

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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д. Л. Пиневич

04.06.2020

Регистрационный № 035-0520

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

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: ГУ «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии», ГУ «Республиканский научно-практический центр эпидемиологии и микробиологии»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. Ю. Е. Еременко, д-р мед. наук, проф. чл.-корр. НАН Беларуси Л. П. Титов, С. И. Сиделова, Е. В. Шестакова, А. С. Таланкина

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.

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

## **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

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

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

1. Острый верхнечелюстной синусит (МКБ-10: J01.0).
2. Острый фронтальный синусит (МКБ-10: J01.1).
3. Острый этмоидальный синусит (МКБ-10: J01.2).
4. Острый сфеноидальный синусит (МКБ-10: J01.3).
5. Острый синусит неуточненный (МКБ-10: J01.9).
6. Другой острый синусит (МКБ-10: J01.8).
7. Хронический верхнечелюстной синусит (МКБ-10: J32.0).
8. Хронический фронтальный синусит (МКБ-10: J32.1).
9. Хронический этмоидальный синусит (МКБ-10: J32.2).
10. Хронический сфеноидальный синусит (МКБ-10: J32.3).
11. Хронический синусит неуточненный (МКБ-10: J32.9).
12. Другой хронический синусит (МКБ-10: J32.8).
13. Гнойный и неуточненный средний отит (МКБ-10: H66).

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Отсутствуют.

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

При наличии острого синусита или отита, вызванного пленкообразующей микрофлорой, пациентам проводятся несколько курсов лечения.

### **Острый синусит**

1. Антибактериальная терапия

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

- Группа макролидов (азитромицин — 500 мг в 1 сут — 5 дней; кларитромицин — 500 мг 2 раза в 1 сут — 10 дней).

- Фторхинолоны II поколения (ципрофлоксацин — 500 мг 2 раза в 1 сут — 14 дней; левофлоксацин — 500 мг 2 раза в 1 сут — 14 дней).

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

3. Назальные глюкокортикоиды: назальный спрей мометазона фуруат — 50 мкг (1 доза) в каждую половину носа 2 раза в 1 сут — 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 мин.

### **Острый отит**

1. Антибактериальная терапия

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

- Группа макролидов (азитромицин — 500 мг в 1 сут — 5 дней; кларитромицин — 500 мг 2 раза в 1 сут — 10 дней).

- Фторхинолоны II поколения (ципрофлоксацин — 500 мг 2 раза в 1 сут — 14 дней; левофлоксацин — 500 мг 2 раза в сут — 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 мин.

### **Хронический синусит**

1. Антибактериальная терапия

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

- Группа макролидов (кларитромицин — 250 мг 2 раза в 1 сут — 90 дней).

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

3. Назальные глюкокортикоиды: назальный спрей мометазона фуруат — 50 мкг (1 доза) в каждую половину носа 2 раза в 1 сут — 3 мес.

4. Пробиотики, содержащие молочнокислые бактерии — 3 мес.

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 мин.

При отсутствии положительной динамики — хирургическое лечение.

### **Хронический отит**

#### **1. Антибактериальная терапия**

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

- Группа макролидов (азитромицин — 500 мг в 1 сут — 5 дней; кларитромицин — 500 мг 2 раза в 1 сут — 10 дней).

- Фторхинолоны II поколения (ципрофлоксацин — 500 мг 2 раза в 1 сут — 14 дней; левофлоксацин — 500 мг 2 раза в 1 сут — 14 дней).

2. Пробиотики, содержащие лактобактерии — 3 мес.

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 мин.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

Отсутствуют.