

Пухлик С.М., Дедикова И.В.

Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина

Pukhlik S., Dedikova I.

Odessa National Medical University, Odessa, Ukraine

## Терапевтические возможности антигистаминных препаратов при фармакологической коррекции симптомов аллергического ринита

Therapeutic options antihistamines in pharmacological correction of symptoms of allergic rhinitis

### Резюме

Для изучения скорости наступления терапевтического эффекта, а также оценки клинически значимого противовоспалительного эффекта при использовании препарата Цетрилев у 60 пациентов в возрасте от 18 до 55 лет оценили динамику жалоб, состояние носового дыхания, ринорею и мукоцилиарный клиренс. Клиническую оценку проводили через час после приема препарата, а затем ежедневно. Результаты обследования показали, что использование лекарственного средства (ЛС) Цетрилев при АР уже через 1 ч приводит к снижению выраженности жалоб пациентов на 12%, к объективному улучшению носового дыхания на 14%, к уменьшению ринореи на 7%. К 5-му дню приема препарата число жалоб снизилось еще на 38%, а улучшение объективных показателей носовой обструкции и ринореи наблюдалось в 61% и 45% случаев соответственно. Побочные эффекты, встречающиеся у отдельных лиц, были незначительно выражены и не требовали дополнительного приема препаратов.

**Ключевые слова:** аллергический ринит, Цетрилев, носовая обструкция, ринорея, мукоцилиарный клиренс.

### Resume

To study the rate of onset of therapeutic effect, and to assess clinically significant anti-inflammatory effect when using the drug Cetrilev in 60 patients aged 18 to 55 years evaluated the dynamics of complaints, the state of nasal breathing, runny nose and mucocilliary clearance. Clinical evaluation was performed one hour after drug administration, and daily thereafter. The results showed that use of the drug at the AR Cetrilev after 1:00 reduces the severity of patients' complaints by 12%, to an objective improvement in nasal breathing by 14% to a decrease of 7% rhinorrhea. By the fifth day of the drug decreased the number of complaints by another 38%, and improvement of objective indicators nasal obstruction and rhinorrhea in 61% and 45%, respectively. Side effects occurring in individuals were mild and did not require additional treatment.

**Keywords:** allergic rhinitis, Cetrilev, nasal obstruction, rhinorrhea, mucocilliary clearance.

Большинство из приведенных критериев (за исключением последней группы) могут контролироваться как специфической иммунотерапией (на раннюю фазу иммунного ответа), так и фармакотерапией (на последующие фазы патогенеза).

## ■ ВВЕДЕНИЕ

Целью лечения аллергического ринита (АР) является достижение полного контроля над заболеванием и его осложнениями, а именно:

- отсутствие или значительное уменьшение симптомов заболевания (заложенность, ринорея, зуд, чихание);
- отсутствие ограничения ежедневной активности, включая физическую нагрузку;
- отсутствие нарушений ночного сна из-за симптомов заболевания;
- отсутствие в настоящем и в будущем времени неспецифической гиперреактивности, полисенсibilизации, полипозного риносинусита, бронхиальной астмы.

Наибольшее распространение среди фармакологических средств в настоящее время в реальной клинической практике получили антагонисты H1-рецепторов, способные блокировать эффекты гистамина путем конкурентного связывания его рецепторов. Левоцетиризин – новая генерация препаратов этой группы – не только блокирует, но и подавляет продукцию гистамина и других медиаторов поздней фазы аллергического ответа, с чем связан его противовоспалительный эффект. Сродство левоцетиризина к H1-рецептору в 2 раза выше, чем у цетиризина. 100%-я биодоступность, начало действия через 12 мин, сохранение эффекта через 24 ч обосновывает использование левоцетиризина в качестве базовой терапии при интермиттирующем и персистирующем АР.

Как известно, антигистаминные препараты (одни из немногих) могут использоваться по надобности, а также курсовой терапией (короткий и длительный курсы). В первом случае пациенту в большей мере важна скорость наступления действия препарата и продолжительность эффекта снятия симптомов до момента следующего приема препарата. В случае курсового приема наиболее важными становятся индукция более качественной коррекции симптомов аллергического воспаления, а также безопасность и отсутствие тахифилаксии.

## ■ ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучение скорости наступления терапевтического эффекта, а также оценка клинически значимого противовоспалительного эффекта при курсовом использовании ЛС Цетрилев.

## ■ МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Критериями исключения являлись вазомоторный или медикаментозный ринит, риносинусит, болезни легких, отказ придерживаться дозировки препарата и графика визитов.

При первом визите после постановки диагноза с помощью представленных методов исследования пациенту назначался Цетрилев по 1 таблетке 1 раз в день утром. Первая таблетка принималась в кабинете врача. Для оценки скорости наступления терапевтического эффекта препарата через 1 час после приема лекарственного средства повторно оценивались жалобы, данные осмотра, риноманометрии и работа мукоцилиарного клиренса. Через 3, 5 и 7 дней приема Цетрилева



во время последующих визитов оценивались указанные параметры состояния здоровья пациента в динамике.

## ■ РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Одним из главных ориентиров для постановки диагноза, определения степени тяжести заболевания и уровня качества жизни пациента, а также изучения влияния лечения на клиническую картину заболевания являются жалобы пациента. И хотя они не могут принадлежать к категории полностью объективных параметров, пренебрегать ими ни в клинической практике, ни в исследовательской работе мы не можем. Каждый из 60 пациентов преимущественно жаловался на затруднение носового дыхания, выделения из носа, чихание и зуд носа и/или глаз. Результаты численного анализа этих симптомов по степени выраженности до и через 1 ч после приема Цетрилева представлены в табл. 1.

При индивидуальном подсчете позиций со снижением степени выраженности симптомов хотя бы на один уровень выяснялось, что заложенность носа уменьшалась у 13 из 60 (21,7%) пациентов с АР через 1 ч

**Таблица 1**

**Выраженность субъективных параметров (жалобы) у пациентов с аллергическим ринитом до и через 1 час после приема Цетрилева**

	Степень выраженности	Заложенность, n=60	Ринорея, n=60	Чихание, n=60	Зуд, n=60
		абс./%	абс./%	абс./%	абс./%
До приема Цетрилева	Выраж.	42 (70)	45 (75)	15 (25)	21 (35)
	Умерен.	11 (18,33)	8 (13,33)	16 (26,67)	9 (15)
	Незнач.	7 (11,66)	7 (11,67)	29 (48,33)	30 (50)
Через 1 час после приема Цетрилева	Выраж.	34 (56,67)	28 (46,67)	10 (16,67)	9 (15)
	Умерен.	16 (26,67)	12 (20)	15 (25)	15 (25)
	Незнач.	10 (16,67)	20 (33,33)	35 (58,33)	36 (60)

после приема Цетрилева, ринорея – у 24 из 60 (40%) пациентов, чихание – у 10 из 60 (16,7%), а зуд у 11 из 60 (18,3%) пациентов.

Объективным маркером динамики проявлений аллергического процесса в нашем исследовании служили риноманометрия как индикатор изменений заложенности носа и мукоцилиарный клиренс как индикатор изменений секреции носовой слизи на фоне приема Цетрилева. Риноманометрия выполнялась аппаратом Rhinolab 4 (Германия). Учитывался суммарный объем потока (СОП) (при 150 Па). При СОП 300–500 см<sup>3</sup> фиксировалась 1-я степень недостаточности носового дыхания, при СОП 100–300 см<sup>3</sup> – 2-я степень недостаточности, при СОП до 100 см<sup>3</sup> – 3-я степень недостаточности. Через 1 ч после приема «Цетрилева» количество пациентов с наиболее приемлемой, 1-й степенью нарушения носового дыхания увеличилось с 9 до 16, что является статистически достоверным результатом. Результаты риноманометрии до и через 1 ч после приема Цетрилева представлены в табл. 2.

Одинаковое количество пациентов (по 16) со 2-й степенью обструкции до и через 1 ч после приема Цетрилева связано с тем, что некоторые пациенты с 3-й степенью обструкции до начала лечения перешли в группу со 2-й степенью в результате лечения Цетрилевым уже через 1 ч.

При нормальном функционировании мерцательного эпителия через 10–12 мин после растворения желатинового носителя метиленовый синий просматривается на задней стенке глотки.

**Таблица 2**

**Показатели СОП при риноманометрии у пациентов с аллергическим ринитом до и через 1 ч после приема Цетрилева**

	Степень нарушения носового дыхания	Риноманометрия, n=60
		абс./%
До приема «Цетрилева»	I степень	9 (15)
	II степень	16 (26,67)
	III степень	35 (58,33)
Через 1 ч после приема «Цетрилева»	I степень	16 (26,67)
	II степень	16 (26,67)
	III степень	28 (46,67)

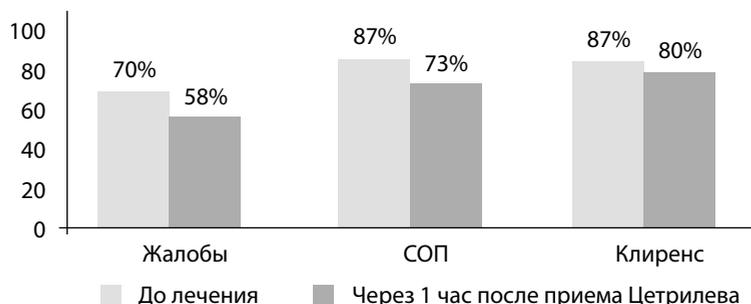
**Таблица 3**

**Показатели мукоциллиарного клиренса у пациентов с аллергическим ринитом до и через 1 час после приема Цетрилева**

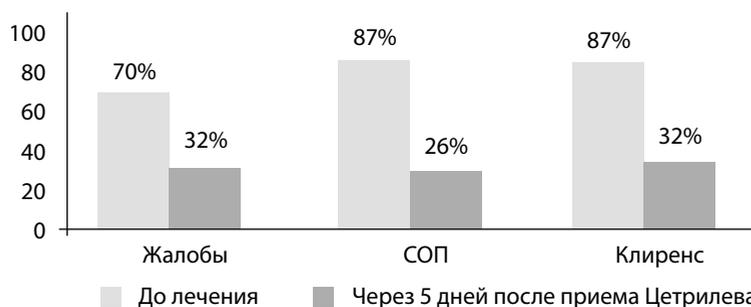
		<b>Мукоциллиарный клиренс</b>
До приема Цетрилева	Норма (n=60)	8 (13,33%)
	Замедлен (n=60)	52 (86,67%)
Через 1 ч после приема Цетрилева	Без положительной динамики (n=52)	48 (92,3%)
	С положительной динамикой (n=52)	4 (7,7%)

На фоне патологического процесса это время может увеличиваться до 25 мин и более. Уменьшение времени прохождения метиленового синего до задней стенки ротоглотки на 20% и более на фоне приема Цетрилева рассматривалось как положительная динамика. Из 52 пациентов с нарушением скорости мукоциллиарного клиренса до лечения лишь у 4 отмечалась положительная динамика через 1 ч после приема Цетрилева. Результаты изучения скорости работы мукоциллиарной системы до и через 1 ч после приема Цетрилева представлены в табл. 3.

Для изучения функции мерцательного эпителия мы использовали метиленовую синь в составе желатинового носителя.



**Рис. 1. Динамика показателей клинических проявлений АР до лечения и через 1 час после приема Цетрилева**



**Рис. 2. Динамика показателей клинических проявлений АР до лечения и через 5 дней приема Цетрилева**

Итак, использование препарата Цетрилев при АР через 1 ч приводит к снижению выраженности жалоб пациентов на 12%, к объективному улучшению носового дыхания на 14%, к уменьшению ринореи на 7%.

Анализ показал, что наилучшие результаты коррекции симптомов воспаления при аллергическом рините прогрессивно улучшаются и достигают к 5-му дню приема Цетрилева следующих показателей (рис. 1, 2).

Из возможных побочных эффектов пациентами была отмечена незначительная сонливость в 5 случаях, что составило 8,4%.

## ■ ВЫВОДЫ

1. Цетрилев – высокоэффективный препарат, купирующий основные жалобы при АР на 38%.
2. Высокая эффективность препарата доказана улучшением объективных показателей носовой обструкции и ринореи в 61% и 45% случаев соответственно.
3. Первые значимые положительные изменения в состоянии пациентов с АР отмечаются через 1 ч после приема Цетрилева.
4. Побочные явления при приеме Цетрилева заключаются в сонливости в 8,4% случаев. Побочные эффекты, встречающиеся у отдельных лиц, были незначительно выражены и не требовали дополнительного приема препаратов.

---

Поступила в редакцию 17.11.2014  
Контакты: lor@te.net.ua