

NOVÉ PŘÍPRAVKY V LÉČBĚ RINOSINUSITID

doc. MUDr. Ludmila Vyhnánková, CSc.

ORL specialista, Praha

Sdělení pojednává o dvou nových lécích a jednom potravinovém doplňku, které jsou k dispozici v České republice. Je to Libenar f. GlaxoSmithKline, dále Olynth HA,0,1% f. Ursapharm a Nasivin Sinus – potravinový doplněk f. Merck. Je popsáno jejich složení, působení a indikace.

Pediatr. pro Praxi, 2007; 8(6): 394

Úvod

Přichází zimní období, a lze očekávat zvýšený výskyt respiračních infekcí, mimo jiné rinosinusitid. Cílem sdělení je připomenout 3 nové přípravky, které jsou určeny k léčbě rinosinusitid u dětí.

Libenar

Je izotonický fyziologický roztok, 0,9% NaCl, balený v 5 ml ampulích, určený k prevenci a léčbě akutní rýmy novorozenců a kojenců. Je též používán v léčbě rinosinusitid či alergických rinitid gravidních žen. Libenar přirozeně zvlhčí nosní sliznici a podpoří její samočisticí schopnost. Zředí nosní sekret a usnadní jeho odsátí. Lék je nedráždivý, je velmi dobře snášen.

Olynth HA 0,1%

Nosní sprej obsahující 10 ml vodného roztoku. Účinná látka – xylometazolin je alfa-sympatomimetikum, vyvolává vazokonstrikci cév, následně snižuje otok sliznic a usnadňuje dýchání nosem. Nástup účinku se dostaví za 5–10 minut po aplikaci do nosu. Pomocná látka – natrium-hyaluronát má schopnost ulpívat na nosní sliznici, a zajišťuje tak její zvláchnění. Indikací léku jsou akutní rinosinusitidy, alergické rýmy a tubotympanální katary. Olynth HA 0,1% je určen dětem od 7 let a dospělým, není vhodný pro gravidní ženy. Lék je většinou dobře snášen, ojediněle se může vyskytnout přechodné pálení v nose. Vzácně se může objevit tachykardie a hypertenze. Při dlouhodobé či časté aplikaci do nosu může dojít k medikamentózní rinitidě. Dávkování a způsob užití – 3x denně 1 dávka nosního spreje do každé nosní dírky po dobu 5 dnů.

Nasivin Sinus

Potravinový doplněk, který je k dispozici ve formě sirupu a potahovaných tablet. Nasivin Sinus Sirup o obsahu 100 ml má příchut' lesního medu a obsahuje výtažek ze 6 léčivých bylin. Účinné látky a jejich působení jsou následující:

Bez černý (flos sambuci) obsahuje flavonoidy, slizové látky, silice a třísloviny. Působí sekretolyticky, antioxidačně, antiedematózně a vyvolává pocení. Uvolněním ostíí paranazálních dutin dochází k vysmrkávání sekretu.

Jitrocel kopinatý – list (folium plantaginis) obsahuje slizové látky, glykosidy, vitamin C. Působí jako přírodní antibiotikum a expektorans, rozpouští hlen.

Hořec žlutý – kořen (radix gentianae) obsahuje hořčiny, silice, cukry a třísloviny. Má antipyretické účinky a podporuje tvorbu erytrocytů a leukocytů.

Prvosienka jarní – květ (flos primulae) obsahuje saponiny, glykosidy, silice, flavonoidy, vitamin C. Má sekretolytické a protizánětlivé účinky.

Tymián obecný – nať (herba thymi) obsahuje éterické oleje, silice a třísloviny. Tymián má výborné dezinfekční a protizánětlivé účinky.

Lékořice lysá – kořen (radix liquiritiae) obsahuje saponiny, flavonoidy, škrob, cukry, pryskyřice a hořčiny. Působí sekretolyticky, usnadňuje odkáslávání. Nasivin Sinus Sirup je určen pro děti od 3 let věku. Doporučené dávkování je pro děti od 3 do 6 let věku 2,5 ml 2x denně, pro starší děti a dospělé 5 ml 2x denně.

Nasivin Sinus potahované tablety – 20 tbt, obsahuje 4 účinné látky – bez černý, hořec žlutý, jitrocel kopinatý a prvosenku jarní. Doporučené dávkování pro děti od 3 do 6 let věku je 1/2 tbt 2x denně, pro děti a dospělé 1 tbt 2x denně. Délka léčby je 7–10 dnů. Jde o čistě přírodní a bezpečný produkt, který je velmi dobře snášen.

Závěr

Ve stručnosti jsou uvedeny hlavní údaje o 3 nových přípravcích, které rozšiřují možnosti léčby rinosinusitid u dětí. Budou jistě přínosem pro Vaši každodenní praxi.

doc. MUDr. Ludmila Vyhnánková, CSc.

Mendelova 540/21, 149 00 Praha 4-Háje

e-mail: vyhnankova.ludmila@seznam.cz

Literatura

1. Pharmindex Breviř, 2006, Medical Tribune, s. 858.
2. Příbalový leták Libenar.
3. Příbalový leták Nasivin Sinus.
4. Příbalový leták Olynth HA 0,1%
5. Remedia Kompedium, 3. vydání, Panax Co, spol. s r.o., kapitola 12.2: Léčiva používaná k terapii nemocí nosu a vedlejších nosních dutin, s. 585–591.