

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц

« » 2020 г.

Регистрационный № 035-0520

**АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ ОТИТОВ И СИНУСИТОВ, ВЫЗВАННЫХ
ПЛЕНКООБРАЗУЮЩИМИ БАКТЕРИЯМИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр оториноларингологии»;
государственное учреждение «Республиканский научно-практический
центр эпидемиологии и микробиологии»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Еременко Ю. Е., д.м.н., профессор член
корреспондент НАН Беларуси Титов Л.П., Сиделова С.И.,
Шестакова Е.В., Таланкина А.С.

Минск, 2020

В настоящей инструкции по применению (далее - инструкция) изложен алгоритм лечения синуситов и отитов, вызванных пленкообразующими бактериями, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение синуситов и отитов, вызванных пленкообразующими бактериями.

Алгоритм, изложенный в данной инструкции, предназначен для врачей-оториноларингологов организаций охраны здоровья, оказывающих медицинскую помощь пациентам с синуситами и отитами в амбулаторных и (или) стационарных условиях, и (или) в условиях отделения дневного пребывания.

Показания к применению:

Острый верхнечелюстной синусит (J01.0), острый фронтальный синусит (J01.1), острый этмоидальный синусит (J01.2), острый сфеноидальный синусит (J01.3), острый синусит неуточненный (J01.9), другой острый синусит (J01.8); хронический верхнечелюстной синусит (J32.0 по МКБ-10), хронический фронтальный синусит (J32.1), хронический этмоидальный синусит (J32.2), хронический сфеноидальный синусит (J32.3), хронический синусит неуточненный (J32.9), другой хронический синусит (J32.8); гнойный и неуточненный средний отит (H66).

Противопоказания к применению:

Противопоказаний нет.

Перечень необходимых медицинских изделий, реактивов, лекарственных средств и т.д.:

1. Антибактериальные лекарственные средства групп: макролиды, фторхинолоны.
2. Топические глюкокортикостероиды.
3. Пробиотики, содержащие штаммы молочнокислых бактерий.
4. 0,9% раствор натрия хлорида.
5. Аппарат лазерного излучения фотодинамической терапии

Описание метода с указанием этапов

При наличии острого синусита или отита, вызванного пленкообразующей микрофлорой, пациентам проводится курс лечения:

Острый синусит

1. Антибактериальная терапия.

При умеренно выраженных симптомах перорально, при резко выраженных симптомах, которые сохраняются после 48 часов от начала лечения - внутривенно.

- Группа макролидов (азитромицин 500 мг в сутки пять дней, кларитромицин 500 мг два раза в сутки 10 дней)

- Фторхинолоны II поколения (ципрофлоксацин по 500 мг 2 раза в сутки 14 дней; левофлоксацин по 500 мг 2 раза в сутки 14 дней)

2. Ирригационная терапия – промывание носа 0,9% раствором хлорида натрия в количестве не менее 250 мл.

3. Назальные глюкокортикоиды например: назальный спрей мометазона фураат по 50 мкг (1 доза) в каждую половину носа 2 раза в сутки 14 дней.

4. Пробиотики, содержащие молочнокислые бактерии 14 дней.

5. Фотодинамическая терапия в полость носа и околоносовые синусы - максимальная мощность излучения выносных излучателей - 50 мВт; максимальная потребляемая мощность - 30 В·А; рабочее напряжение - 230 ± 23 В; максимальная плотность мощности лазерного излучения - 10 мВт/см – 10 сеансов по 5 минут.

Острый отит

1. Антибактериальная терапия.

При умеренно выраженных симптомах перорально, при резко выраженных симптомах, которые сохраняются после 48 часов от начала лечения - внутривенно.

- Группа макролидов (азитромицин 500 мг в сутки пять дней, кларитромицин 500 мг два раза в сутки 10 дней)

- Фторхинолоны II поколения (ципрофлоксацин по 500 мг 2 раза в сутки 14 дней; левофлоксацин по 500 мг 2 раза в сутки 14 дней)

2. Пробиотики, содержащие молочнокислые бактерии 14 дней.

3. Туалет наружного уха при наличии отделяемого.

4. Местно – ушные капли, содержащие антибактериальные

лекарственные средства группы фторхинолонов 10 дней.

5. Фотодинамическая терапия в наружный слуховой проход - максимальная мощность излучения выносных излучателей - 50 мВт; максимальная потребляемая мощность - 30 В·А; рабочее напряжение - 230 ± 23 В; максимальная плотность мощности лазерного излучения - 10 мВт/см – 10 сеансов по 5 минут.

Хронический синусит

1. Антибактериальная терапия.

При умеренно выраженных симптомах перорально, при резко выраженных симптомах, которые сохраняются после 48 часов от начала лечения - внутривенно.

- Группа макролидов (klarитромицин 250 мг два раза в сутки 90 дней)

2. Ирригационная терапия – промывание носа 0,9% раствором хлорида натрия в количестве не менее 250 мл.

3. Назальные глюкокортикоиды например: назальный спрей мометазона фураат по 50 мкг (1 доза) в каждую половину носа 2 раза в сутки 3 месяца.

4. Пробиотики, содержащие молочнокислые бактерии 3 месяца.

5. Фотодинамическая терапия в полость носа и околоносовые синусы - максимальная мощность излучения выносных излучателей - 50 мВт; максимальная потребляемая мощность - 30 В·А; рабочее напряжение - 230 ± 23 В; максимальная плотность мощности лазерного излучения - 10 мВт/см – 10 сеансов по 5 минут.

При отсутствии положительной динамики – хирургическое лечение.

Хронический отит

1. Антибактериальная терапия.

При умеренно выраженных симптомах перорально, при резко выраженных симптомах, которые сохраняются после 48 часов от начала лечения - внутривенно.

- Группа макролидов (азитромицин 500 мг в сутки пять дней, klarитромицин 500 мг два раза в сутки 10 дней)

- Фторхинолоны II поколения (ципрофлоксацин по 500 мг 2раза в сутки 14 дней; левофлоксацин по 500 мг 2раза в сутки 14 дней)

2. Пробиотики, содержащие лактобактерии 3 месяца.
3. Туалет наружного уха при наличии отделяемого.
4. Местно – ушные капли, содержащие антибактериальные лекарственные средства группы фторхинолонов 10 дней.
5. Фотодинамическая терапия в наружный слуховой проход - максимальная мощность излучения выносных излучателей - 50 мВт; максимальная потребляемая мощность - 30 В·А; рабочее напряжение - 230 ± 23 В; максимальная плотность мощности лазерного излучения - 10 мВт/см – 10 сеансов по 5 минут.

Возможные ошибки, осложнения и пути их устранения

Отсутствуют.