

Влияние хлорфенамина на симптомы и длительность простуды

Данные клинического исследования ¹

Цель

Исследование эффективности хлорфенамина в облегчении симптомов и ослаблении патофизиологических коррелятов риновируса «сезонной простуды».

Материалы и методы

Рандомизированное двойное слепое плацебо-контролируемое исследование с участием 40 здоровых взрослых людей без атопии. Добровольцев рандомизировали в одну из двух групп лечения: активное лекарство или плацебо.

В день 0 исследования участникам вводили интраназально риновирус типа 39 (доза = 100 TCID₅₀). Все участники были изолированы со 2 по 7 день, когда их лечили хлорфенамином 4 мг каждые 4 часа (общая доза – 24 мг/сут) или плацебо. За 3 дня до заражения до 19 дня исследования у участников оценивались проходимость носа с помощью риноманометрии, функция евстахиевой трубы с помощью 9-шагового теста и сонотубометрии, давление в среднем ухе с помощью тимпанометрии, а назальный клиренс – с помощью метода окрашенного сахара.

В течение всего периода наблюдения пациенты вели дневники симптомов.

Результаты

Для большинства сравнений пациенты с простудой и пациенты, инфицированные вирусом, не показали достоверных различий в оценке выраженности симптомов. В целом, среднее количество дней с симптомами было больше в группе плацебо, хотя эти различия были достоверными и значимыми для оценки симптомов чихания между группами - исследуемой и плацебо. (Рисунки 1, 2).

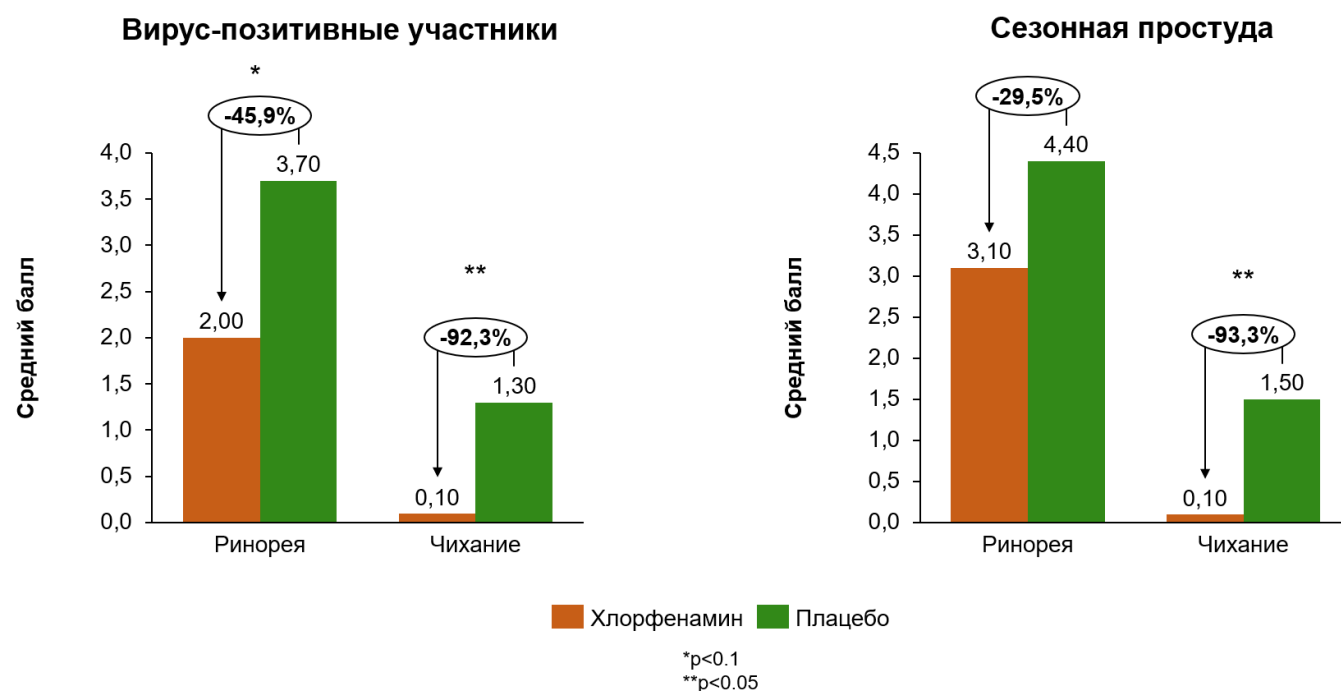


Рисунок 1. Оценка симптомов за четыре дня

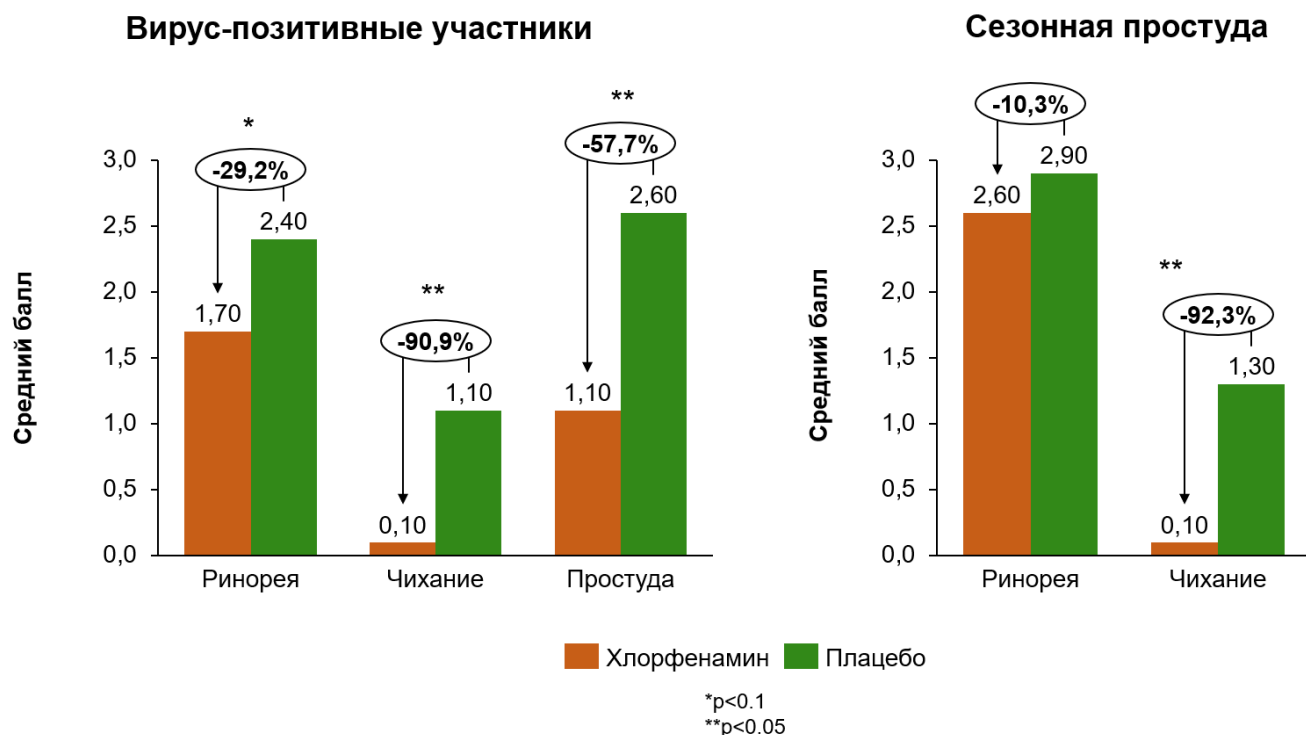


Рисунок 2. Среднее число дней с симптомами

Для обоих сравнений наблюдалось снижение выраженности общих симптомов в группе лечения хлорфенамином. Эффект лечения также подтверждался тем фактом, что пациенты, получавшие хлорфенамин, сообщали о простуде в течение меньшего количества дней и, хотя это не было статистически значимым, имели меньшие средние оценки симптомов недомогания.

В целом, различия, отмеченные для вирус-положительной популяции, также наблюдались при сравнении подгрупп с простудными заболеваниями. У участников, получавших плацебо, выделялось примерно на 20% больше слизи, чем у участников, получавших активное лечение. Во все дни лечения средняя скорость мукоцилиарного клиренса была выше у пациентов, получавших хлорфенамин.

Вывод

В течение периода лечения наблюдались значимые различия в средних показателях симптомов в пользу хлорфенамина. Исследование показало значимое снижение субъективной тяжести чихания и уменьшение дней чихания при применении 24 мг/сут хлорфенамина. Тяжесть насморка была уменьшена по сравнению с плацебо, однако это отличие не было статистически значимым. Не было зарегистрировано значимых отличий между группами лечения в объективных показателях заложенности носа или ответа со стороны среднего уха и евстахиевой трубы.

Список литературы

1. Doyle W, McBride TP, Skoner DP, Maddern BR, Gwaltney Jr J, Uhrin M. A double-blind, placebo-controlled clinical trial of the effect of chlorpheniramine on the response of the nasal airway, middle ear and eustachian tube to provocative rhinovirus challenge. *Pediatr Infect Dis J.* 1988;7(3):229-238. doi:10.1097/00006454-198803000-00033

PM-RU-THRFL-20-00090

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

АО «ГлаксоСмитКляйн Хелскер» РФ, 123112, г. Москва, Пресненская наб., д. 10, помещение III, комната 9, эт. 6. Тел +7 (495) 777-98-50

Товарный знак принадлежит или используется Группой компаний ГлаксоСмитКляйн.