

ISSN 0044-4650

ДОДАТОК

Журнал
вушних,
носових
і горлових
хвороб

5'98

КНДІО

Г.Э.ТИМЕН, И.А.БОРЗЕНКО (Киев)

“ЦИННАБСИН” В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ И ХРОНИЧЕСКИМИ СИНУИТАМИ

“Циннабсин” — гомеопатический препарат, состоящий из ряда компонентов: *Cinnabaris D3* — 25 mg, *Hydrastis D3* — 25 mg, *Kalium bichromicum D3* — 25 mg, *Echinacea angustifolia D3* — 25 mg, *Barium chloratum D3* — 25 mg, лактозы, магнезии стеарат, выпускается в форме таблеток, производитель — DHU (Немецкий гомеопатический союз).

Фармакологическое действие определяется свойствами перечисленных ингредиентов и заключается в уменьшении отека слизистой оболочки, а также в торможении выработки слизи. В частности, *Cinnabaris* (киноварь) наиболее эффективен в острой стадии заболевания. *Hydrastis* (гидрастис канадский), *Kalium bichromicum* (калий двухромовокислый), *Barium chloratum* (барий хлористый) действенны при подострой и хронической формах заболевания, что дает основание использовать этот препарат как универсальный при различных формах воспаления околоносовых пазух. *Echinacea* (эхинацея) способствует активации защитных сил организма.

Среди противопоказаний использования “Циннабсина” на первое место выступает повышенная чувствительность пациента к хруму. Однако и другие реакции, например, усиленное слюноотделение, кожный зуд, сыпь и др., являются основанием для отмены препарата.

Обычно взрослые больные принимают препарат, медленно рассасывая во рту (за полчаса до, либо через полчаса после еды) по 1 таблетки 12 раз в день (сутки) в острых случаях и по 2 таблетки 3 раза в день при подостром или хроническом заболевании. Дети до 12 лет при острых воспалениях околоносовых пазух рассасывают во рту по одной таблетке каждые 2 часа, но не более 8 таблеток в сутки, после исчезновения острых проявлений — по 1 таблетке 3 раза в день до полного выздоровления.

Под нашим наблюдением находилось 160 больных с различными формами воспаления околоносовых пазух. Детей в возрасте от 6 до 14 лет было 72, взрослых в возрасте от 15 до 63 лет — 88. Девочек было 30, мальчиков — 42, женщин — 51, мужчин — 37.

Детей с острым гайморитом было 43 (39 — инфильтративная стадия, 4 — экссудативная), причем с двусторонним 11 человек, с острым гаймороэтмоидитом — 12 (инфилтративная стадия), с обострением хронического гнойного гайморита — 14 и гаймороэтмоидита — 3.

2 детям с острым гнойным гайморитом и 1 с инфильтративной стадией острого синуита “Циннабсин” был отменен на 2 или 3-и сутки ввиду неэффективности (прогрессирования заболевания) и 1 ребенку — в связи с непереносимостью.

Взрослых с острым гайморитом было 61 человек (53 — с инфильтративной стадией, 8 — с экссудативной), с двусторонним процессом — 17, с острым гаймороэтмоидитом — 3 (нифилтративная стадия), с обострением хронического гнойного гайморита — 23 и гаймороэтмоидита — 1. У 7 взрослых больных с экссудативной формой заболевания “Циннабсин” был отменен на 2-4-е сутки в связи с неэффективностью.

При анализе результатов лечения, проводимом в 28-дневный период при острых формах заболевания и 84-дневный — при хронических фор-

мах заболевания, учитывались объективные данные, в том числе температура тела, цвет слизистой оболочки полости носа, наличие гнойного секрета в полости носа либо полоск гноя под средней носовой раковины, дорожки гноя или слизи на задней стенки глотки и др., а среди субъективных — головные боли, их локализация, болезненность при пальпации в области выхода веточек тройничного нерва, заложенность носа, степень нарушения носового дыхания и т.д.

В результате проведенной работы было установлено, что в ряде случаев (цифровой материал уточняется путем обработки всего материала на центральном компьютере в Германии) "Циннабсин" обладает рядом позитивных влияний, в частности способствует нормализации температуры у больных с острыми и обострениями хронических заболеваний околоносовых пазух, уменьшает или устраняет головную боль, уменьшает, а в отдельных случаях снимает отек слизистой оболочки и ее гиперемию, сокращает либо предотвращает рецидивы обострений в течении хронических заболеваний и т.д. При эссудативной форме синуитов, по нашему мнению, эффективность лечения этим препаратом хуже, чем при инфильтративной стадии. В то же время хорошая переносимость препарата, удобство применения, практическое отсутствие побочных реакций при удовлетворительном эффекте лечения воспалительных заболеваний околоносовых пазух позволяют рекомендовать его для использования в повседневной практике.

© Г.Э.Тимен, И.А.Борзенко, 1998