



Strepsils®

Интенсивная помощь при боли в горле

Стрепсилс Интенсив (Флурбипрофен)



Представитель в России: ООО «Рекитт Бенкизер Хэлскэр»

Россия, 115114, г. Москва, Кожевническая ул., д. 14, тел: 8-800-505-1-500 (звонок по России бесплатный).

Материал предназначен для фармацевтов.
Рег. удост. ЛСР-000884/09

Номер материала 000468
Дата материала: декабрь 2013





Strepsils®

Интенсивная помощь при боли в горле

Стрепсилс Интенсив (Флурбипрофен)



Представитель в России: ООО «Рекитт Бенкизер Хэлскэр»
Россия, 115114, г. Москва, Кожевническая ул., д. 14, тел: 8-800-505-1-500 (звонок по России бесплатный).

Материал предназначен для фармацевтов.
Рег. удост. ЛСР-000884/09

Номер материала 000468
Дата материала: декабрь 2013



Марфа Петровна, добрый день. Сегодня, как и в прошлый раз, я хотел бы обсудить с Вами вопрос, связанный с заболеваниями верхних дыхательных путей.



ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА В ГОРЛЕ

Инфекционно-воспалительные заболевания полости рта и глотки

Вирусные инфекции
до 95% у взрослых*

Антибактериальная
терапия не показана

Бактериальные инфекции
до 5-17% у взрослых***

Антибактериальная
терапия показана

Воспалительные процессы,
вызванные неинфекционными факторами

Антибактериальная
терапия не показана

Антибактериальная терапия показана только в случае бактериальной инфекции
(до 5-17% случаев у взрослых***)**

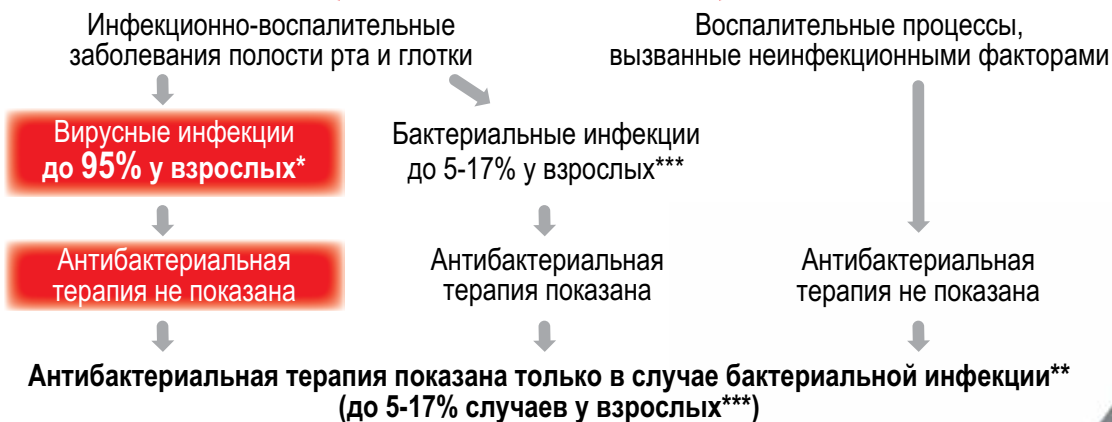
* Oxford JS and Leuwer M. Acute sore throat revisited: clinical and experimental evidence for the efficacy of over-the-counter AMC/DCBA throat lozenges.//Int J Clin Pract, May 2011, 65, 5, 524-530.

** ПРАКТИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО по антиинфекционной химиотерапии Под редакцией: Л.С. Страчунского, Ю.Б. Белоусова, С.Н. Козлова, 2007. <http://www.antibiotic.ru/ab/085-89.shtml>.

*** Среди бактериальных факторов стрептококк является ведущим, приводятся данные о заболеваемости стрептококковым фарингитом: Jenkins TC, et.al. Am J Med. 2013 Apr; 126 (4): 327-335.e 12.



ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА В ГОРЛЕ



* Oxford JS and Leuwer M. Acute sore throat revisited: clinical and experimental evidence for the efficacy of over-the-counter AMC/DCBA throat lozenges. //Int J Clin Pract, May 2011, 65, 5, 524-530.

** ПРАКТИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО по антиинфекционной химиотерапии Под редакцией: Л.С. Страчунского, Ю.Б. Белоусова, С.Н. Козлова, 2007. <http://www.antibiotic.ru/ab/085-89.shtml>.

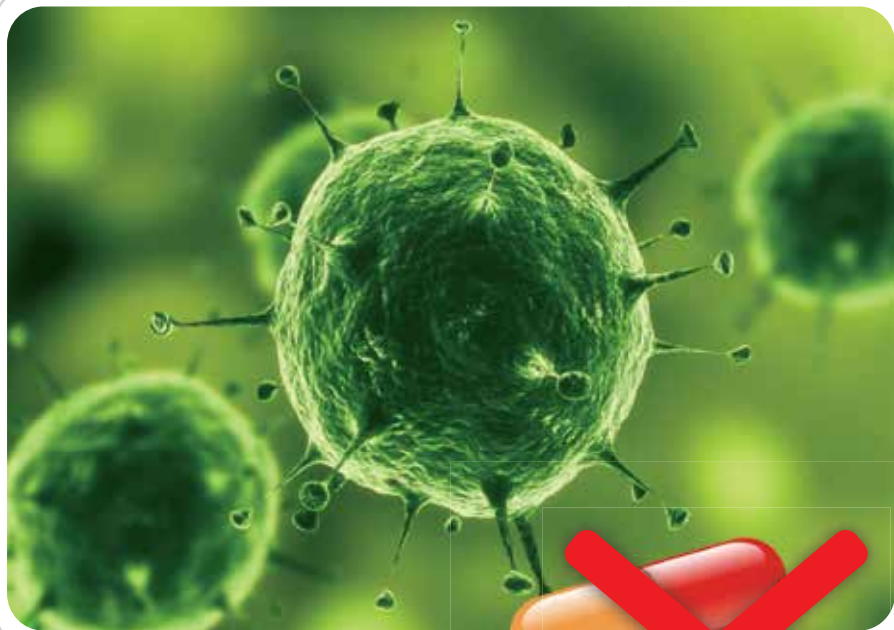
*** Среди бактериальных факторов стрептококк является ведущим, приводятся данные о заболеваемости стрептококковым фарингитом: Jenkins TC, et.al. Am J Med. 2013 Apr; 126 (4): 327-335.e 12.



Боль в горле может возникать в результате инфекции или других причин (механических, например, после интубации трахеи). Однако в большинстве случаев, причина – это инфекция. Все инфекции делятся на вирусные (до 95%) и бактериальные (до 5-17%). Антибактериальная терапия показана только в случае бактериальной причины возникновения боли в горле. В этом случае могут быть необходимы системные антибиотики, но не всегда, поэтому обязательно необходимо обратиться к врачу.



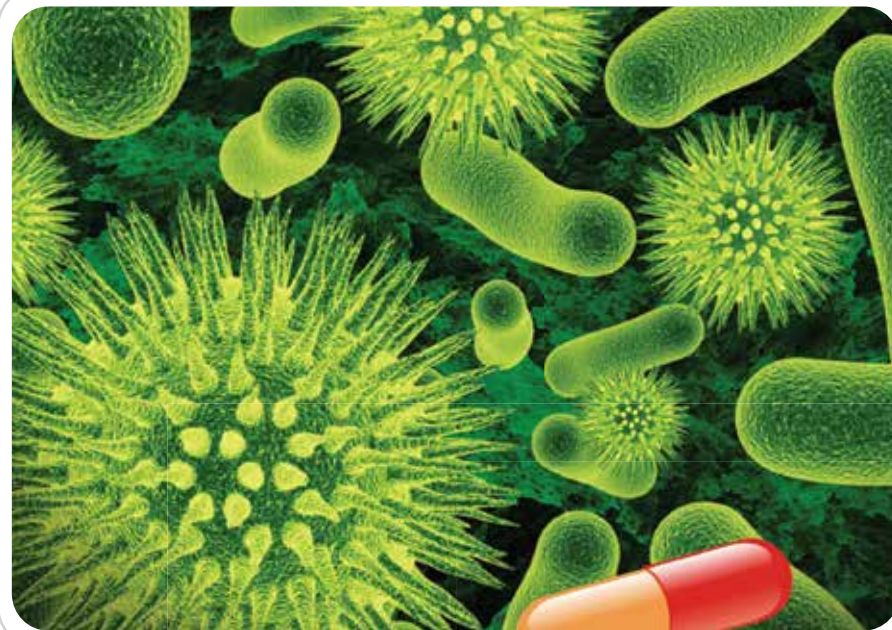
ВИРУС



Антибиотик



БАКТЕРИЯ



Антибиотик



Антибиотики при вирусных инфекциях не уменьшают длительность заболевания и не предотвращают возможных осложнений*.

* Arroll B, Kenealy T. Antibiotics for the common cold and acute purulent rhinitis. Cochrane Database Syst Rev. 2005;(3):CD000247.



ВИРУС



Антибиотик



БАКТЕРИЯ



Антибиотик



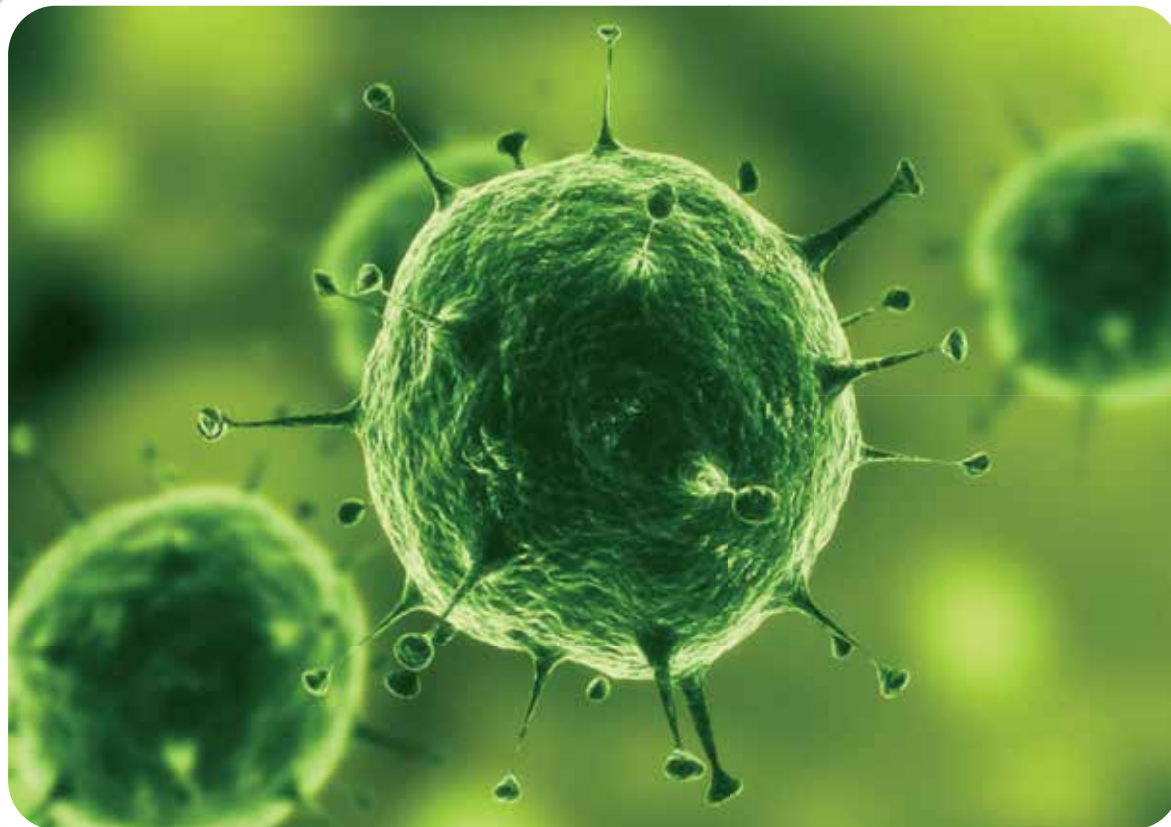
Антибиотики при вирусных инфекциях не уменьшают длительность заболевания и не предотвращают возможных осложнений*.

* Arroll B, Kenealy T. Antibiotics for the common cold and acute purulent rhinitis. Cochrane Database Syst Rev. 2005;(3):CD000247.



Антибиотики не работают в случае вирусной этиологии боли в горле. А также они не сокращают время выздоровления, то есть если у пациента боль в горле вызвана вирусной инфекцией, антибиотик не сократит число дней болезни.

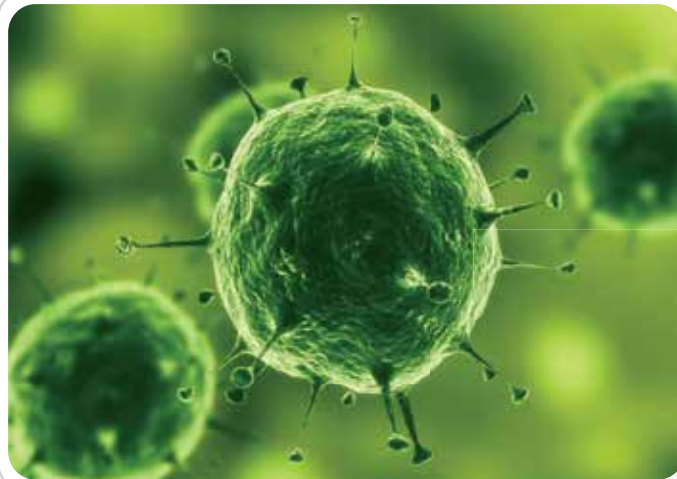
ВИРУС



**Всегда ли при вирусной инфекции
присоединяются бактерии?**



ВИРУС



Всегда ли при вирусной инфекции
присоединяются бактерии?



Существует мнение, что в случае вирусной этиологии боли в горле
всегда присоединяются бактерии.

Так ли это?

Для начала, давайте разберемся, какие бактерии существуют.

Некоторые группы населения подвергаются повышенному риску осложнений инфекций^{*,**}



Пожилые пациенты в возрасте >65 лет и дети в возрасте <2 лет.



Пациенты с ослабленным иммунитетом
(например, люди, получающие химиотерапию).



Пациенты, страдающие такими заболеваниями как сахарный диабет, муковисцидоз, хронические заболевания легких, ВИЧ.

* Pelucchi C, Grigoryan L, Galeone C, et al. Clin Microbiol Infect. 2012;18 Suppl 1:1–28.

** PeCDC. Seasonal Influenza (Flu). 2012. Accessed May 2013. Available at http://www.cdc.gov/flu/about/disease/high_risk.htm.



Некоторые группы населения подвергаются повышенному риску осложнений инфекций^{*,**}



Пожилые пациенты в возрасте >65 лет и дети в возрасте <2 лет.



Пациенты с ослабленным иммунитетом
(например, люди, получающие химиотерапию).



Пациенты, страдающие такими заболеваниями как сахарный диабет,
муковисцидоз, хронические заболевания легких, ВИЧ.

* Pelucchi C, Grigoryan L, Galeone C, et al. Clin Microbiol Infect. 2012;18 Suppl 1:1–28.

** PeCDC. Seasonal Influenza (Flu). 2012. Accessed May 2013. Available at
http://www.cdc.gov/flu/about/disease/high_risk.htm.



Действительно, существуют группы населения, подверженные повышенному риску осложнения инфекций. Это пожилые пациенты в возрасте более 65 лет и дети в возрасте младше 2 лет. Также пациенты с ослабленным иммунитетом.

Нормальная микрофлора полости рта и глотки – особая экологическая ниша, в которой присутствуют до 700 видов микроорганизмов, и характеризующаяся изменчивым составом*.

Состав нормальной микрофлоры может изменяться в зависимости от возраста (грудной ребенок, подросток или взрослый) и таких факторов, как диета, гигиенические мероприятия (чистка зубов, полоскание полости рта), сопутствующие заболевания**.

Бактериальные осложнения вирусных инфекций ротоглотки являются редким явлением – даже в случае гриппа средний показатель составляет 0,55%***

* Crielaard et al. BMC Medical Genomics 2011, 4:22.

** M. Avila The Oral Microbiota: Living with a Permanent Guest. DNA AND CELL BIOLOGY. 2009 (28), Number 8,405-413.

*** Gutierrez C, Nazar GA, Torres JP. Otolaryngological complications in patients infected with the influenza A (H1N1) virus. Otolaryngol Head Neck Surg. 2012 Mar;146(3):478-82. doi: 10.1177/0194599811425765. Epub 2011 Oct 13.



Нормальная микрофлора полости рта и глотки – особая экологическая ниша, в которой присутствуют до 700 видов микроорганизмов, и характеризующаяся изменчивым составом*.

Состав нормальной микрофлоры может изменяться в зависимости от возраста (грудной ребенок, подросток или взрослый) и таких факторов, как диета, гигиенические мероприятия (чистка зубов, полоскание полости рта), сопутствующие заболевания**.

Бактериальные осложнения вирусных инфекций ротоглотки являются редким явлением – даже в случае гриппа средний показатель составляет 0,55%***

* Crielaard et al. BMC Medical Genomics 2011, 4:22.

** M. Avila The Oral Microbiota: Living with a Permanent Guest. DNA AND CELL BIOLOGY. 2009 (28), Number 8,405-413.

*** Gutierrez C, Nazar GA, Torres JP. Otolaryngological complications in patients infected with the influenza A (H1N1) virus. Otolaryngol Head Neck Surg. 2012 Mar;146(3):478-82. doi: 10.1177/0194599811425765. Epub 2011 Oct 13.



Однако, бактериальные осложнения – явление редкое, средний показатель 0,55%.

Полезные же бактерии являются нормальной микрофлорой полости рта и глотки, которая может изменяться в течении жизни.



**Может ли антибиотик
предотвратить бактериальные
осложнения вирусных инфекций?**






**Может ли антибиотик
предотвратить бактериальные
осложнения вирусных инфекций?**



Итак, ~в 0,55% случаев заболеваний гриппом могут возникнуть бактериальные осложнения со стороны ротоглотки.
Но можно ли предотвратить эти случаи, если применить антибиотик раньше, когда осложнений еще нет?

Систематический анализ

-  Для того, чтобы выяснить, способно ли применение антибиотиков предотвратить бактериальные осложнения вирусных инфекций глотки, был проведен систематический анализ.
-  27 крупных клинических исследований (в соответствии с принципами медицины, основанной на доказательствах), включено 12 835 пациентов.
-  Установлено, что это является заблуждением, и применение антибиотиков не предотвращает бактериальных осложнений вирусных инфекций, но может при этом повышать риск нежелательных явлений*.

* Kenealy T. Sore throat. Clin Evid (Online). 2011Jan 13;2011. pii:1509.



Систематический анализ

- Для того, чтобы выяснить, способно ли применение антибиотиков предотвратить бактериальные осложнения вирусных инфекций глотки, был проведен систематический анализ.
- 27 крупных клинических исследований (в соответствии с принципами медицины, основанной на доказательствах), включено 12 835 пациентов.
- Установлено, что это является заблуждением, и применение антибиотиков не предотвращает бактериальных осложнений вирусных инфекций, но может при этом повышать риск нежелательных явлений*.

* Kenealy T. Sore throat. Clin Evid (Online). 2011Jan 13;2011. pii:1509.



По результатам анализа клинических исследований было установлено, что применение антибиотиков не предотвращает бактериальных осложнений различных респираторных вирусных инфекций (включая риновирусную инфекцию, парагрипп и др).

Антибиотики → Микрофлора



АНТИБИОТИК



Антибиотики могут подавлять или уничтожать нормальную микрофлору, способствуя развитию дисбиоза, что может привести к антибиотик-ассоциированной диарее.

Quévrain E, Seksik P. Intestinal microbiota: from antibiotic-associated diarrhea to inflammatory bowel diseases. Presse Med. 2013 Jan;42(1):45-51.



Антибиотики → Микрофлора



АНТИБИОТИК



Антибиотики могут подавлять или уничтожать нормальную микрофлору, способствуя развитию дисбиоза, что может привести к антибиотик-ассоциированной диарее.

Quévrain E, Seksik P. Intestinal microbiota: from antibiotic-associated diarrhea to inflammatory bowel diseases. Presse Med. 2013 Jan;42(1):45-51.



Антибиотики могут подавлять или уничтожать микрофлору, что в некоторых случаях может привести к антибиотик-ассоциированной диарее – это наиболее типичное нежелательное явление при системной антибиотикотерапии.

Антибиотики → Резистентность



АНТИБИОТИК



Назначение антибиотиков при инфекционно-воспалительных заболеваниях глотки приводит к возрастанию числа антибиотикорезистентных штаммов микроорганизмов во всем мире*.

В дальнейшем это может привести к ограничению или прекращению использования в практике некоторых антибиотиков по причине отсутствия эффекта**.

* Raul Isturiz. Global resistance trends and the potential impact on empirical therapy. International Journal of Antimicrobial Agents 32, S4 (2008) S201-S206.

** Ronald J. DeBellis, Martin Zdanawicz. Bacteria Battle Back: Addressing Antibiotic Resistance. 2000 (Nov), 22 p. www.apua.org.



Антибиотики → Резистентность



АНТИБИОТИК



Назначение антибиотиков при инфекционно-воспалительных заболеваниях глотки приводит к возрастанию числа антибиотикорезистентных штаммов микроорганизмов во всем мире*.

В дальнейшем это может привести к ограничению или прекращению использования в практике некоторых антибиотиков по причине отсутствия эффекта**.

* Raul Isturiz. Global resistance trends and the potential impact on empirical therapy. International Journal of Antimicrobial Agents 32, S4 (2008) S201-S206.




** Ronald J. DeBellis, Martin Zdanawicz. Bacteria Battle Back: Addressing Antibiotic Resistance. 2000 (Nov), 22 p. www.apua.org.



Более того, назначение антибиотиков при инфекционно-воспалительных заболеваниях глотки приводит к возрастанию числа антибиотикорезистентных штаммов.

В дальнейшем это может привести к ограничению в использовании в практике некоторых антибиотиков.

Назначение топических антибиотиков может быть оправдано лишь в ограниченных клинических ситуациях*:

-  Лечение бактериальной язвы роговицы в офтальмологии.
-  Лечение наружного отита.
-  Инфекции кожи и мягких тканей.




В лечении остальных состояний (в том числе инфекционно-воспалительных заболеваний глотки) целесообразность применения топических антибиотиков не является обоснованной**.

* Raul Isturiz. Global resistance trends and the potential impact on empirical therapy. International Journal of Antimicrobial Agents 32, S4 (2008) S201-S206.

** Ronald J. DeBellis, Martin Zdanawicz. Bacteria Battle Back: Addressing Antibiotic Resistance. 2000 (Nov), 22 p. www.apua.org.



Назначение топических антибиотиков может быть оправдано лишь в ограниченных клинических ситуациях*:

-  Лечение бактериальной язвы роговицы в офтальмологии.
-  Лечение наружного отита.
-  Инфекции кожи и мягких тканей.

В лечении остальных состояний (в том числе инфекционно-воспалительных заболеваний глотки) целесообразность применения топических антибиотиков не является обоснованной**.

* Raul Isturiz. Global resistance trends and the potential impact on empirical therapy. International Journal of Antimicrobial Agents 32, S4 (2008) S201-S206.


** Ronald J. DeBellis, Martin Zdanawicz. Bacteria Battle Back: Addressing Antibiotic Resistance. 2000 (Nov), 22 p. www.apua.org.



Давайте перейдём к более детальному рассмотрению топических (местных) антибиотиков.

Их применение может быть оправдано в ограниченных клинических ситуациях. Лечение инфекционно-воспалительных заболеваний глотки антибиотиками не обосновано.

ФУЗАФУНГИН*

Фармакологические особенности (по оказываемым эффектам)	Значимость в лечении инфекционно-воспалительных заболеваний глотки
<p>Антибиотик местного действия с противовоспалительными свойствами in vitro оказывает антимикробное действие на следующие микроорганизмы, что позволяет предполагать аналогичный эффект <i>in vivo</i>: стрептококк группы А (group A Streptococci), пневмококк (Pneumococci), стафилококк (Staphylococci), некоторые штаммы нейссерий (Neisseria), некоторые анаэробы, грибы рода кандида (Candida albicans) и микоплазма (Mycoplasma pneumoniae).</p> <p>Фузафунгин оказывает противовоспалительное действие за счет снижения концентрации фактора некроза опухоли (TNF-а) и подавления синтеза свободных радикалов макрофагами при сохранении фагоцитоза.</p>	<p>В случае вирусной этиологии боли в горле антибактериальная терапия не показана (ни местная, ни системная), показано симптоматическое лечение.</p> <p>В случае стрептококковой этиологии процесса показана системная антибактериальная терапия.</p> <p>Фактор некроза опухоли не является медиатором боли.</p> <div data-bbox="1599 740 2145 1222">  </div>



ФУЗАФУНГИН*

Фармакологические особенности (по оказываемым эффектам)	Значимость в лечении инфекционно-воспалительных заболеваний глотки
<p>Антибиотик местного действия с противовоспалительными свойствами in vitro оказывает антимикробное действие на следующие микроорганизмы, что позволяет предполагать аналогичный эффект <i>in vivo</i>: стрептококк группы А (group A Streptococci), пневмококк (Pneumococci), стафилококк (Staphylococci), некоторые штаммы нейссерий (Neisseria), некоторые анаэробы, грибы рода кандиды (Candida albicans) и микоплазма (Mycoplasma pneumoniae).</p> <p>Фузафунгин оказывает противовоспалительное действие за счет снижения концентрации фактора некроза опухоли (TNF-α) и подавления синтеза свободных радикалов макрофагами при сохранении фагоцитоза.</p>	<p>В случае вирусной этиологии боли в горле антибактериальная терапия не показана (ни местная, ни системная), показано симптоматическое лечение.</p> <p>В случае стрептококковой этиологии процесса показана системная антибактериальная терапия.</p> <p>Фактор некроза опухоли не является медиатором боли.</p>



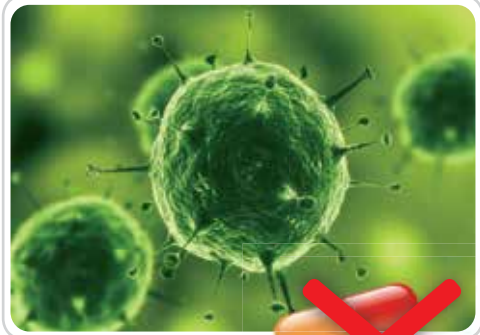
* Биопарокс.

Наиболее распространенные местные антибиотики для лечения боли в горле в России – Биопарокс и Грамидин.

Начнем с Биопарокса. Действующим веществом в составе Биопарокса является фузафунгин, который доказал антибактериальное действие в лабораторных условиях (*in vitro*), поэтому даже в случаях бактериальной инфекции глотки этот препарат не является препаратом первого выбора, а при вирусных инфекциях его применение не обосновано. Противовоспалительное действие за счет снижения концентрации фактора некроза опухоли. Фактор некроза опухоли не является медиатором боли, поэтому обезболивающим действием он не обладает.




Грамицидин С*

Фармакологические особенности (по оказываемым эффектам)	Значимость в лечении инфекционно-воспалительных заболеваний глотки
<p>Пептидный антибиотик местного действия.</p> <p>Грамицидин С повышает проницаемость мембран микробной клетки, нарушает ее устойчивость и вызывает гибель. В высоких концентрациях оказывает бактерицидное действие на большинство грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов - возбудителей инфекционных заболеваний полости рта и глотки.</p>	<p>В случае вирусной инфекции антибактериальная терапия не показана, в том числе грамицидином, так как он не действует на вирусы и не оказывает обезболивающего действия при боли в горле.</p> <div data-bbox="1592 695 2069 1031"></div>

* Граммидин.



Грамицидин С*

Фармакологические особенности (по оказываемым эффектам)	Значимость в лечении инфекционно-воспалительных заболеваний глотки
<p>Пептидный антибиотик местного действия.</p> <p>Грамицидин С повышает проницаемость мембран микробной клетки, нарушает ее устойчивость и вызывает гибель. В высоких концентрациях оказывает бактерицидное действие на большинство грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов - возбудителей инфекционных заболеваний полости рта и глотки.</p>	<p>В случае вирусной инфекции антибактериальная терапия не показана, в том числе грамицидином, так как он не действует на вирусы и не оказывает обезболивающего действия при боли в горле.</p> 

* Граммидин.



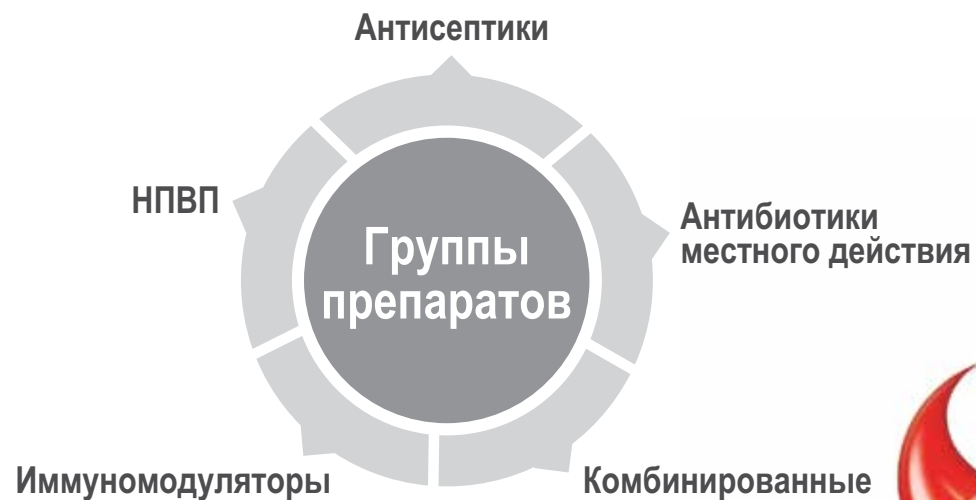
Граммидин – это пептидный антибиотик. Это антибиотик местного действия. И как мы с Вами рассмотрели ранее, не показан в случае вирусной инфекции.



Группы препаратов, которые выпускаются для лечения инфекционно-воспалительных заболеваний глотки



**Группы препаратов, которые выпускаются
для лечения инфекционно-воспалительных
заболеваний глотки**



Как же лечить? Существуют различные виды препаратов.
Самая большая группа – антисептики.

**Большинство антисептиков действуют
на боль за счет блокады проведения
болевого импульса по ионным каналам***

* Источник: Buchholz V. Topical antiseptics for the treatment of sore throat block voltage-gated neuronal sodium channels in a local anaesthetic-like manner. Naunyn-Schmied Arch Pharmacol, 2009.



**Большинство антисептиков действуют
на боль за счет блокады проведения
болевого импульса по ионным каналам***

* Источник: Buchholz V. Topical antiseptics for the treatment of sore throat block voltage-gated neuronal sodium channels in a local anaesthetic-like manner. Naunyn-Schmied Arch Pharmacol, 2009.



**Они действуют за счет проведения болевого импульса
по ионным каналам.**



**НПВП действуют на воспаление,
т.е. на механизм развития боли за счет
подавления синтеза простагландинов***

При сильной боли данный тип лечения является наиболее эффективным**.

* Харкевич Д.А., Фармакология, 2010, 752.

** Вишняков В.В., Синьков Э.В. Современные препараты при лечении больных с воспалительными заболеваниями глотки. РМЖ, 2013, №11, С. 587-592.



**НПВП действуют на воспаление,
т.е. на механизм развития боли за счет
подавления синтеза простагландинов***

При сильной боли данный тип лечения является
наиболее эффективным**.

* Харкевич Д.А., Фармакология, 2010, 752.

** Вишняков В.В., Синьков Э.В. Современные препараты при лечении больных
с воспалительными заболеваниями глотки. РМЖ, 2013, №11, С. 587-592.



Также выделяют НПВП, которые действует патогенетически, то есть на механизм развития воспаления, разрушая цепочку возникновения боли - подавляют синтез простагландинов.








В отличие от антибиотиков, Стрепсилс Интенсив быстро облегчает боль в горле, независимо от причины ее возникновения - бактериальная или вирусная инфекция¹

Стрепсилс Интенсив НПВП

(флурбипрофен, 8,75 мг)



-  Работает в случае как вирусной природы возникновения боли в горле (95% у взрослых), так и бактериальной⁴.
-  Облегчает боль в горле через 5-15 мин после рассасывания на срок до 3 ч^{1,2}.
-  Снижает отечность слизистой оболочки глотки на срок до 4-6 часов, что значительно облегчает затрудненное глотание^{2,3}.
-  Не влияет на микрофлору⁵.
-  Не вызывает резистентность⁵.

¹ Watson N Relief of sore throat with the anti-inflammatory throat lozenge flurbiprofen 8.75 mg: a randomised, double-blind, placebo-controlled study of efficacy and safety. Int J Clin Pract. 2000 Oct;54(8):490-6.

² Benrimoj SI, Langford JH, Christian J et al. Efficacy and tolerability of the anti-inflammatory throat lozenge Flurbiprofen 8.75 mg in the treatment of sore throat. Clin Drug Invest 2001; 21 (3): 183-93.

³ Blagden M, Christian J, Miller K, Charlesworth A. Multidose flurbiprofen 8.75 mg lozenges in the treatment of sore throat: a randomised, double-blind, placebo-controlled study in UK general practice centres. Int J Clin Pract 2002; 56 (2): 95-100.

⁴ Sefia E, Mann A, Lambkin R, Balasingham S, Oxford J, Simpson M, Shephard A, Goulder M. Flurbiprofen lozenges rapidly reduce levels of prostaglandin E in human respiratory cells in vitro. Presented at the Annual Scientific Meeting of the British Pain Society, Glasgow, UK, 24-27 April 2007.

⁵ Инструкция по медицинскому применению препарата.



**В отличие от антибиотиков, Стрепсилс
Интенсив быстро облегчает боль в горле,
независимо от причины ее возникновения -
бактериальная или вирусная инфекция¹**

Стрепсилс Интенсив НПВП
(флурбипрофен, 8,75 мг)



- Работает в случае как вирусной природы возникновения боли в горле (95% у взрослых), так и бактериальной⁴.
- Облегчает боль в горле через 5-15 мин после рассасывания на срок до 3 ч^{1,2}.
- Снижает отечность слизистой оболочки глотки на срок до 4-6 часов, что значительно облегчает затрудненное глотание^{2,3}.
- Не влияет на микрофлору⁵.
- Не вызывает резистентность⁵.

¹ Watson N Relief of sore throat with the anti-inflammatory throat lozenge flurbiprofen 8.75 mg: a randomised, double-blind, placebo-controlled study of efficacy and safety. Int J Clin Pract. 2000 Oct;54(8):490-6.

² Benrimoj SI, Langford JH, Christian J et al. Efficacy and tolerability of the anti-inflammatory throat lozenge Flurbiprofen 8.75 mg in the treatment of sore throat. Clin Drug Invest 2001; 21 (3): 183-93.

³ Blagden M, Christian J, Miller K, Charlesworth A. Multidose flurbiprofen 8.75 mg lozenges in the treatment of sore throat: a randomised, double-blind, placebo-controlled study in UK general practice centres. Int J Clin Pract 2002; 56 (2): 95-100.

⁴ Sefia E, Mann A, Lambkin R, Balasingham S, Oxford J, Simpson M, Shephard A, Goulder M. Flurbiprofen lozenges rapidly reduce levels of prostaglandin E in human respiratory cells in vitro. Presented at the Annual Scientific Meeting of the British Pain Society, Glasgow, UK, 24-27 April 2007.

⁵ Инструкция по медицинскому применению препарата.



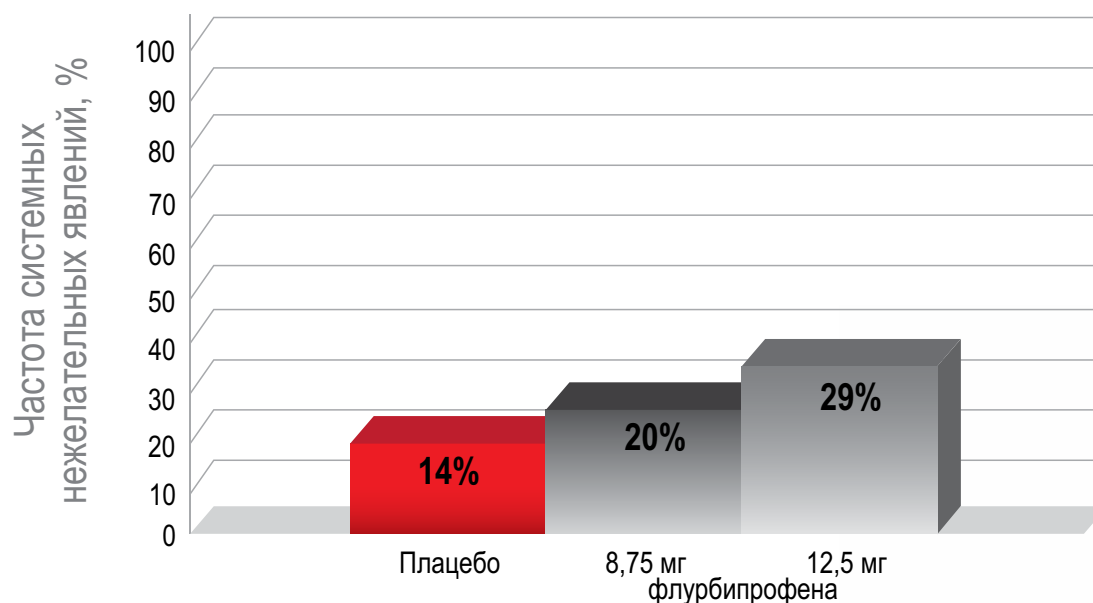
Стрепсилс Интенсив относится к группе НПВП.

В отличие от антибиотиков СТРЕПСИЛС ИНТЕНСИВ БЫСТРО И ЭФФЕКТИВНО ОБЛЕГЧАЕТ БОЛЬ В ГОРЛЕ независимо от причины ее возникновения и «работает» как в случае вирусной природы возникновения боли в горле, так и бактериальной.

Облегчает боль в горле уже через 5-15 минут после рассасывания на срок до 3 часов. Не влияет на микрофлору полости рта и глотки.

Профиль безопасности Стрепсилс Интенсив сопоставим с плацебо*

Клиническое исследование для оценки профиля местной и системной безопасности Стрепсилс Интенсив



Профиль системной безопасности

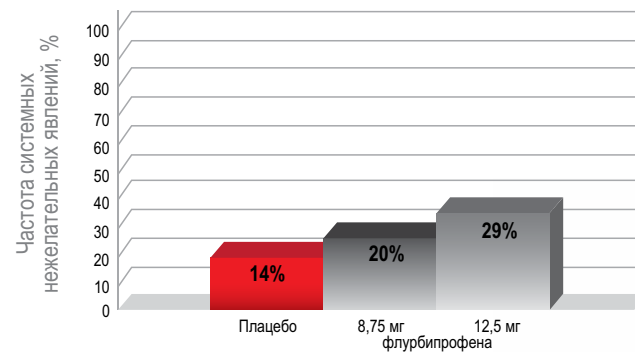
Большинство нежелательных реакций **были слабыми или умеренными**, различий с группой плацебо **выявлено не было***.

* Christian J, Largey PM, Shaw H et al. Local and general tolerability of flurbiprofen lozenges in healthy volunteers. Poster presented at XXIX National Congress of the Italian Society of Pharmacology, Florence, Italy, 20-23 June 1999.



Профиль безопасности Стрепсилс Интенсив сопоставим с плацебо*

Клиническое исследование для оценки профиля местной и системной безопасности Стрепсилс Интенсив



Профиль системной безопасности

Большинство нежелательных реакций **были слабыми или умеренными**, различий с группой плацебо **выявлено не было***.

* Christian J, Largey PM, Shaw H et al. Local and general tolerability of flurbiprofen lozenges in healthy volunteers. Poster presented at XXIX National Congress of the Italian Society of Pharmacology, Florence, Italy, 20-23 June 1999.



Профиль безопасности Стрепсилс Интенсив сопоставим с плацебо.





Strepsils®

Интенсивная помощь при боли в горле

УДАЧНЫХ ПРОДАЖ!

