

Риносинуситы у детей

■ В конце февраля в Москве состоялся симпозиум «Современные принципы лечения ОРВИ и гриппа в практике врача-педиатра», организованный компанией Bayer Consumer Care. Детские врачи обсудили проблемы, возникающие при выборе ЛС для лечения каждого конкретного случая детского заболевания гриппом. Докт. мед. наук, проф., врач высшей категории, главный детский отоларинголог Москвы Т. Гаращенко особое внимание в своем выступлении уделила проблеме лечения риносинуситов у детей.

Осложнения респираторно-вирусных инфекций – это чрезвычайно серьезная проблема, и прежде всего среди детей младшего возраста. ОРВИ протекает с осложнениями у 80% детей до года; процент синуситов у детей до года составляет 20–70%. При хронических же заболеваниях околоносовых пазух синуситы выявляются у 34%, т.е. практически у каждого третьего ребенка. Из-за неправильной тактики лечения синуситы часто осложняются также тяжелыми орбитальными осложнениями.

Оптимальным выбором для детей и взрослых будут препараты семейства Назол.

Детские формы Назола – Назол Кидс и Назол Бэби, содержат фенилэфрин, который мягко и бережно уменьшает отек слизистой и облегчает носовое дыхание. Назол Кидс дополнительно содержит эвкалиптол, который оказывает местное бактерицидное действие, усиливает дренажную функцию носового эпителия и ускоряет выздоровление. Поэтому Назол Кидс воздействует как на симптомы, так и на причину насморка у ребенка. Детские формы Назола отличаются в первую очередь безопасностью для детского организма и эффективностью действия. Благодаря наличию специальной увлажняющей основы данные препараты сохраняют естественную влажность слизистой оболочки носа. Специально подобранные дозировки позволяют использовать Назол Бэби у детей с первых дней жизни и до 6 лет, а Назол Кидс – детям 6 лет и старше. Стоит отметить, что конструкция флакона Назол Кидс такова, что его можно использовать как спрей (у старших детей) или как капли.