

## КАЧЕСТВЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕСТНОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ СИНУСИТОВ У ДЕТЕЙ

Асланян М. А., Бобрицкая Л. А., Зборовская Т. В.

*Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина*

Воспалительные заболевания околоносовых пазух являются одной из самых актуальных проблем оториноларингологии. В структуре заболеваний верхнего отдела дыхательных путей удельный вес воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух в детском возрасте, по данным ряда авторов, колеблется от 18-30 до 38-42%. При этом, заболевания околоносовых пазух занимают второе место в структуре оториноларингологической заболеваемости. Причинами развития вирусного синусита чаще всего являются респираторно-синцитиальный вирус, вирус парагриппа, аденовирус, риновирус, коронавирус и др. Вирусы очень изменчивы. Наиболее частыми возбудителями острого являются *Streptococcus pneumoniae*, *Moraxellacatarrhalis*, *Haemophilus influenzae*, реже *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus aureus* (у детей младшей группы), анаэробы (6%).

При остром вирусном синусите (катарально-отечная форма) из терапевтической схемы зачастую можно исключить системные антибиотики и попытаться вести больного, полагаясь только на топические лекарственные средства.

По данным многоцентрового исследования (2001 г.), проведенного американскими исследователями, назначение системных антибактериальных препаратов для лечения острого вирусного синусита не является целесообразным.

Как показывает наша практика, равно как и данные различных зарубежных исследователей, применения топических антибактериальных средств, которые могут проникать через соустья околоносовых пазух и непосредственно контактировать с возбудителем в очаге воспаления, оказывается вполне достаточно для излечения катаральной стадии острого синусита. С этой целью предпочтительно использовать аэрозольные формы, которые позволяют достичь равномерного распределения по слизистой оболочке носа.

Альтернативой аэрозольной форме является упаковка в виде спрея, снабженная микронасосом (механическим пульверизатором). Преимущество спрея перед каплями объясняется рядом причин: удобство и легкость при введении лекарства, мобильность, адресное воздействие, равномерное распыление, точность дозировки, экономичность.

Цели терапии бактериальных риносинуситов: эрадикация бактериального возбудителя, восстановление оттока и аэрации воспаленной пазухи, уменьшение степени тяжести симптоматики, предотвращение осложнений.

Преимущества местной терапии риносинуситов: непосредственный контакт препарата со слизистыми оболочками носа и носоглотки, возможность создания высокой местной концентрации средства в тканях при малой общей дозе препарата, минимальное системное действие или его отсутствие.

Требования к препаратам для местной антибактериальной терапии риносинуситов: минимальная адсорбция со слизистых оболочек, отсутствие угнетающего действия на мукоцилиарный клиренс, максимально широкий спектр антибактериального бактерицидного действия, отсутствие раздражающего действия на слизистую, хорошая комплаентность.

Таким образом, эффективность лечения острых синуситов зависит от адекватно выбранной терапевтической схемы, своевременного и правильного назначения топических антибактериальных средств, которые позволят уже на ранних сроках заболевания уменьшить риск развития серьезных осложнений, предотвратить переход процесса в хроническую форму и повысить успех лечения острого синусита в целом.