



АР: клінічні симптоми

Два або більше назальні симптоми, що вказують на АР

- АР, який важко лікується
- Неефективність попереднього лікування (Крок 1)

- Тяжкий перебіг АР
Симптоми залишаються неконтрольованими, попри попереднє лікування, підтверджений діагноз, задовільну прихильність до лікування та контроль супутніх захворювань
- Неефективність попереднього лікування (Крок 2)

Пацієнти, які прагнуть стійкого довготривалого ефекту

Навчання пацієнта щодо захворювання та дотримання терапії

Уникання подразників та алергенів | Застосування назального сольового спрею або назального душу

Первинна медична допомога
Фармацевт/лікар загальної практики

Спеціалізована медична допомога
Вузький спеціаліст

ІНКС
і/або
Неседативні АГЗ
(анти-Н₁)
пероральні або
інтраназальні

ВАШ ≥ 5

Немає контролю

Фіксована комбінація ІНКС + інтраназальний АГЗ (анти-Н₁)
>
ІНКС
=
Комбінована терапія ІНКС + пероральний АГЗ

ВАШ ≥ 5

Немає контролю

АСІТ (помірнотяжкий перебіг АР)
та/або
Пероральний КС (короткий курс)
та/або
Хірургічне лікування (тяжка назальна обструкція)
та/або
Додаткова терапія*

Підтвердити діагноз АР
Перевірити прихильність до лікування
Оцінити супутні захворювання

Переглянути діагноз АР

АСІТ (АР унаслідок сенсibilізації до пилку рослин і побутових алергенів)

Співпраця з пацієнтом щодо плану лікування

*Додаткова терапія:

Ізольована водяниста ринорея: іпратропіум

Ринорея в пацієнтів із астмою: антагоністи лейкотрієнових рецепторів

Свербіж очей / шкірний висип: пероральні неседативні АГЗ

Очні симптоми: очні АГЗ (анти-Н₁) або кромони

Раптова закладеність носа: назальні/пероральні деконгестанти ≤ 7 днів