ОРВИ: помогаем покупателю

Заложенность носа, кашель, боль в горле – симптомы простудных заболеваний, известные, пожалуй, каждому человеку. Как помочь простудившемуся посетителю аптеки?

Важно знать

При попадании в организм вирусы внедряются в слизистую оболочку полости носа, горла или бронхов. В течение определенного времени развивается воспалительная реакция – заболевший начинает чихать, кашлять или жалуется на боль в горле. На этом вирус не останавливается, провоцируя развитие интоксикации (головной боли, слабости, болей в мышцах, потери аппетита), повышение температуры. Несомненно, такое состояние отражается на жизни больного – и ему хочется поскорее избавиться от симптомов острых респираторных вирусных инфекций.

Что может сделать фармацевт для своего покупателя? Внимательно выслушать жалобы, напомнить о необходимости консультации с врачом и подобрать нерецептурный препарат, купирующий некоторые неприятные симптомы.

Комплексный подход к симптоматической терапии

В этом свете стоит рассмотреть безрецептурный препарат Каффетин Колд Макс. Входящие в его состав компоненты позволяют препарату оказывать комплексный эффект*:

• Парацетамол обладает жаропонижающим действием. Эти эффекты обусловлены ингибированием синтеза простагландинов в центральной нервной системе. Препарат содержит максимальную разовую дозу парацетамола, разрешенную для безрецептурного применения.

• Фенилэфедрин способствует сужению сосудов слизистой оболочки носа и глотки, снижает отечность, что приводит к уменьшению секреции в полости носа и облегчению носового дыхания.

Напомните покупателю!

В остром периоде простудных заболеваний

☺ Можно и нужно:

- ☑ Обратиться за консультацией к специалисту
- ☑ Принимать симптоматические и патогенетические препараты, прописанные врачом или рекомендованные фармацевтом
- ☑ Пить много теплой жидкости
- ☑ Соблюдать постельный режим
- ☑ Проветривать помещение, в котором находится больной

☹ Нельзя:

- ☒ Закаливаться, принимать слишком горячую ванну, ходить в баню
- ☒ Укутываться при высокой температуре
- ☒ Проходить физиотерапевтическое лечение, связанное с прогреванием
- ☒ Переносить простуду «на ногах»
- ☒ Принимать антибактериальные препараты самостоятельно
- ☒ Сбивать субфебрильную температуру (например, 37,2°С)
- ☒ Курить и принимать алкоголь

РЕКЛАМА

Эффект наступает уже через 15–20 мин после приема препарата и продолжается 4–6 ч*. Провизор может порекомендовать Каффетин Колд Макс посетителям для устранения и облегчения симптомов острых респираторных заболеваний (простуды) и гриппа: повышенной температуры тела, головной боли, боли в мышцах, горле и придаточных пазухах носа, озноба, заложенности носа и насморка. Содержимое пакета растворяют в стакане теплой воды и принимают по 1 пакету каждые 4–6 ч (не более 4 пакетов в течение суток)*.

Ирина Гордиенко, провизор

*Инструкция по применению препарата Каффетин Колд Макс.

Головная боль: чем помочь посетителю?

Задумывались ли вы, сколько человек приходит в аптеку с жалобой на головную боль? На этот вопрос решили ответить сотрудники кафедры фармакологии и клинической фармакологии Дальневосточного государственного медицинского университета. Выяснилось, что подавляющее большинство студентов этого вуза – а именно 81,8% – положительно ответили на вопрос: «Бывают ли у вас приступы головной боли?» При этом 1/2 опрошенных страдали заболеванием уже 1–5 лет [1]!

Столь же неутешительными становятся факты общей статистики: головная боль входит в число десяти ведущих причин утраты трудоспособности в странах Европы, кроме того, это одна из наиболее частых жалоб пациентов при обращении к врачам разных специальностей [2, 3].

Мигрень – хроническое заболевание, основным проявлением которого является приступ головной боли, соответствующий диагностическим критериям Международного общества головной боли (International Headache Society). Заболевание проявляется приступами умеренной и сильной пульсирующей головной боли, обычно односторонней, продолжительностью от 4 до 72 ч. Боль сопровождается тошнотой, рвотой, непереносимостью света (фотофобия) и звука (фонофобия). Очень сильные и тяжелые боли испытывают 80% пациентов, тошноту, фото- и фонофобию – 75%, нуждаются в постельном режиме – более 70% [2]. Понятно, что подбор эффективной терапии имеет для таких пациентов принципиальное значение.

Существует два принципа медикаментозного купирования приступа головной боли: поэтапная стратегия лечения (терапию начинают с простой комбинации анальгетиков и при необходимости расширяют до триптанов) и стратифицированный комплексный подход, согласно которому врач оценивает степень тяжести мигрени по шкале MIDAS (Migraine Disability Assessment Scale) [2].

Среди лекарственных средств первой упомянутой группы можно отметить Каффетин® Лайт – комбинированный препарат аналгезирующего действия. Парацетамол и пропифеназон, входящие в состав препарата, обладают обезболивающим и жаропонижающим эффектом – механизм их действия связан с ингибированием синтеза простагландинов. Присутствие кофеина в таких комбинированных анальгетических средствах способствует увеличению всасываемости компонентов. Эта комбинация обеспечивает достижение удовлетворительного обезболивающего эффекта, причем применение небольших количеств входящих в состав компонентов уменьшает риск возникновения побочных действий [3].

История создания противомигренозных препаратов

Возникновение и внедрение лекарственных средств, предназначенных для купирования мигренозной атаки, тоже имеют свою историю. В качестве болеутоляющего средства под названием «antifebrin» в 1886 г. в медицинскую практику был внедрен ацетанилид, первое производное анилида, но его выраженная токсичность обусловила необходимость поиска других, более безопасных препаратов из этой группы. Парацетамол был синтезирован Х.Морзе в 1877 г. и спустя 10 лет применен на практике Д.Мерингом, однако из-за ошибочно сложившегося представления о токсичности препарата широкое распространение он получил лишь в середине XX в.

В конце XIX в. была распространена предшественница комбинированных анальгетиков – «микстура от головной боли», содержащая производное ацетилсалициловой кислоты и анилида и кофеин [3].

Каффетин® Лайт отпускается без рецепта, и провизор может порекомендовать его покупателям с болевым синдромом умеренной выраженности: с головной и зубной болью, мигренью, а также при невралгии, миалгии, артралгии, болезненных менструациях, лихорадке при гриппозных инфекциях. Взрослым рекомендуют принимать по 1 таблетке 3–4 раза в сутки, при сильных болях – по 2 таблетки сразу (максимальная суточная доза – 6 таблеток) [4].

РЕКЛАМА

Литература

1. *Малыгина Т.Ю., Слободенюк Е.В. Распространенность головных болей среди студентов Дальневосточного государственного медицинского университета. Дальневосточный мед. журн. 2015; 3: 53–6.*
2. *Данилов А.Б., Глембоцкая Г.Т., Козуб О.В. Фармакоэкономические аспекты мигрени. Журн. неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. 2011; 111 (4): 79–81.*
3. *Екушева Е.В. Мигренозные приступы: тактика ведения и приоритеты терапии. Эффективная фармакотер. 2015; 40: 18–24.*
4. *Инструкция по применению препарата Каффетин® Лайт.*

Ольга Пономарева, фармацевт