

## КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ НАСТОЕВ ЗВЕРБОЯ ПРОДЫРЯВЛЕННОГО И ШАЛФЕЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

Шоев М. Д.<sup>1</sup>, Махмудназаров М. И.<sup>1</sup>, Мусозода С. М.<sup>2</sup>, Шпичак О. С.<sup>3</sup>

*<sup>1</sup>Таджикский государственный медицинский университет  
имени Абуали ибни Сино, кафедра оториноларингологии*

*<sup>2</sup>Таджикский национальный университет, г. Душанбе, Таджикистан  
Кафедра фармацевтической технологии и биотехнологии*

*<sup>3</sup>Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина  
Институт повышения квалификации специалистов фармации*

*Кафедра промышленной фармации и экономики*

shoevmd@mail.ru

**Вступление.** В настоящее время фармакотерапия заболеваний ЛОР-органов является актуальной проблемой медицинской практики. Анализ статистических данных Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан показывает, что оперативные вмешательства при искривлениях перегородки носа и хронического гипертрофического ринита являются самыми распространенными в оториноларингологической практике. При указанных оперативных вмешательствах целостность слизистой оболочки полости носа нарушается и, следовательно в послеоперационном периоде возникает необходимость орошения полости носа. К лекарственным препаратам, применяемым в послеоперационном периоде, предъявляются определенные требования: они не должны угнетать цилиарную активность мерцательного эпителия и одновременно должны обладать противовоспалительным, антибактериальным, капилляроукрепляющим и репаративным действиями.

Анализ научных литературных источников по исследуемой проблеме показывает целый ряд преимуществ лекарственных препаратов растительного происхождения: широкий спектр терапевтической активности, практически полное отсутствие аллергических реакций и других нежелательных эффектов при их применении. В отоларингологической практике в настоящее время широко используют растительные антимикробные препараты. В частности, препараты шалфея лекарственного и звербоя продырявленного в оториноларингологии применяются в качестве антибактериального, ранозаживляющего, противовоспалительного, дезинфицирующего средств, а также для смазываний, орошений, аппликаций и т.д. В современной оториноларингологии не существует стандартной схемы послеоперационной терапии больных с искривлением носовой перегородки, терапии раневой поверхности, местного и комплексного назначения лекарственных средств.

Следовательно, рационализация послеоперационной фармакотерапии оториноларингологических больных, в частности с использованием лекарственных средств растительного происхождения является актуальной проблемой отечественной ринологии и фармации.

**Цель исследования.** Сравнительная оценка эффективности настоев шалфея лекарственного и зверобоя продырявленного с традиционными методами послеоперационного ухода у больных с искривлением носовой перегородки и гипертрофией носовых раковин.

**Методы исследования.** В ЛОР отделениях Национального медицинского центра Республики Таджикистан (РТ) с 2015 по 2018 гг. под нашим наблюдением находились 150 больных с искривлением носовой перегородки сочетанное с гипертрофией носовых раковин. Возраст больных колебался от 17 до 59 лет, из них мужчин было 109, женщин – 41. Клинический диагноз установлен на основании данных передней, задней риноскопии, фиброриноскопии, рентгенографии и КТ околоносовых пазух. Больные были разделены на три группы: две основные и одна контрольная по 50 человек соответственно. Всем больным, помимо стандартных клинико-лабораторных обследований, было проведено функциональное исследование носа (мукоцилиарный клиренс, ринопневмометрия, ольфактометрия и исследование pH носовой слизи).

**Результаты исследования.** Все больные при поступлении жаловались на нарушение носового дыхания. У всех больных было выявлено патология функционального состояния носа: нарушение дыхательной, защитной и обонятельной функций. Было отмечено снижение транспортной функции слизистой оболочки носа, увеличение продолжительности мукоциллиарного клиренса, нарушение обоняния в виде гипосомии. После хирургического вмешательства, в контрольной группе ведение послеоперационного периода осуществляли по стандартной методике (туалет носа, промывание полости носа физиологическим раствором, нафтизин в нос и мазевые аппликации). В первой группе больным проводили ежедневное 3-х разовое промывание полости носа настоем шалфея лекарственного, а во второй основной группе – настоем зверобоя продырявленного, начиная со дня удаления тампонов из носовой полости. Настой шалфея лекарственного и зверобоя продырявленного приготовили по ГФУ.

Критериями для оценки результатов послеоперационной терапии были определены: субъективные ощущения больного, регулярная эндоскопическая картина полости носа и показатели функционального состояния носа. В первые трое суток по субъективным ощущениям пациентов существенных отличий между контрольной и основными группами не было. На 7-е сутки в основных группах по сравнению с контрольной группой, где послеоперационная терапия проводилась традиционно, выраженность воспалительных явлений в полости

носа значительно уменьшилась. Существенные субъективные и объективные различия наблюдались на 10-12-е сутки после операции. У пациентов основных групп воспалительный процесс не был выражен и восстановление происходило в более ранние сроки, чем у пациентов контрольной группы. Повторные исследования функционального состояния носа проводили через 2 недели после оперативного вмешательства. При этом у 123 (82 %) оперированных отмечены хороший и у 27 (18 %) удовлетворительный результаты. В отношении функциональных показателей носа в этом периоде выявлены некоторые различия между группами. К примеру, в первой основной группе восстановление носового дыхания отмечено у 88 %; во второй основной группе восстановление носового дыхания отмечено у 90 %, а в контрольной группе – у 80 % пациентов. Также отмечены положительные результаты по восстановлению транспортной функции носа в основных группах: нормализация наблюдалась у 74 % больных в первой основной группе, и у 76 % больных во второй. Данный показатель для контрольной группы составлял 54 %. Исследуемые препараты также способствуют механическому удалению слизи и корочек без риска кровотечения, уменьшают выделения из носа, ускоряют процессы эпителизации и восстановления барьерной функции.

Таким образом, результаты проведенных исследований объективно показывают, что исследуемые лекарственные средства – настои шалфея лекарственного и зверобоя продырявленного, при использовании в послеоперационном периоде способствуют безболезненному механическому удалению слизи и корочек, исключая риск кровотечения, уменьшают выделения из носа, ускоряют процессы эпителизации и восстановления барьерной функции слизистой оболочки носа. Применение настоев шалфея лекарственного и зверобоя продырявленного способствуют более быстрому восстановлению носового дыхания и обоняния, а также снижению чувства дискомфорта и устранению других субъективных симптомов, что способствует повышению эффективности и доступности лечения как для больных, так и для ЛПУ.

**Выводы.** Сравнительный анализ эффективности применения настоев шалфея лекарственного и зверобоя продырявленного с традиционными методами послеоперационного ухода у больных с искривлением носовой перегородки и гипертрофией носовых раковин показал, что применение настоев шалфея лекарственного и зверобоя продырявленного для промывания полости носа уменьшают выраженность реактивных явлений и способствуют более быстрому восстановлению слизистой оболочки полости носа и цилиарной активности мерцательного эпителия. Полученные результаты, позволяют сделать вывод о целесообразности назначения исследуемых препаратов пациентам, перенесшим хирургические вмешательства в полости носа.