращая рост грибковой флоры.

Алгоритмы лечения орофарингеальной зоны – предмет острых дискуссий, и часто лечебная программа опирается на врачебный опыт и интуицию. В данном комментарии авторитетный украинский специалист – Заслуженный врач Украины, канд. мед. наук, руководитель городского научно-практического центра эндоскопической риноларингологии, заведующий ЛОР-отделением 9-й городской клинической больницы г. Киева, доцент НМАПО имени П.Л. Шупика Богдан Назарович Биль основывает свои рекомендации на «Протоколах оказания медицинской помощи пациентам с острым фарингитом» (далее по тексту – «Протокол»), утвержденных МЗ Украины.



Согласно определению, острый фарингит – это воспалительное заболевание слизистой оболочки задней стенки глотки, этиологической причиной которого часто выступают бактерии, вирусы или грибы. В амбулаторной практике вирусная инфекция выступает причиной заболевания в 90% случаев, поэтому эмпирическая антибиотикотерапия не показана. Назначая лечение, оценку его результатов на уровне амбулаторно-поликлинической помощи следует проводить на 3–4 сутки. Такие симптомы, как появление асимметрии глотки, одностороннее или двустороннее увеличение миндалин, появление налета, пленок на миндалинах, гнойных очагов на поверхности миндалин, повышение температуры, интоксикация должны насторожить семейного доктора или врача-терапевта и стать поводом для госпитализации в специализированное ЛОР-отделение.

Диагностическая программа, согласно «Протоколу», включает:

- Сбор жалоб, анамнеза.
- Общий осмотр ЛОР-органов, орофарингоскопию ежедневно.

Лабораторные исследования:

- общий анализ крови;
- мазок со слизистой оболочки глотки на ВЛ с бактериоскопическим и бактериологическим исследованием.

При осмотре ротоглотки определяются гиперемия, отек, инъекция сосудов и слизь на задней стенке глотки.

Лабораторные показатели изменены в малой степени, возможен незначительный лейкоцитоз, сдвиг формулы влево.

К обязательным лечебным мероприятиям, согласно «Протоколу», относят общеукрепляющие средства и местное лечение (антисептики, дезинфицирующие средства, леденцы для рассасывания, спреи).

Мы, ЛОР-врачи, как правило, используем сочетание местнодействующих препаратов, системных препаратов и физиотерапевтических методов. Такой подход оправдан ввиду того, что пациенты при комплексном подходе быстрее выздоравливают, снижается частота и тяжесть осложнений, хронизации заболевания.

Для местного лечения часто используем препараты в спреях, в частности – Ангиноваг. Выбор этого препарата обусловлен противовирусным действием эноксолон, ведь то, что вирусная инфекция – это пусковой механизм в развитии острых фарингитов, уже давно стало известным фактом. Благодаря влиянию эноксолон на жизненный цикл вируса, удается максимально быстро подавить развитие вирусной инфекции локально, если применять препарат с первого дня заболевания. Антибактериальное действие тиротрицина и деквалиния в отношении всего основного спектра возбудителей заболеваний орофарингеальной области помогает эффективно справиться с сопутствующей бактериальной и грибковой

инфекцией. В сочетании со стимулирующим влиянием на продукцию секреторных иммуноглобулинов А спрей Ангиноваг помогает сократить сроки болезни и предупредить контаминацию грибковой инфекцией при сопутствующей антибиотикотерапии или у пациентов со сниженным иммунным статусом. Наличие противовоспалительного компонента в Ангиноваге дает возможность максимально быстро справиться с отеком и болью, уменьшить выраженность локального воспаления. Тем более, что о пользе противовоспалительной терапии говорится в рекомендациях NICE:



<https://www.nice.org.uk/guidance/ng84/chapter/Summary-of-the-evidence#corticosteroids>

Правильная терапия фарингитов включает Ангиноваг, антигистаминные препараты, антибиотики (по показаниям), физиопроцедуры, лечебно-охранительный режим, щадящее питание.

Семейный врач или терапевт, который ведет пациента и знаком его анамнезом, должен учитывать эффективность предшествующего лечения заболеваний ротоглотки и делать вывод о целесообразности назначения системных антибиотиков при частых рецидивах. В случаях, когда обострения наблюдаются раз в два-три месяца, целесообразно провести бакпосев с изучением чувствительности патогенной флоры к антибиотикам.