

Akutni subglotični laringitis – nova i učinkovita rektalna glukokortikoidna terapija

Mnogi roditelji su se susreli s bolešću koja pogađa djecu u dobi od 1 do 7 godina, najčešće „iz vedra neba“, nerijetko noću, a djeluje dramatično jer uzrokuje napadaje zvonkog kašlja, čujno i otežano disanje pri kojem se „uvlači zrak“. Dijete je preplašeno, a u težim slučajevima može proklinjati, poplavjeti, klonuti... Radi se o akutnoj upali grkljana, tzv. akutnom subglotičnom laringitisu, najčešće uzrokovanom infekcijom respiratornim virusima, do koje dolazi u hladnijem godišnjem dobu, između jeseni i proljeća. Drugih znakova infekcije dišnih putova nema, osim možda oskudne bistrice sekrecije iz nosa koja prethodi nekoliko dana. Najčešće nema povišene temperature.

Infekcija uzrokuje upale sluznice grkljana koja otekne, uzrokujući suženje dišnog puta ispod glasnica i otežani prolazak zraka, s kašljem i čujnim disanjem. U najvećem broju slučajeva zadebljanje sluznice je blago do umjereno teško i liječenje se provodi ambulantno. Međutim, mali broj djece je potrebno bolnički liječiti zbog mogućeg razvoja težeg oblika bolesti koja, u najtežim slučajevima, može zahtijevati i potporu disanju tijekom nekoliko dana dok otok sluznice ne splasne. Subglotički laringitis ima tendenciju ponavljanja pri virusnim infekcijama gornjih dišnih putova u pojedine djece.

Liječenje se provodi primjenom nekih postupaka i mjera te lijekovima. U osnovne mjere, one za kojima se prvo posegne, pripada iznošenje djeteta na hladni zrak, kupka u vodenjaci, smirivanje djeteta. Premda navedene mjere ponekad pomognu, liječenje lijekovima je ono što najčešće dovodi do prekida napada. Od lijekova se daju inhalacije racemičnog epinefrina ili kortikosteroida. Nerijetko, međutim, treba upotrijebiti i kortikosteroid u nekom od sistemskih oblika, što znači u injekciji, tableti ili u obliku čepića. Kortikosteroid u injekciji, koji djeluje

Prednizon za rektalnu primjenu – Rectodelt čepići 100 mg – namijenjeni su za akutno liječenje pseudokrupa, krupa i spastičnog bronhitisa u djece. Prednizon u dozama višim od supstitucijskih pokazuje brzi protuupalni i odgođeni imunosupresivni učinak. Učinak na opstrukciju dišnih putova temelji se u prvom redu na inhibiciji upalne reakcije, smanjenju, odnosno prevenciji edema sluznice, sprječavanju sužavanja bronha, inhibiciji, tj. smanjenju lučenja sluzi te smanjenju njene viskoznosti. Rektalna primjena lijeka posebno je pogodna kod male djece jer se izbjegava dodatni stres koji kod djece izaziva parenteralno i forsirano oralno davanje lijekova. Djeci se daje čepić dnevno (tj. doza od 100 mg prednizona); ukupna doza ne smije biti veća od dva čepića. Liječenje Rectodelt čepićima ne bi smjelo biti dulje od dva dana. Kod akutne primjene jedina nuspojava koju se može očekivati je moguća preosjetljivost na Rectodelt 100. Ukoliko se lijek primjenjuje dulje, treba uzeti u obzir pojavu tipičnih nuspojava sistemskog davanja glukokortikoida



Prednizon za rektalnu primjenu – Rectodelt čepići 100 mg – namijenjeni su za akutno liječenje pseudokrupa, krupa i spastičnog bronhitisa u djece

najbrže, primjenjuje se u liječničkoj ordinaciji pri srednje teškim i težim oblicima laringitisa. Kortikosteroid u tabletama ima sporiji nastup djelovanja, ovisno o težini djeteta potrebno je uzeti i više tableta, a za djecu u prvim godinama tableta nije optimalan način uzimanja lijeka.

Najnoviji oblik u kojem se kortikosteroidi mogu dati jesu čepići. Primjena je vrlo jednostavna, moguća i kod nemirnog djeteta, a djelovanje gotovo jednako brzo kao i kod primjene injekcije zahvaljujući brzom apsorpciji kroz izuzetno dobro prokrvljenu sluznicu debelog crijeva. Najvažnije od svega je da je primjena moguća kod kuće u početku nastanka simptoma – ne može se dovoljno

naglasiti da je za najbolji terapijski učinak važna što ranija primjena lijeka. Najčešće je dovoljno primijeniti jedan čepić, dok se u težim slučajevima, ili kad simptomi traju u zamjetnoj mjeri nakon više sati, primjenjuje i druga doza nakon 12 sati. U više od devedeset posto djece kod koje je u terapiji primijenjen kortikosteroid kod kuće nije potreban posjet liječniku niti bolničko liječenje. Premda dat u višoj dozi koja je potrebna za smirivanje akutne upale kakva se događa u subglotičkom laringitisu, s obzirom na jednu, najviše dvije primjene, nema neželjenih dugotrajnih djelovanja.

*Tamara Voskresensky Baričić, dr. med.,
specijalist pedijatrije*