

Материалы Республиканской научно-практической конференции с международным участием
«Актуальные вопросы педиатрической практики»,
посвященной памяти профессора Лысенко И.М.
и 90-летию кафедры педиатрии ВГМУ, г. Витебск 18.09.2025

ОСТРЫЙ РИНОСИНУСИТ У ДЕТЕЙ: СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ

Н. Д. Титова

Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования
«Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, РБ

Введение

Острый риносинусит (ОРС) – воспаление слизистой оболочки полости носа и околоносовых пазух. Вирусный ОРС (простуда) широко распространен: дети переносят от 7 до 10 эпизодов в год.

Выделяют три различных фенотипа ОРС:

- вирусный,
- поствирусный,
- бактериальный ОРС.

В небольшом числе случаев (0,5–2% всех простудных заболеваний) это воспалительное состояние может привести к бактериальной инфекции.

Цель:

– представить современные рекомендации по диагностике и лечению ОРС у детей.

Материалы и методы

Данные анализа литературы: метаанализов, систематических обзоров, мнения экспертов, клинических исследований, базы данных PubMed, Европейский согласительный документ по риносинуситу и назальным полипам 2020 года – EPOS 2020.

Результаты

Согласно результатам анализа данных, руководящая группа EPOS 2020 сделала следующие выводы: лечение ОРС антибиотиками не предотвращает развитие поствирусного синусита и бактериальных осложнений, не требуется назначение и противовирусных средств. В качестве патогенетической терапии возможно присоединение топических глюкокортикостероидов при длительном сохранении симптомов. Антигистаминные препараты оказывают ограниченное краткосрочное (1 и 2 дни лечения) благоприятное воздействие на тяжесть общих симптомов, но не в среднесрочной и долгосрочной перспективе. Клинически значимого воздействия на заложенность носа, ринорею или чихание не наблюдается. Нестероидные противовоспалительные препараты не снижают значительно общий балл симптомов или продолжительность простуды. Ипратропиум бромид, вероятно, эффективен в облегчении ринореи. Промывание носа солевым раствором имеет преимущества для облегчения острых симптомов простуды, особенно у детей. Имеющиеся на сегодня

нашней день данные не подтверждают пользы или вреда от использования подогретого увлажненного воздуха для лечения простуды. Пробиотики могут быть более полезны, чем плацебо, для профилактики острых респираторных инфекций, однако качество доказательств было низким. Новым положением рекомендаций EPOS 2020 является указание на значительную роль фитотерапии в качестве рационального метода лечения: растительные лекарственные препараты BNO 1016, экстракт *Cineole u Andrographis paniculata SHA-10* оказывают значительное влияние на симптомы простуды без значительных побочных эффектов (1b – уровень доказательства, степень рекомендации А (веские доказательства пользы) и могут использоваться как средство базовой терапии в лечении ОРС.

Заключение

Растительные препараты, такие как BNO 1016 (зарегистрирован в Республике Беларусь как лекарственное средство Синупрет®) показаны для лечения детей с ОРС. BNO 1016 оказывает противовирусное, секретолитическое, противовоспалительное и антибактериальное действие, подтвержденное в фармакологических исследованиях и может применяться у детей в составе различных схем лечения, на любой стадии ОРС – от простудного заболевания до бактериального риносинусита (в комбинации с другими лекарственными средствами).