

Εισαγωγή



Δ ρ Δημήτριος Ν. Γκέλης

Ιατρός, Ωτορινολαρυγγολόγος, Οδοντίατρος,

Διδάκτωρ της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών

Δαμασδκηνού 46, Κόρινθος 20400, Τηλ: 2741026631, 6944280764 e-mail:

www.gelis.gr,

www.orlpedia.gr,

www.allergopedia.gr,

www.gelanto.gr

www.gkelikosagiorgitiko.gr,

www.zinc.gr

www.curcumin.gr

Οι ρινοπλύσεις με φυσιολογικό ορό χρησιμοποιούνται ευρύτατα συμπληρωματικά με κλασικά φάρμακα για την αντιμετώπιση των λοιμώξεων του ανώτερου αναπνευστικού, της αλλεργικής ρινίτιδας και της μετεγχειρητικής καθαριότητας των ρινικών κοιλοτήτων, καθώς και μετά από ριнологικές και ρινοκολπικές επεμβάσεις. Τα τελευταία χρόνια διαπιστώθηκε στην κλινική πράξη ότι το **υπέρτονο διάλυμα φυσιολογικού ορού με ουδέτερο pH** είναι αποτελεσματικότερο από το ισότονο διάλυμα φυσιολογικού ορού, όσον αφορά τον ταυτόχρονο καθαρισμό και την αποσυμφόρηση του ρινικού βλεννογόνου, χωρίς να προκαλεί τσούξιμο της μύτης. Επιπλέον σήμερα υπάρχουν μελέτες, στις οποίες αποδεικνύεται η ευεργετική δράση των φυτικών ελαίων, π.χ. του σησαμελαίου και των αιθερίων ελαίων, π.χ. του μαστιχελαιού στην αποκατάσταση της λειτουργίας του βλεννοκροσσώτου επιθηλίου του ρινικού βλεννογόνου ασθενών με χρόνια μη αλλεργική ρινοκολπίτιδα, καθώς και της ομαλής και ταχείας επανεπιθηλιοποίησης του ρινικού και ρινοκολπικού βλεννογόνου ασθενών που υπέστησαν ενδορρινικές και ρινοκολπικές επεμβάσεις.

Ο γράφων έχει επινοήσει το **υπέρτονο διάλυμα φυσιολογικού ορού με ουδέτερο pH**, το γνωστό με το εμπορικό όνομα

[**Osmoclean® hypertonicnasal® spray**](#)

και τους ρινικούς ψεκασμούς φαρμακευτικού σησαμελαίου, μαστιχελαιού και βιταμίνης E ,

του γνωστού με το εμπορικό όνομα

[Rhinosisam nasal spray](#)

και περιγράφει τα εξαιρετικά αποτελέσματα της χρήσης του καθενός ξεχωριστά ή της συνδυασμένης συμπληρωματικής χρήσης τους σε ασθενείς με ρινίτιδες, ρινοκολπίτιδες, ρινικούς πολύποδες, ρινικές και ρινοχειρουργικές επεμβάσεις, ταυτόχρονα με την κλασσική φαρμακευτική αγωγή ή χωρίς αυτήν , που απαιτείται σε κάθε μία από τις παραπάνω ρινικές παθολογικές καταστάσεις.

Το **[Osmoclean hypertonic nasal spray](#)** και το **[Rhinosisam nasal spray](#)** δεν προκαλούν παρενέργειες, διότι δεν είναι φάρμακα, αλλά φυσικές ουσίες και τούτο συμβάλλει στην άνευ αναστολών χρήση τους από τους ασθενείς και την χωρίς επιφυλάξεις συνταγογράφησή τους από τους γιατρούς.

Αντιμετώπιση των ρινοκολπιτίδων

Παρά τη χορήγηση αντιβιοτικών στην **[οξεία ρινοκολπίτιδα](#)** , εν τούτοις οι επιπλοκές της εξακολουθούν να εμφανίζονται σποραδικά. Ο

[Babar-Craig H](#)

, et al (2010) έδειξαν σε μελέτη τους ότι οι επιπλοκές της οξείας ρινοκολπίτιδας, που χρειάζονται χειρουργική θεραπεία είναι παρόμοιες με αυτές που εκδηλώνονται σε ασθενείς που δεν έχουν κάνει αντιβιοτική θεραπεία, πράγμα που δηλώνει το περιορισμένο όφελος από τη χορήγηση αντιβιοτικού σε σημαντικό αριθμό ασθενών με οξεία ρινοκολπίτιδα, που αντιμετωπίζονται αρχικά, τουλάχιστον από γιατρούς της πρωτοβάθμιας περίθαλψης.

Φαίνεται ότι σ'αυτές τις περιπτώσεις οι ασθενείς χρειάζοντουσαν και άλλα επιπρόσθετα

κλασσικά φάρμακα και θεραπευτικές αγωγές. Εφόσον η κλινική διάγνωση της οξείας ρινοκολπίτιδας είναι αμφίβολη είναι απόλυτα δικαιολογημένη έγκαιρη λήψη αξονικής τομογραφίας ή μαγνητικής τομογραφίας. Η ένταση και η διάρκεια των συμπτωμάτων της ρινοκολπίτιδας καθορίζει την απόφαση του θεράποντος ιατρού για την έγκαιρη εισαγωγή του ασθενούς σε ωτορινολαρυγγολογική κλινική νοσοκομείου, πράγμα που περιορίζει τη νοσηρότητα και θνησιμότητα της νόσου [1].

Εκτός από τα αντιβιοτικά ή τα κορτικοστεροειδή, στη θεραπεία της ρινοκολπίτιδας μπορεί να εφαρμοστούν και μη ειδικές θεραπείες, όπως τα **ρινικά αποασυμφορητικά**, οι **ρινοκολπικές πλύσεις**

, τα

α

ντισταμινικά

,
αντιλευκοτριενικά

,
βλεννολυτικοί
παράγοντες

,

ανοσοτροποποιητικά και **ανοσοδιεγερτικά** , καθώς επίσης και ειδικοί παράγοντες, όπως τα **αντιμυκητιασικά** στη **μυκητιασική ρινοκολπίτιδα**

ή τα αντιπαλινδρομικά φάρμακα στις ρινοκολπίτιδες που σχετίζονται με τη **γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση**

.

Στα άτομα που πάσχουν από **χρόνια ρινοκολπίτιδα** και/ή **ρινικούς πολύποδες** που έχουν σχέση με υπερευαισθησία στην ασπιρίνη διατίθενται πρωτόκολλα απευαισθητοποίησης προς την ασπιρίνη.

Συντάχθηκε απο τον/την Δρ Δημήτριος Ν. Γκέλης, Ιατρός, Οδοντίατρος, Ωτορινολαρυγγολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών - Τελευταία Ενημέρωση Δευτέρα, 08 Ιανουάριος 2018 10:00

Ο γράφων έχει προσωπική εμπειρία αποτελεσματικής θεραπείας των οξέων ρινοκολπιτίδων που αναπτύσσονται σε αλλεργικό υπέδαφος με μηχανισμό μεσολάβησης IgE ανοσοσφαιρινών. Σ'αυτές τις περιπτώσεις οι συχνές, καθημερινές ρινοκολπικές πλύσεις με **υπέρτονο διάλυμα φυσιολογικού ορού ουδετέρου pH (**

[Osmoclean hypertonic nasal solution](#)

)

, η ενδορρινική εφαρμογή τοπικών αντιισταμινικών, οι ρινικοί ψεκασμοί σταθεροποιητικών φαρμάκων των μαστοκυττάρων, όπως το

χρωμογλυκικό δινάτριο

ανακουφίζουν τα συμπτώματα.

Η ακριβής όμως διάγνωση και εντοπισμός των υπεύθυνων αλλεργιογόνων για τη δημιουργία της ρινοκολπικής φλεγμονής και η εν συνεχεία απευαισθητοποίηση των ασθενών με **[υπογλώσσια ανοσοθεραπεία](#)**

με εκχυλίσματα από τα ένοχα αλλεργιογόνα εξασφαλίζουν ριζική θεραπεία της νόσου.

