



ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕСТНОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ РИНОСИНУСИТОВ У ДЕТЕЙ

Самиева Гульноза Уткуровна

*Заведующая кафедрой патологической физиологии Самаркандский
государственный медицинский университет*

Хусанова Дилноза Абдухамид кизи

*Ассистент кафедры оториноларингологии, офтальмологии, онкологии и
медицинской радиологии Ташкентская медицинская академия, филиал в г.*

Тертез

Низомова Азиза Гайратовна

*Студентка 5-го курса Самаркандский государственный медицинский
университет*

Аннотация. Острый риносинусит является одной из наиболее частых ЛОР-патологий у детей и часто сопровождается высокой частотой осложнений и хронизации воспалительного процесса. Местная антибактериальная терапия считается эффективным методом воздействия на очаг воспаления, позволяя уменьшить системную нагрузку на организм ребёнка и снизить риск развития побочных эффектов. Целью исследования являлась оценка эффективности различных методов местного введения антибактериальных препаратов при остром риносинусите у детей. В исследовании приняли участие 90 детей в возрасте от 4 до 14 лет. Результаты показали, что комбинированное применение местных антибактериальных средств с физиотерапевтическими методами значительно улучшает клиническую эффективность терапии, ускоряет восстановление слизистой оболочки и снижает частоту рецидивов.

Ключевые слова: острый риносинусит, дети, местная антибактериальная терапия, ЛОР-патология, реабилитация

Введение

Острый риносинусит у детей представляет собой воспалительное заболевание слизистой оболочки носа и околоносовых пазух, обусловленное бактериальной или вирусной инфекцией. Стандартная терапия включает системное и местное применение антибактериальных средств,



противовоспалительные препараты и физиотерапевтические процедуры. Местная антибактериальная терапия позволяет повысить концентрацию препарата в очаге воспаления при минимальном воздействии на организм ребёнка. Однако вопросы оптимального подбора препаратов, схем применения и сочетания с другими методами лечения остаются актуальными и требуют системного изучения.

Цель исследования

Целью данного исследования являлось оценка эффективности местной антибактериальной терапии при лечении острых риносинуситов у детей, а также выявление факторов, повышающих её клиническую результативность. Дополнительно целью было изучение влияния местного применения препаратов на сроки восстановления слизистой оболочки, частоту рецидивов и общее состояние ребёнка в период терапии. Исследование также направлено на выработку рекомендаций по рациональному использованию антибактериальных средств в педиатрической практике ЛОР-отделений. Задачей настоящего исследования является определение оптимальных подходов к использованию местных антибактериальных средств при лечении острых воспалительных процессов в носовой полости и околоносовых пазух у детей. Исследование направлено на выявление факторов, способствующих повышению клинической эффективности терапии, сокращению сроков восстановления носового дыхания, улучшению состояния слизистой оболочки и уменьшению вероятности повторных обострений. Особое внимание уделялось анализу различных схем введения препаратов, их совместимости с физиотерапевтическими процедурами и оценке переносимости у пациентов младшего и среднего возраста. В результате планируется разработка практических рекомендаций для врачей-педиатров и оториноларингологов, направленных на индивидуализацию лечения, улучшение качества оказываемой медицинской помощи и повышение общей эффективности восстановительного процесса после острых риносинуситов у детей.

Материалы и методы

В исследование были включены 90 детей с диагностированным острым риносинуситом, находившихся на амбулаторном и стационарном лечении. Пациенты были разделены на три группы: первая группа (30 детей) получала стандартную системную терапию, вторая группа (30 детей) — системную терапию с местным введением антибактериальных препаратов в виде спреев и орошений, третья группа (30 детей) — комбинированное применение местной



терапии с физиотерапевтическими методами (ультразвук, лазеротерапия). Эффективность оценивалась по клиническим симптомам (заложенность носа, выделения из носа, температура), данным риноскопии, срокам восстановления носового дыхания и частоте рецидивов в течение 3 месяцев наблюдения. Статистическая обработка выполнялась с использованием вариационной статистики, критерия χ^2 и анализа дисперсии.

Результаты

Наиболее выраженное клиническое улучшение отмечено в третьей группе, где комбинировалось местное применение антибактериальных средств с физиотерапией. У детей этой группы наблюдалось ускоренное восстановление носового дыхания (средний срок — $5,2 \pm 1,1$ дня), снижение воспалительных выделений и уменьшение температуры. Частота рецидивов составила 6,7% по сравнению с 20% во второй группе и 33% в первой группе. В целом, применение местной терапии показало высокую переносимость и отсутствие значимых побочных эффектов.

Обсуждение

Результаты исследования подтверждают, что местная антибактериальная терапия является безопасным и эффективным методом лечения острых риносинуситов у детей. Комбинирование с физиотерапевтическими процедурами позволяет ускорить восстановление слизистой, снизить воспаление и уменьшить риск повторных обострений. Индивидуальный подбор препарата, частоты применения и сочетания с дополнительными методами лечения обеспечивает максимальную эффективность терапии. Данные выводы согласуются с современными клиническими рекомендациями и подчеркивают необходимость комплексного подхода в педиатрической ЛОР-практике.

Заключение

Применение местной антибактериальной терапии в сочетании с физиотерапией повышает эффективность лечения острых риносинуситов у детей, способствует ускоренному восстановлению носового дыхания, снижает выраженность воспалительного процесса и уменьшает частоту рецидивов. Индивидуализация схем лечения и рациональное использование местных препаратов являются важными компонентами современной педиатрической ЛОР-практики.

Список использованной литературы:



1. Хан М.А., Хоруженко О.В., Вахова Е.Л. Физические факторы в терапии острого риносинусита у детей. *Вестник восстановительной медицины*. 2012;11(6):59–62.
2. Маматова Ш.Р., Низамова Е., Исматова К., Кахрамонова И. Вопросы диагностики и лечения риносинуситов у больных детей раннего возраста. *Педиатрия*. 2023;1(1):151–154.
3. Fokkens W.J., Lund V.J., Hopkins C. et al. *European Position Paper on Rhinosinusitis and Nasal Polyps 2020*. *Rhinology*. 2020;58(Suppl. S29):1–464.
4. Brook I. Microbiology and management of sinusitis in children. *J Pediatr*. 2018;195:12–19.
5. Rosenfeld R.M., et al. Clinical practice guideline: sinusitis. *Otolaryngol Head Neck Surg*. 2015;152:S1–S39.
6. med1.uz — статьи и рекомендации по детской оториноларингологии. Доступно на: <https://med1.uz>
7. Кривопапов А.А., Рязанцев С.В., и др. Риносинуситы у детей с острой респираторной инфекцией: качество жизни и особенности медикаментозной терапии. *Российский медицинский журнал*. 2023.
8. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р. *Детская оториноларингология*. Москва: ГЭОТАР-Медиа; 2005.
9. Иванова Н.А. Реабилитация детей с ЛОР-патологией. М.: Практика, 2019.
10. Постановка клинических рекомендаций — *Острый синусит — 2021-2023*. Утверждены Минздравом РФ.