

Jak stosować HITAXA METMIN-SPRAY, 50 mikrogramów/dawkę, aerazol do nosa, zawiesina? (Mometasoni furoas)

Przed pierwszym zastosowaniem aerozolu, należy sprawdzić działanie naciskając pompkę 10 razy (do uzyskania jednorodnej mgiełki).

Jeżeli aerazol do nosa nie był używany przez 14 dni lub dłużej, przed kolejnym użyciem należy nacisnąć pompkę 2 razy, aż do uzyskania jednolitej mgiełki.

Jak stosować aerazol do nosa

1. Należy delikatnie wstrząsnąć butelką i zdjąć nasadkę ochronną.
2. Delikatnie wydmuchać nos.
3. Zamknąć jeden otwór nosowy i włożyć końcówkę dozownika do drugiego otworu nosowego. Przechylić głowę lekko do przodu, trzymając butelkę pionowo do góry. Unikaj zetknięcia dozownika z przegrodą nosa. Końcówka dozownika powinna być skierowana w stronę nozdrza, a nie dośrodkowo (czyli nie w kierunku przegrody nosowej).
UWAGA! Utrzymanie butelki w pozycji pionowej jest bardzo ważne, ponieważ niewłaściwe rozpylenie może spowodować uszkodzenie przegrody nosowej.
4. Rozpocząć delikatny i powolny wdech przez nos, w trakcie którego należy rozpylić aerazol (w postaci drobnej mgiełki) do nosa, naciskając RAZ w dół palcami.
5. Wykonać wydech przez usta. Następnie powtórzyć czynności opisane w punkcie 4, aby podać drugą dawkę aerozolu do tego samego otworu nosowego, jeżeli potrzeba.
6. Wyjąć końcówkę dozownika z otworu nosowego i wykonać wydech przez usta.
7. Powtórzyć czynności opisane w punktach od 3 do 6, aby podać aerazol do drugiego otworu nosowego.

Po użyciu aerozolu należy wytrzeć końcówkę dozownika czystą chusteczką lub ściereczką i założyć nasadkę ochronną, aby zapobiec dostawaniu się kurzu.

Informacja dla pacjenta stosującego HITAXA METMIN-SPRAY odnośnie leczenia objawów kataru siennego (zwanego także sezonowym alergicznym zapaleniem błony śluzowej nosa) po wcześniejszym zdiagnozowaniu przez lekarza.

Pamiętaj!

Alergiczne zapalenie błony śluzowej nosa często współistnieje z astmą oskrzelową. Objawy alergicznego zapalenia błony śluzowej nosa mogą wyglądać podobnie do schorzeń błony śluzowej nosa o innej przyczynie. Dlatego jeśli u pacjenta wystąpią po raz pierwszy objawy alergicznego zapalenia błony śluzowej nosa należy skonsultować się z lekarzem. Nieprawidłowo leczony alergiczne zapalenie błony śluzowej nosa może też być przyczyną rozwoju astmy lub pogarszać jej przebieg. Jeśli wystąpią objawy wskazujące na astmę, takie jak: kaszel, świszczący oddech lub duszność, należy skontaktować się z lekarzem.

* Co to jest sezonowe alergiczne zapalenie błony śluzowej nosa (inaczej: katar alergiczny, alergiczny nieżyt nosa – ANN, katar sienny)?

Alergia to nieprawidłowa, nabyta reakcja układu immunologicznego na substancje, zwane alergenami, które powinny być mu obojętne. Organizm alergika wytwarza przeciwciała, bo traktuje te nieszkodliwe czynniki jak wroga i podejmuje z nimi walkę. W organizmie drastycznie wzrasta poziom histaminy, produkowanej przez komórki tuczne i pojawia się stan zapalny.

Zapalenie błony śluzowej nosa, potocznie zwane katarzem, to stan zapalny błony śluzowej nosa, któremu towarzyszy wydzielanie śluzu.

Alergiczne zapalenie błony śluzowej nosa to stan zapalny śluzówek nosa wywołany alergenami wziewnymi.

Sezonowe alergiczne zapalenie błony śluzowej nosa jest spowodowane kontaktem z pyłkami roślin. Powtarza się, zazwyczaj co rok, w sezonie kwitnienia roślin, na które chory jest uczulony. Powodować je mogą także zarodniki pleśni, głównie z rodzaju *Cladosporium* i *Alternaria*.

* Typowe objawy alergii: wyciek wodnistej wydzieliny z nosa; kichanie, często napadowe; zatkanie nosa i gęsta, śluzowa wydzielina; świąd nosa, uszu, podniebienia lub gardła, często także spojówek (również zaczerwienienie); upośledzenie węchu;

suchość błony śluzowej jamy ustnej; niekiedy objawy ogólnoustrojowe – zaburzenia snu, koncentracji i uczenia się, niewielki wzrost temperatury ciała, ból głowy, obniżenie nastroju. Przewaga wodnistej wydzieliny z nosa i kichania sugeruje sezonowe alergiczne zapalenie błony śluzowej nosa, przewaga zatkania nosa – całoroczne alergiczne zapalenie błony śluzowej nosa.

Objawy występują w czasie ekspozycji na określony alergen – okresowo (np. w czasie pylenia rośliny, na której pyłek chory jest uczulony) lub całorocznie (np. u chorych uczulonych na roztocze kurzu domowego). U części chorych po wielu latach trwania alergicznego zapalenia błony śluzowej nosa objawy się zmniejszają lub przemijają samoistnie. Zapalenie błony śluzowej nosa, zwłaszcza całoroczne alergiczne zapalenie błony śluzowej nosa, może prowadzić do zablokowania ujść zatok przynosowych, co zwiększa ryzyko bakteryjnego zapalenia zatok. ANN (zwłaszcza całoroczny) wiąże się z 3–8-krotnie zwiększonym ryzykiem rozwoju astmy. Chorzy na sezonowy ANN w okresie pylenia często mają objawy nadreaktywności oskrzeli. U chorych na astmę występowanie ANN pogarsza jej przebieg.

Objawy zwykle niezwiązane z ANN (szukaj innej przyczyny): objawy jednostronne, zatkanie nosa bez innych towarzyszących objawów, śluzowo-ropna wydzielina, sptywanie wydzieliny po tylnej ścianie gardła (z gęstą śluzową wydzieliną i/lub bez wodnistej wydzieliny z nosa), ból twarzy, nawracające krwawienia z nosa, utrata węchu.

* Jak rozpoznać alergiczne zapalenie błony śluzowej nosa?

Diagnozę stawia lekarz po szczegółowym zebraniu wywiadu, zbadaniu organizmu pacjenta oraz wykonaniu badań dodatkowych, potwierdzających rozpoznanie.

Badania obejmują:

- **Test skórny punktowy** - polega na naniesieniu alergenów na skórę przedramienia i nakłuciu naskórka. Lekarz obserwuje i ocenia ewentualne zmiany skórne. Test ten daje wysoką wiarygodność w przypadku uczuleń na pyłki.
- **Badania serologiczne (z krwi)** - w próbce krwi oznacza się stężenie całkowite immunoglobuliny E, jej wysoki poziom może świadczyć o tym, że organizm walczy z alergenem, ale może też być objawem innych problemów ze zdrowiem. Oznacza się też stężenia swoistych immunoglobulin E przeciwko konkretnym alergenom. Ich podwyższone stężenie świadczy o uczuleniu na daną substancję, np.: pyłek, pokarm, jad, itp.

U chorych z alergicznym zapaleniem błony śluzowej nosa zalecane jest wykonanie badania w kierunku astmy (wywiad i spirometria podstawowa).

* Pamiętaj! Leczenie alergicznego zapalenia błony śluzowej nosa ustala i monitoruje lekarz.

Sukces w leczeniu alergii w dużym stopniu zależy od współpracy lekarza z pacjentem. Leczenie zwykle nie jest łatwe, ale dzięki dobrej diagnostyce i skrupulatności w przestrzeganiu zaleceń lekarza może dać nadzwyczaj dobre rezultaty.

Alergia jest chorobą na całe życie. Nie ma sposobu na pełne wyleczenie się z alergii. Jednak pacjent zdiagnozowany, który będzie ściśle stosował się do zaleceń lekarza, ma szansę znacznie zmniejszyć przykre objawy alergii oraz zapobiec powikłaniom.

* Eliminacja alergenów

To podstawowa metoda leczenia alergii - unikanie czynnika wywołującego objawy. Żeby jednak móc skutecznie go unikać konieczna jest kompleksowa diagnostyka i rozpoznanie alergenu.

* Terapia zapobiegawcza - odczulanie i immunoterapia

Odczulanie i immunoterapia to metody, które pozwalają trwale opanować chorobę i przynoszą znaczącą poprawę. Założeniem terapii zapobiegawczej jest wywołanie tolerancji na alergen. Najczęściej metodę tą stosuje się w przypadku alergii wziewnej tym bardziej, że czynniki nad którymi najtrudniej zapanować i usunąć z otoczenia pacjenta to właśnie pyłki roślin, roztocze kurzu domowego, pleśń, sierść zwierząt.

* Terapia objawowa:

Leczenie objawowe polega na zmniejszaniu objawów choroby i przynosi czasową ulgę, nie ma jednak wpływu na przyczynę choroby i nie leczy jej w tym sensie. Często prowadzi się je równocześnie z immunoterapią, monitorując w ten sposób skuteczność prowadzonego odczulania. Podstawowymi lekami stosowanymi w alergicznym zapaleniu błony śluzowej nosa są leki przeciwhistaminowe podawane doustnie oraz leki przeciwzapalne - miejscowo działające glikokortykosteroidy donosowe. Inne stosowane leki to: leki przeciwhistaminowe stosowane donosowo i dospójwkowo, leki przeciwleukotrienowe stosowane doustnie, kromony w postaci aerolu do nosa lub kropli do oczu, leki obkurczające naczynia błony śluzowej nosa.

Leczenie najlepsze dla danego pacjenta powinien ustalić lekarz zależnie od indywidualnych potrzeb i preferencji chorego.

Trzeba pamiętać, aby przyjmować leki zgodnie z dawkowaniem, które zalecił lekarz. Leki zmniejszające objawy przynoszą bowiem szybką ulgę i dlatego są częstym sposobem na doraźną pomoc, jednak ich długotrwałe stosowanie, zwłaszcza bez nadzoru lekarza, może przynieść więcej szkody niż pożytku.

Leki dostępne bez recepty nie powinny być stosowane dłużej niż jest to ujęte w ulotce dołączonej do opakowania, bez konsultacji z lekarzem.

Jeśli objawy nie ulegną poprawie lub ulegną tylko częściowej poprawie, bądź też ulegną pogorszeniu, należy zasięgnąć porady lekarza.

Zgłaszanie działań niepożądanych

Jeśli wystąpią jakiegokolwiek objawy niepożądane, w tym wszelkie objawy niepożądane niewymienione w ulotce, należy powiedzieć o tym lekarzowi lub farmaceucie.

Działania niepożądane można zgłaszać bezpośrednio do Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych:

Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa,
tel.: + 48 22 49 21 301, faks: + 48 22 49 21 309,

Strona internetowa: <https://smz.ezdrowie.gov.pl>

Działania niepożądane można zgłaszać również podmiotowi odpowiedzialnemu.

Dzięki zgłaszaniu działań niepożądanych można będzie zgromadzić więcej informacji na temat bezpieczeństwa stosowania leku.

Więcej informacji o alergicznym zapaleniu błony śluzowej nosa na stronie: www.pacjent.hitaxametminspray.pl, która jest dostępna po wyszukaniu w Internecie oraz na stronie internetowej podmiotu odpowiedzialnego: <http://www.adamed.com/bezpieczenstwo-produktow> lub po zeskanowaniu smartfonem poniższego kodu QR:



Bibliografia:

Dr n. med Danuta Myłek „Oswoić alergię” 2018

Redakcja Wojciech Me drala „Podstawy alergologii” 2006

Redakcja Rafał Pawliczak „Alergologia. Kompendium” 2018

Monika Świerczyńska-Krepa, Jan Brożek, Barbara Rogala „Alergiczny nieżyt nosa” Medycyna Praktyczna 12 sierpnia 2019