Δρ Δημήτριος Ν. Γκέλης

Ιατρός, Ωτορινολαρυγγολόγος, Οδοντίατρος, Διδάκτωρ της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθ

Δαμασκηνού 46, Κόρινθος 20131

Τ. 2741026631 6944280764 www,gelis.gr www.pharmagel.gr

Η ρινίτιδα είναι μια φλεγμονή του ρινικού βλεννογόνου πολύ διαδεδομένη παγκοσμίως και χαρακτηρίζεται τουλάχιστον από ένα από τα παρακάτω συμπτώματα ή σημεία: Ρινική συμφόρηση (μπούκωμα), ρινόρροια, πταρμοί, κνησμός της μύτης, ρινική απόφραξη.

Για τη ρινίτιδα υπάρχουν τρεις κύριες ταξινομήσεις: Η **αλλεργική ρινίτιδα**, η μη **αλλεργι κή ρινίτιδα**
και η
μεικτή ρινίτιδα.

Η **αλλεργική ρινίτιδα** προκαλείται όταν η πυροδότηση των συμπτωμάτων προκαλείται με την εισπνοή αλλεργιογόνων ή την έκθεση του πάσχοντος σε αλλεργιογόνα προς τα οποία έχει ευαισθητοποιηθεί.

Μη αλλεργική είναι η ρινίτιδα, στην οποία το μπούκωμα και η ρινόρροια προκαλούνται από μη αλλεργικά και μη λοιμώδη ερεθίσματα, όπως η αλλαγή του καιρού, η έκθεση σε καυστικές οσμές, το κάπνισμα, οι διαφορές της βαρομετρικής πίεσης, το ψυχολογικό στρες, ή από άγνωστες αιτίες.

Η παρουσία αλλεργικής ρινίτιδας αποκλείεται με τη διενέργεια των δερματικών δοκιμασιών, με τις οποίες μπορεί να αποδειχτεί σε ποια αλλεργιογόνα είναι ευαίσθητος ο ασθενής και εργαστηριακές εξετάσεις (RAST), στις περιπτώσεις που το ιστορικό κατευθύνει το γιατρό στην κλινική διάγνωση της αλλεργικής ρινίτιδας, αλλά οι δερματικές δοκιμασίες είναι αρνητικές ή αναμφίβολες..

Τόσον η αλλεργική, όσο και η μη αλλεργική ρινίτιδα είναι πολύ εξαπλωμένες παθολογικές καταστάσεις που έχουν ως επακόλουθο την αύξηση των δαπανών για την υγεία και επηρεάζουν έντονα την ποιότητα της ζωής των πασχόντων και τη νοσηρότητά τους γενικότερα, σε όλες τις ηλικίες.

Με τον όρο **σύνδρομα μη αλλεργικής ρινίτιδας** περιγράφονται διαταραχές, που διεθνώς έχει γίνει αποδεκτό ότι, τα κλινικά χαρακτηριστικά τους ταξινομούνται στην κατηγορία των συνδρόμων της **χρόνιας μη αλλεργικής ρινίτιδας** και περιλαμβάνουν μόνον τα παρακάτω:

Α. Ρινικά συμπτώματα και

Β. Καμία ένδειξη ταυτόχρονης παρουσίας αλλεργικής νόσου, όπως αυτή διαγιγνώσκεται κλινικά με τις αρνητικές **ενδοεπιδερμικές δοκιμασίες νυγμού (skin prick tests)** για κάποιο ένοχο

αλλεργιογόνο
ή και τις αρνητικές εργαστηριακές δοκιμασίες αντισωμάτων για ειδικά αλλεργιογόνα **[1].**

Αυτή η ταξινόμηση αυτομάτως αποκλείει τη **λοιμώ δη ρινίτιδα**, **ρινοκολπίτιδα** και τις μηχανικές/ανατομικές ανωμαλίες ως αιτίες των χρονίων ρινικών συμπτωμάτων.

Αναφέρονται τουλάχιστον 8 ξεχωριστές κλινικές οντότητες, οι οποίες μπορεί να ταξινομηθούν μεταξύ των διαταραχών που συνιστούν τα σύνδρομα της μη αλλεργικής ρινίτιδας και περιγράφονται στον πίνακα 1.

Στην παραπάνω ταξινόμηση έχουν αποκλειστεί οι ανατομικές και μηχανικές ανωμαλίες και η **χρονία ρινίτιδα** και **ρινοκολπίτιδα** [2].

Πίνακας 1: Χρόνια σύνδρομα ρινίτιδας που είναι μη αλλεργικά και μη λοιμώδη και δεν

1. Ρινίτιδα φαρμακευτικής μακροπρόκαλούμενη ρινίτιδα (παλαιά λεγόταν **φαρμακευτικής ρινίτιδ**
2. **Γευστική ρινίτιδα**
3. **Ορμονοπροκαλούμενη ρινίτιδα** (παλαιά λεγόταν **ρινίτιδας των εγκύων**
4. **Μη αλλεργική ρινίτιδα με ηωσινοφιλία**
5. **Γεροντική ρινίτιδα**
6. **Ατροφική ρινίτιδα**
7. **Διαρροή εγκεφαλονωτιαλιου υγρού**
8. **Μη αλλεργική ρινοπάθεια** (παλαιά λεγόταν **αγγειοκινητική ρινίτιδ**

Από τις παραπάνω διαταραχές η σημαντικότερη και συνηθέστερη είναι η μη αλλεργική ρινοπάθεια , η οποία παλαιά λεγόταν
αγγειοκινητική ρινίτιδα
ή
ιδιοπαθής μη αλλεργική ρινίτιδα
[3]
.

Φαρμακοθεραπευτικά η μη αλλεργική ρινίτιδα μπορεί να αντιμετωπιστεί με τη χρήση **ενδορρινικώ ν κορτικοστεροειδώ ν**
και
ενδορρινικώ ν τοπικώ ν αντιισταμινικώ ν
στις περιπτώσεις που κυρίαρχο σύμπτωμα είναι το μπούκωμα της μύτης.

Η δράση των τοπικών ενδορρινικών κορτικοστεροειδών και αντιισταμινικών μπορεί να γίνει ταχύτερα αισθητή στον ασθενή, αν πλένει τη μύτη του με **υπέρτονο διάλυμα φυσιολογικού ορού, ουδετέρου pH.**
[
Osmoclean hypertonic nasal spray
].

Το **Osmoclean hypertonic** καθαρίζει το ρινικό βλεννογόνο από τους εισπνεόμενους ρύπους, αλλεργιογόνα κλπ, απομακρύνει τις προσκολλημένες στο βλεννογόνο παχύρρευστες βλέννες και προκαλεί αποσυμφόρηση του ρινικού βλεννογόνου με το μηχανισμό της φυσικής όσμωσης, στα επόμενα 10 λεπτά από την εφαρμογή του.

Μετά από παρέλευση 10 λεπτών από την εφαρμογή του **Osmoclean hypertonic** οι ψεκασμοί των ρινικών κοιλοτήτων με τοπικό ενδορρινικό κορτικοστεροειδές ή αντιισταμινικό μπορεί να είναι αποτελεσματικότερη. Οι ασθενείς με κυρίαρχο σύμπτωμα το μπούκωμα της μύτης καταφεύγουν μόνοι τους, συνήθως, στη χρήση
τοπικώ ν ενδορρινικώ ν αποσυμφορητικώ ν
.

Αν αυτά τα φάρμακα χρησιμοποιηθούν πέραν των 3 ημερών συνήθως προκαλείται **φαρμακευτική ρινίτιδα**
με επικρατούν σύμπτωμα το μπούκωμα της μύτης, η οποία δεν ξεμπουκώνει, αν δεν ψεκάζει συχνά, καθημερινά τη μύτη του ο ασθενής με το τοπικό αποσυμφορητικό.

Φαρμακευτική ρινίτιδα μπορεί να προκληθεί και με τη χρήση ψεκασμών που περιέχουν τοπικό κορτικοστεροειδές (π.χ. δεξαμεθαζόνη, τριαμσινολόνη, κλπ) και τοπικό αποσυμφορητικό.

Στην περίπτωση μη αλλεργικής ρινίτιδας, στην οποία κυρίαρχο σύμπτωμα είναι η ρινόρροια, πάλι μπορεί να προηγηθούν ψεκασμοί της μύτης με **O smoclean hypertonic** και να ακολουθήσουν ψεκασμοί με το αντιχολινεργικό
βρωμιούχο ιπρατρόπιο
(0.03%) και ενδορρινικό κορτικοστεροειδές.

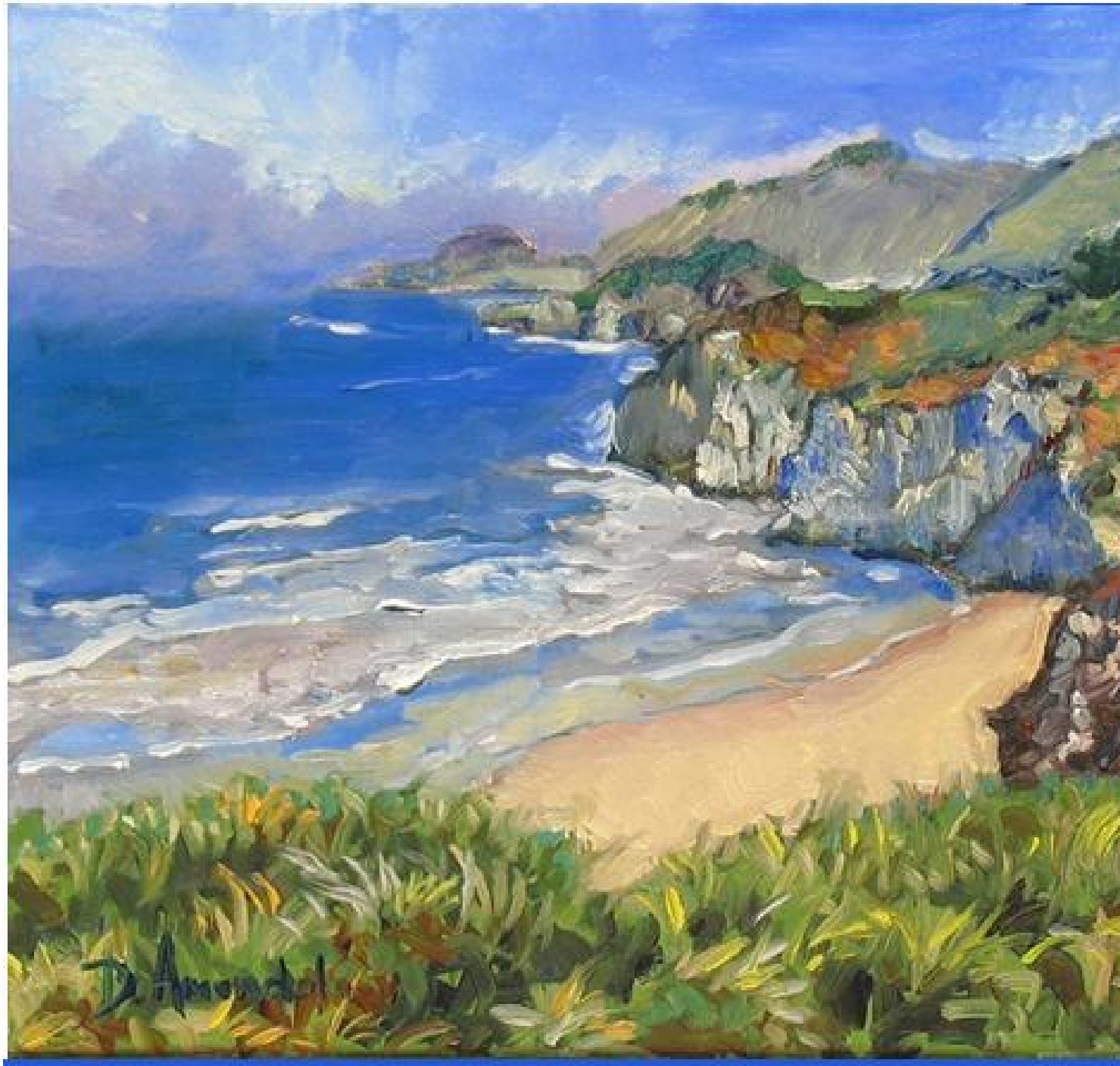
Είναι δύσκολη η ανεύρεση βρωμιούχου ιπρατροπίου (0.03%) στην αγορά και δεν είναι πάντοτε αποτελεσματική η χρήση του.

Στις περιπτώσεις που κυρίαρχο σύμπτωμα της ρινίτιδας είναι η ξηρότητα του ρινικού βλεννογόνου η μύτη μπορεί να ανακουφιστεί ψεκάζοντας τις ρινικές κοιλότητες με **Rhinosi sam nasal spray**
.

Το Rhinosisam nasal spray περιέχει **σησαμέλαιο** (μαλακώνει τις ενδορρινκές κρούστες και παχύρευστες βλέννες) **μαστιχέλαι ο** (ισχυρό φυσικό μικροβιοκτόνο και ταυτόχρονα μαλακτικό του ρινικού βλεννογόνου) και
βιταμίνη Ε
, που είναι ισχυρό αντιοξειδωτικό και ενεργοποιεί τη λειτουργικότητα του βλεννοκροσσωτού επιθηλίου του ρινικού βλεννογόνου.

Το Osmoclean Hypertonic nasal spray σας αποσ
ταχυδρομικά, τηλεφωνώντας στο 6944280764, στην τιμ
περιλαμβανομένου του ΦΠΑ (+ 3.69 Ευρώ η αντικαταβολή κα
Μπορείτε επίσης να το παραγείλετε στέλνοντας mail στη διεύθ
pharmage@otenet.gr

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΜΗ ΑΛΛΕΡΓΙΚΗΣ ΡΙΝΙΤΙΔΑΣ ΜΕ Τ



Η πιό ευαπορρόφητη μορφή κουρκουμίνης είναι η
κουρκουμίνη NovaSOL®Curcumin (Γερμανικής τεχ
που κυκλοφορεί ως συμπλήρωμα διατροφής με τ

Το Curcugkel επιδεικνύει 18.500% μεγαλύτερη απ
βιοδιαθεσιμότητα από την απλή σκόνη κουρκουμίν
ισοδυναμεί με τη λήψη 8 γραμμαρίων απλής σκόν
ή 16 καψουλών σκόνης κουρκουμίνης των 500mg.