

ЛЕЧЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА В ПРАКТИКЕ УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА

Медеуова С.С.

Поликлиника №1, г. Экибастуз

К заболеваниям верхних дыхательных путей относят те нозологические формы респираторной патологии, при которых локализация очагов поражения расположена выше гортани: ринит, фарингит, тонзиллит, синусит (1).

Ринит – воспаление слизистой оболочки носа, характеризующееся ощущением заложенности носа, слизистыми выделениями, зудом в носу и чиханием. Симптомы ринита в течение года встречаются у 40 % лиц трудоспособного возраста. Данные эпидемиологических исследований свидетельствуют о дальнейшем увеличении числа больных, особенно детей, страдающих этой болезнью. У 45 – 60 % пациентов с аллергическим ринитом (АР) в последующем развивается бронхиальная астма. Всё это обуславливает актуальность проблемы АР для практического здравоохранения.

Материалы и методы. Было проведено лечение антигистаминными препаратами второго поколения «Кларитин» (производство компании «Шеринг Плау») 18 больным аллергическим ринитом в возрасте от 14 до 49 лет. Препарат принимали в таблетках по 10 мг 1 раз в день.

По тяжести легкое течение АР характеризуется ограниченным количеством симптомов, которые не мешают каждый день вести нормальный образ жизни и/или не приводят к нарушению сна (n – 2). При средней тяжести - симптомы умеренно

выражены, мешают заниматься привычной деятельностью и или нарушают сон (n – 13).

Тяжелое течение характеризуется выраженными и мучительными симптомами, из-за которых пациент не может справиться со всеми повседневными обязанностями, существенно нарушен сон (n – 3).

Результаты. Анализ показывает, что у 11 (64%) больных симптомы АР были связаны с сезонностью, т.е. обострением в одно и то же время года. Клинические симптомы у больных легкой и средней тяжести, как чихание, зуд в носу уменьшались в 1 – 2 сутки. Ослабление ринореи было на 3-4 сутки, на 5-6 сутки 9 (81%) больных успешно занимались привычной деятельностью, у них нормализовался сон. Больным с тяжелым течением АР, кроме антигистаминных препаратов, включали глюкокортикостероидные препараты.

Выводы:

1. «Кларитин» больным АР легкой и средней тяжести оказывал положительный эффект.

2. Препарат удобен в применении, хорошо переносится больными

3. Больные с тяжелыми течениями нуждаются в комплексном лечении и наблюдением лор-врача.

Литература.

1. Острые инфекции дыхательных путей у детей. М., 2008г. 120с.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ «ЗАДИТЕНА» У БОЛЬНЫХ С ПАРАЗИТОЗАМИ

Медеуова С.С., Абжанова С.А., Емилева К.А., Оразгалиева С. Т., Аканова М.С.

Поликлиника №1 г. Экибастуз,

Экибастузский филиал ТОО «Медицинский центр ЕВРАЗИЯ»

Препарат «Задитен», международное название «Альбендазол». «Альбендазол» относится к группе карбаматбензимидазолов. Из этой группы соединений синтезирован

такой широко известный препарат, как «Мебендазол», выпускаемый также под названием «Вермокс». Однако «Альбендазол» значительно превосходит «Мебендазол» как