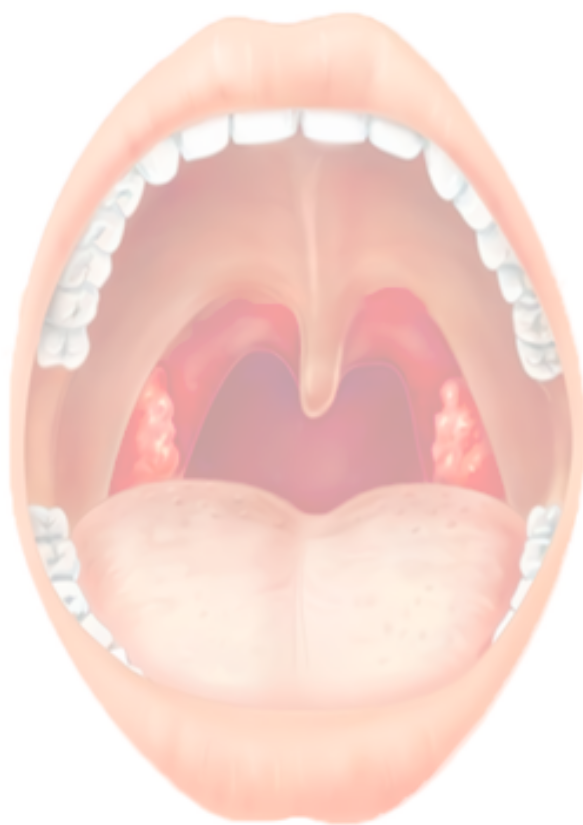
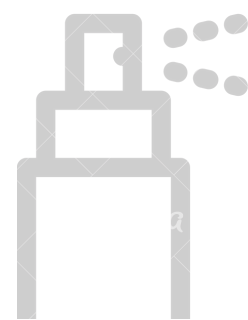


Симптоматическое лечение острого фарингита



Что нам говорит UpToDate?

Reclin



ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ

- **Выбор метода обезболивания должен основываться на этиологии возбудителя:**
 - Чаще вирусная
 - Реже бактериальная, требующая назначения антибиотиков
 - Гораздо реже более серьезные инфекции (например, эпиглоттит, перитонзиллярный абсцесс или ВИЧ инфекция)
- **Подходы к облегчению боли при остром фарингите включают:**
 - Системные пероральные анальгетики
 - Местную терапию



СИСТЕМНАЯ ПЕРОРАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

- **Ацетаминофен (парацетамол)** и НПВП - наиболее изученные препараты для уменьшения боли в горле
- Использование **глюкокортикоидов** для лечения болей в горле не рекомендуется, так как они могут вызывать серьезные побочные эффекты
- Важно избегать необоснованного назначения **антибиотиков**

Выбор перорального анальгетика

- Данные рандомизированных исследований свидетельствуют о том, что НПВП более эффективны, чем парацетамол
- Выбор системного анальгетика может основываться на предпочтениях пациента
- У пациентов с сопутствующими заболеваниями важно избегать применения пероральных анальгетиков, так как они могут усугублять течение сопутствующего заболевания
- Начинать прием пероральных анальгетиков рекомендуют с терапевтической дозы
 - Если требуется дальнейшее обезболивание, то дозировка может быть увеличена
- Рекомендации Американского общества инфекционных заболеваний рекомендуют использовать аспирин, ацетаминофен (парацетамол) или НПВП в качестве дополнительного лечения стрептококкового фарингита у взрослых

- **НПВП**

- Ибупрофен в дозировке 200-400 мг уменьшает острую боль в течение 2-4 часов



- Аспирин эффективно облегчает боль в горле в течение 1-6 часов после приема внутрь



- **Ацетаминофен (парацетамол)**

- В дозировке 1000 мг уменьшает острую боль на 50% через три часа
- Парацетамол (500 мг) в комбинации с бикарбонатом натрия (630 мг) быстрее обеспечивает облегчение боли (не зарегистрировано в РФ)



- **Ограниченная роль глюкокортикоидов**

- Не рекомендуется назначать глюкокортикоиды на регулярной основе для облегчения острой боли в горле
- Применение глюкокортикоидов может быть рассмотрено у пациентов, испытывающих сильную боль в горле и/или крайне затрудненное глотание



- **Избегайте необоснованного назначения антибиотиков**

- Назначение антибиотиков, когда они не показаны, подвергает пациента риску побочных эффектов и увеличивает риск бактериальной резистентности в обществе
- Даже при подтвержденной бактериальной инфекции, антибиотики минимально влияют на улучшение клинической симптоматики



МЕСТНАЯ ТЕРАПИЯ

- **Для облегчения боли, связанной с фарингитом, существуют несколько методов:**
 - Пастилки
 - Капли
 - Спреи для горла
 - Полоскания
 - Чай

Преимущества местной терапии

- Достигается высокая концентрация препарата в месте воспаления
- Снижается риск токсичности по сравнению с системным введением
- Быстрее наступает эффект
- Простота применения

Рекомендации

- Местную терапию лучше использовать в качестве дополнения или альтернативы пероральным анальгетикам
- Нет доказательств того, что конкретная пастилка или спрей эффективнее; выбор между ними зависит от доступности и предпочтений врача и пациента
- Рекомендуется употребление теплой жидкости, чая с медом

• Пастилки

- Многие виды пастилок и капель для горла продаются без рецепта
- Они могут обеспечить быстрое и кратковременное облегчение боли в горле
- Обычно используют ментол из-за его доступности, но возможны и другие варианты, если пациент предпочитает их
 - Ментол обладает анестезирующими свойствами (пример: Стрепсилс с Ментолом и Эвкалиптом)
- Пастилки лидокаина гидрохлорида (8 мг) приводят к уменьшению интенсивности боли в течение 2 ч (пример: Стрепсилс PLUS)
- Пастилки с бензокаином также могут быть эффективны (пример: Гексорал ТАБС, Стопангин 2А)
- Также могут использоваться диклонин, гексилрезорцин (в РФ не представлены)
- Амброксол 20 мг уменьшает боль, начиная с 30 мин до 3 ч (в РФ данная форма не представлена)



- **Спреи для горла**

- **Активные ингредиенты включают:**

- **Фенол** - обладает антисептическими и анестезирующими свойствами; есть данные, что некоторые местные антисептики могут блокировать нейронные натриевые каналы для оказания местного анестезирующего действия при лечении боли в горле (в РФ не представлен)
- **Бензокаин** - может быть эффективным при облегчении боли при ангине, однако он может приводить к метгемоглобинемии (в РФ представлен в виде пастилок)
- **Хлоргексидина глюконат** (местный антисептик) и **бензидамина гидрохлорид** (местное противовоспалительное средство)
- **Хлоргексидин и лидокаин**

