

Барьерные методы в лечении аллергического ринита



Барьерные методы в терапии аллергического ринита

- Наиболее патогенетически обоснованными и эффективными средствами барьерной фармакотерапии признаны Превалин и Назаваль [3, 4].
- Назаваль – защитное медицинское средство высокого класса безопасности. Распыляемый из спрея-дозатора микродисперсный порошок целлюлозы защищает слизистую оболочку носоглотки от проникновения аллергенов и поллютантов.
- Превалин обладает уникальным тройным механизмом действия:
- блокирует попадание «воздушных» аллергенов в организм;
- захватывает и инактивирует уже попавшие в носовую полость аллергены;
- устраняет симптомы аллергического ринита.



Характеристика Назавала и его действие

- Выпуском Назавала занимается фармацевтическая компания «Замбон» («Zambon»). Внутри флакончика находится порошок микронизированной целлюлозы. Именно он и распыляется с помощью спрея-дозатора по поверхности слизистой носовых ходов. Попав в носовую полость, порошок этот имеющий растительное происхождение, соединившись со слизью, образует тончайший гелеобразный слой, который не мешает ни обонянию, ни дыханию. Но этот слой выполняет функции барьера, так как он препятствует попаданию аллергенов на слизистую оболочку. Эта барьерная плёночка совершенно безопасна, так как микронизированная целлюлоза не оказывает никакого системного действия. А выводится она из организма при сморкании или за счёт деятельности мукоциллиарного аппарата.

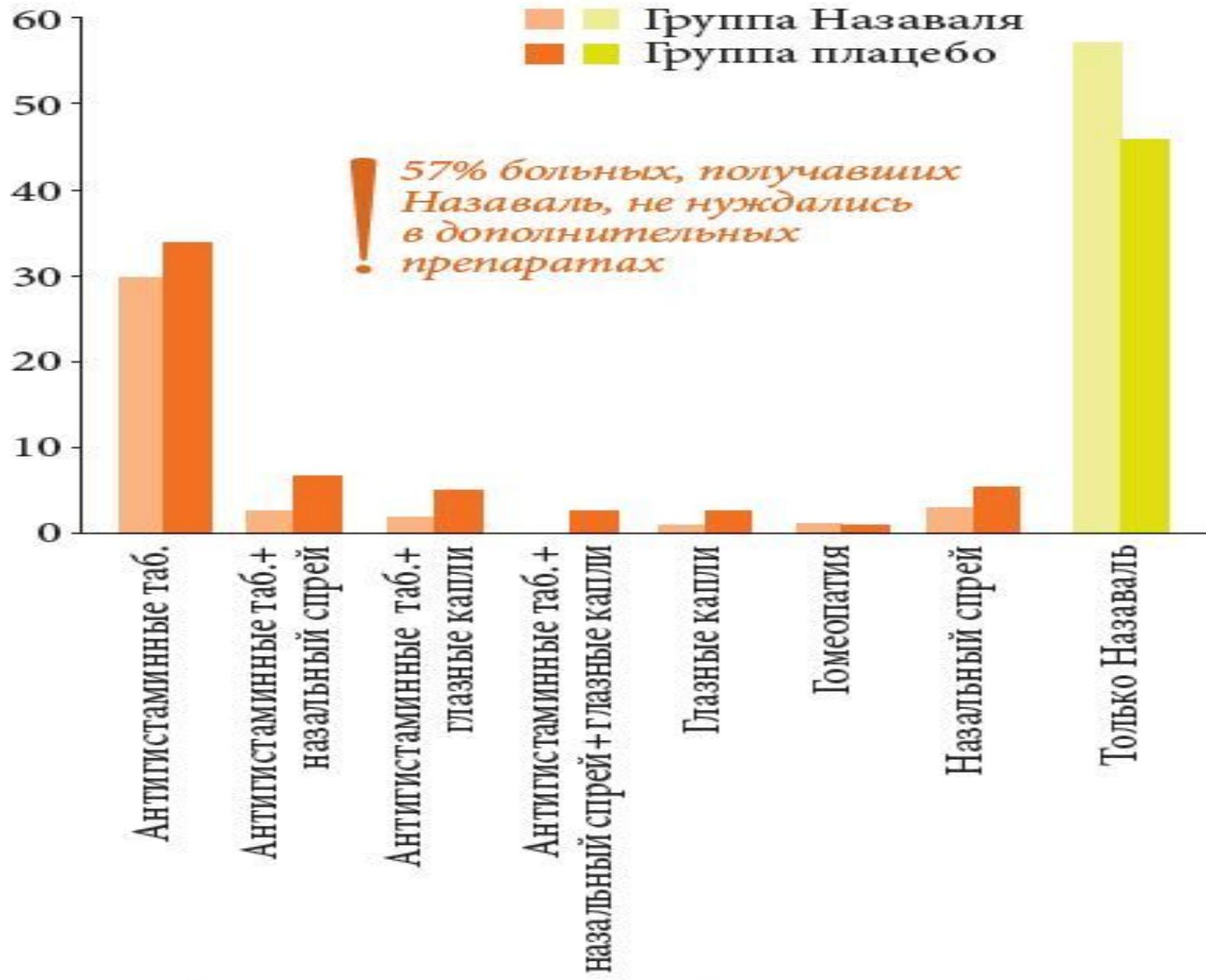


А теперь мы сделаем акцент на отличительных особенностях

Назаваля:

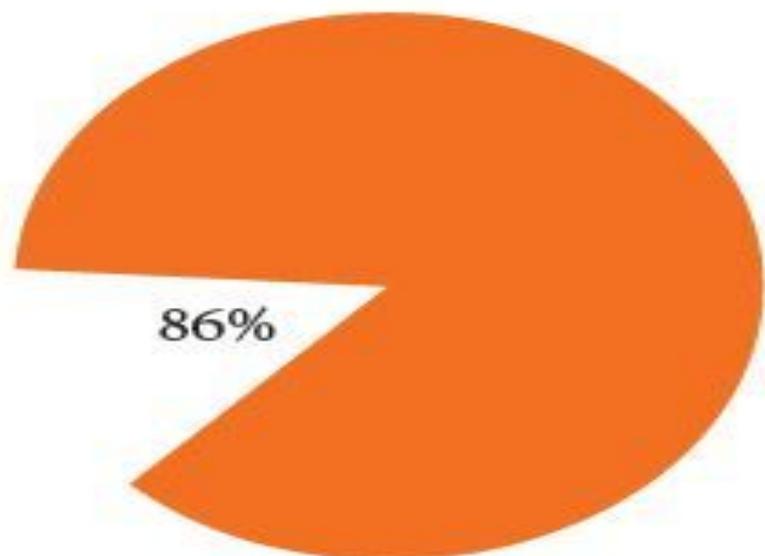
- Защищает слизистую носовой полости от пылицы растительного мира, частичек домашней и уличной пыли, аллергенов тараканов, клещей, грибков, и эпидермальных аллергенов разных животных, а также химических веществ.
- Применяемая в препарате целлюлоза – вещество инертное, без каких-либо примесей, организмом она не усваивается.
- Лекарство разрешается применять даже маленьким детям (в том числе – новорожденным) и пожилым людям, имеющим много сопутствующих патологий.
- В полиэтиленовом флакончике находится 500 мг белого мелкодисперсного порошочка (это приблизительно 200 доз). У флакона есть навинчивающийся колпачок и патентованный специальный дозатор. У данного средства мятный запах, потому что в нём присутствует мятная отдушка.
- Исследования показывают, что спустя 15 минут после распределения порошочка по слизистой носовых ходов через образовавшийся барьер удаётся «проскочить» лишь 0,76%-тов аллергенам из окружающей среды.
- Лекарство никаким образом не влияет на аппетит, концентрацию внимания, не вызывает сонливость.

Количество пациентов, не нуждающихся
в фармакотерапии, %

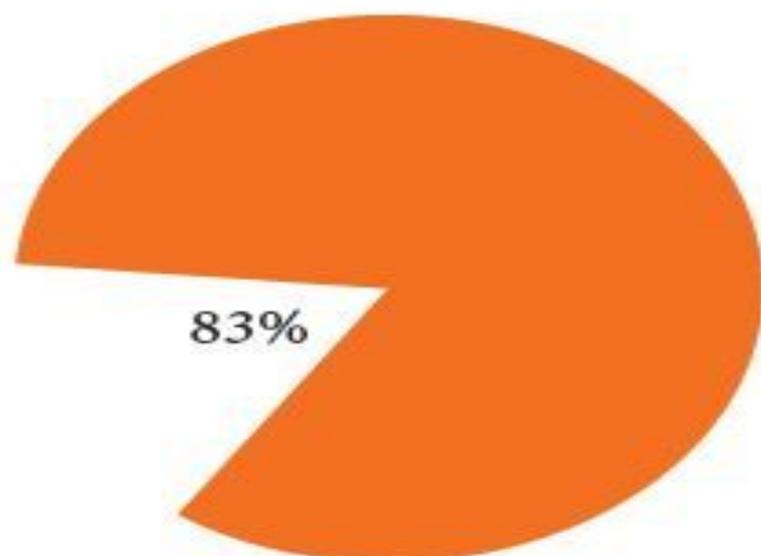


Барьерные методы в терапии аллергического ринита

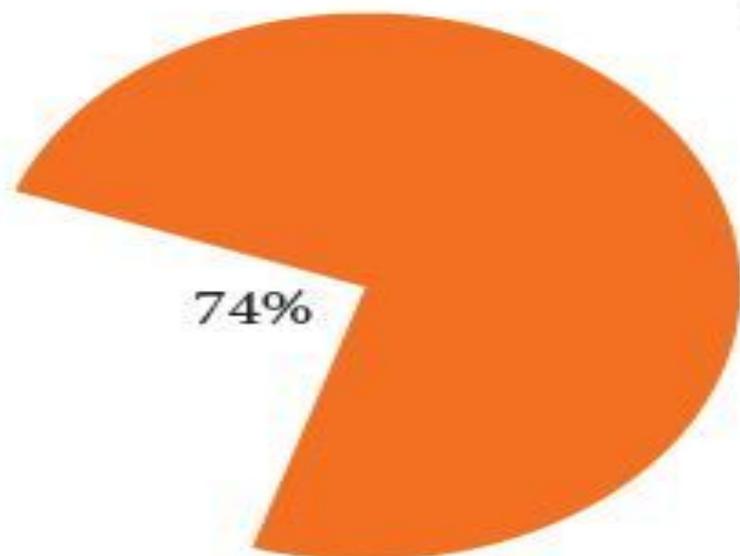
- Препарат Превалин может применяться при любых формах АР, в любой сезон, в том числе зимний, в период беременности и кормления грудью как с лечебной, так и с профилактической целью.
- Превалин – гелеобразный назальный спрей для местного применения, представляющий собой тиксотропную субстанцию, которая при сильном механическом воздействии (интенсивном встряхивании) меняет агрегатное состояние и переходит в жидкость. Уникальное свойство преобразования геля в жидкость обеспечивается за счет входящей в состав препарата запатентованной комбинации масел и эмульгаторов.
- После распыления на слизистую оболочку носа Превалин возвращается в исходное гелеобразное состояние. При этом в полости носа создается гелеобразный защитный барьер, не проницаемый для аллергенов, обеспечивающий ограничение контакта слизистой оболочки носа с этиологически значимыми аллергенами и поллютантами и предотвращающий развитие аллергической реакции и обострений АР.



Легкий в применении



Нравится тем, что не содержит лекарственных препаратов; будут рекомендовать его друзьям и знакомым



Приносит быстрое облегчение от симптомов сезонной аллергии

Клиническая эффективность Превалина

- Доказано уменьшение симптомов АР за счет блокирования аллергенов, вызывающих аллергическую реакцию.
- Назальный спрей Превалин работает непосредственно в месте развития аллергической реакции (шоковый орган) – на слизистой оболочке носа.
- Превалин создает идеальную защиту от проникновения аллергенов в организм при АР, а в зимний период и от инфекции.
- К преимуществам Превалина относится отсутствие седативного действия и кардиотоксичности. Препарат не оказывает системного действия, не вызывает тахифилаксии при длительном применении.
- Препарат выпускается в двух формах:
 - для взрослых и подростков с 12 лет: 140 доз (на 30 дней применения);
 - для детей 6–12 лет (Превалин Кидс): 280 доз (на 60 дней применения).



Клиническая эффективность Превалина

- Перед использованием флакон следует интенсивно встряхнуть не менее восьми раз, затем сделать по 1–2 впрыска в каждый носовой ход, отклонить голову назад и сделать спокойный вдох.
- Дозы и способ применения Превалина зависят от возраста пациентов. Длительность применения препарата неограниченна.
- Клинические исследования эффективности, безопасности и переносимости Превалина проводились у пациентов с различными формами, стадиями и степенью тяжести АР.
- По данным клиники Института иммунологии ФМБА России, при изучении эффективности Превалина в качестве монотерапии у больных с персистирующим ринитом (n = 30) отличные результаты получены у 31,8% пациентов, хорошие – у 54,6% и удовлетворительные – у 13,6%. Только у 8 (26,7%) пациентов, получавших Превалин в монотерапии, отсутствовал клинический эффект.
- Переносимость Превалина была хорошей. Только двое отметили неприятные ощущения в носу (стекание слизи по задней стенке глотки и образование корочек в полости носа), но ни один из них не отказался от применения Превалина. На протяжении всего периода лечения Превалином не зафиксировано отрицательной динамики показателей гемограммы. Отмечено влияние Превалина на показатели риноцитограммы в виде снижения эозинофилов в мазке.

Клиническая эффективность Превалина

- До применения Превалина у 19 (63,3%) пациентов выявлена эозинофилия в периферической крови, средние показатели количества эозинофилов – $8,0 \pm 3,1\%$, у 18 (60%) пациентов – повышенное содержание эозинофилов в риноcitoграмме, средние показатели количества эозинофилов – $40,8 \pm 21,4\%$.
- После применения Превалина выявлено снижение до 43,3% числа пациентов с повышенным содержанием эозинофилов в риноcitoграмме, при этом у остальных пациентов отмечалось уменьшение количества эозинофилов в мазках до $26,5 \pm 19,7\%$.
- Восстановление носового дыхания у пациентов с положительным эффектом лечения отмечалось в течение первой недели применения Превалина и сохранялось на протяжении всего курса лечения.
- Эффективность лечения подтверждалась результатами объективных данных (передняя риноскопия), положительной динамикой показателей пиковой скорости вдоха (ПСВ) через нос, параметрами передней активной риноманометрии (ПАРМ) и субъективной оценкой самих пациентов.
- При передней риноскопии у всех пациентов с положительным эффектом от лечения наблюдалось уменьшение или отсутствие отека и гиперемии слизистой оболочки носа, а также водянистых выделений из носа.

Клиническая эффективность Превалина

- На фоне применения Превалина отмечалось достоверное увеличение показателей ПСВ через нос с $65,4 \pm 12$ до $123 \pm 40,4$ л/с ($p < 0,05$; при сравнении двух зависимых групп до и после лечения). При этом уже после первой недели использования препарата достоверно увеличивались показатели ПСВ через нос до $119,7 \pm 39,3$ л/с. На второй неделе лечения показатели ПСВ через нос достигли $120,7 \pm 39,3$ л/с.
- Высокая клиническая эффективность Превалина продемонстрирована и у больных с сезонным АР. У всех больных до начала лечения при передней риноскопии наблюдались отечность слизистой оболочки и водянистые выделения из носа, снижение обоняния. Уже на второй день применения Превалина отмечалось уменьшение заложенности носа и слизистых выделений [5]. На десятый день лечения снизился объем базисной терапии за счет уменьшения кратности использования или отмены НГКС и АГП.
- Полностью отказались от приема НГКС и АГП в течение одной-двух недель после назначения Превалина в виде монотерапии до конца исследования 46,6% больных. Еще 26,7% пациентов снизили базисную терапию на фоне приема Превалина, 26,7% пациентов продолжили применять Превалин в составе комплексной терапии (НГКС и АГП).
- В зимний период 2014 г. нами получены предварительные данные о клинической эффективности применения Превалина у больных АР, характеризующиеся снижением интенсивности клинических проявлений (ринорея, чихание, зуд, отечность слизистой оболочки), нормализацией измененных функциональных показателей (ПСВ через нос, ПАРМ) и снижением потребности в фармакотерапии, в частности НГКС.
- **Пациенты с АР, получавшие Превалин, реже болели ОРВИ.**

Заключение

- В связи с важной ролью естественных барьеров в индукции аллергического воспаления особую актуальность приобретают методы, направленные на снижение/предупреждение проницаемости естественных барьеров для аллергенов.
- Устранение (снижение) повышенной проницаемости естественных барьеров для аллергенов может предупредить трансбарьерную сенсibilизацию и развитие (обострение) аллергической реакции на трансбарьерное разрешающее действие аллергена.
- Большинство аллергенов попадают в организм аэрогенным путем через нос. Превалин считается эффективной защитой от контакта слизистой оболочки полости носа с причинно-значимыми аллергенами и может быть использован в терапии различных форм АР в разные сезоны.

Заключение

- В ряду современных барьерных средств медицинского назначения, используемых при лечении и профилактике АР, препарат Превалин занимает особое место. Препарат отличается высокой клинической эффективностью, высокой безопасностью, хорошей переносимостью. У Превалина отсутствует седативный эффект, кардиотоксичность и тахифилаксия при длительном применении.
- Превалин не вызывает явлений кумуляции, его действие проявляется непосредственно в месте развития аллергической реакции – слизистой оболочке носа. Препарат не проникает в кровь.
- Превалин можно назначать пациентам, чья профессиональная деятельность связана с повышенной концентрацией внимания и памяти (водители, учащиеся, рабочие, занятые на опасных производствах), беременным и кормящим матерям. Включение Превалина в комплексную терапию АР в зимний период способствует более быстрому достижению клинического эффекта базисной терапии и снижает потребность в дополнительном назначении фармакотерапии.