

# Острый гнойный риносинусит. Назначение антибиотиков оправдано только при осложнениях

Установлено, что при лечении острого риносинусита нет необходимости применять антибиотики в рамках терапевтического стандарта, даже если выделение гнойного секрета из носовой полости указывает на наличие бактериальной инфекции.

➔ По мнению Германского общества отоларингологии, хирургии головы и шеи, а также Германского общества семейных врачей и врачей общей практики, назначение антибиотиков, например амоксициллина, оправдано лишь при возникновении осложнений. Такой подход подтверждается результатами клинического исследования, отчет о котором недавно опубликован в журнале JAMA; (Williamson et al., JAMA; 298 (21): 2487-2496).

В двойном слепом рандомизированном плацебо контролируемом клиническом исследовании приняли участие 240 пациентов с острым гнойным воспалением челюстных пазух. Во всех случаях патология отвечала критериям бактериального генеза: отмечалось одно- или двустороннее выделение гнойного секрета из носовой полости и/или локализованные болевые ощущения, доминирующие с одной стороны. Все участники исследования проходили амбулаторное лечение и были разделены на четыре группы. Пациенты первой группы в течение недели получали по 500 мг амоксициллина

3 раза в день и по 200 мкг будесонида 1 раз в день в каждую ноздрю в виде назального спрея. Участники из второй и третьей групп получали одно из указанных действующих веществ в комбинации с плацебо. Представители четвертой группы получали только плацебо.

Все участники в процессе исследования вели записи, в которых фиксировали свое исходное состояние, степень выраженности отдельных симптомов, их изменение в процессе терапии. Учитывались одно- или двусторонняя заложенность носа и/или выделение секрета из носовой полости, болевые ощущения в области лица, боль при наклонах, ограничение работоспособности, головные боли. При оценке результатов исследования установлено, что через неделю наблюдения признаки заболевания отсутствовали у половины пациентов во всех четырех группах. В течение десяти дней и более симптомы сохранялись у 29% пациентов, получавших амоксициллин, и почти у 34% пациентов в тех группах, в схему лечения которых антибиотик не входил. Применение назального спрея, содержащего



будесонид, также не дало заметных преимуществ. Таким образом, использование антибиотика либо глюкокортикоида в данном исследовании не повышало эффективность терапии.

Необоснованность применения антибиотиков в лечении неосложненного риносинусита также подтверждена результатами метаанализа, представленного в журнале *Lancet* (Young et al., *Lancet*; 371 (15): 906-914). Метаанализ охватил 2547 пациентов, имеющих типичные для риносинусита клинические симптомы: гнойные выделения из носовой полости, боли в области лица односторонней локализации, боли при жевании или наклонах и/или наличие гнойной мокроты в глотке. Целью анализа было установление эффективности применения антибиотиков и определение прогностической ценности симптомов для назначения терапии.

В результате обнаружено, что явная польза от применения антибиотика наблюдается лишь в каждом пятнадцатом случае, то есть у 7% пациентов. При этом специфика симптомов, их тяжесть и продолжительность проявления на момент обращения к врачу не дают оснований для заключения о необходимости назначения антибиотика. Антибиотикотерапия оказалась оправданной

лишь в случае осложнений заболевания (высокая температура, периорбитальные отеки, сильная боль) либо ввиду высокого риска их развития. Установлено, что симптоматическое лечение является адекватным даже в случае острого гнойного риносинусита.

В ряде исследований показано, что комбинированные растительные препараты с доказанной эффективностью и безопасностью представляют собой отличную терапевтическую альтернативу антибиотикам. В частности, с этой целью применяется фитотерапевтический препарат Синупрет. В случае осложненного риносинусита этот препарат успешно используется в качестве сопутствующей терапии. Эффективность и безопасность Синупрета в лечении острого и хронического риносинусита подтверждены исследованиями, отвечающими критериям доказательной медицины. ■

## ИНФОРМАЦИЯ

**Источник:** Dr. Barbara Weitz, *Akute eitrige Rhinosinusitis*  
Nur bei komplikationen sind Antibiotika indiziert.  
*NaturaMed* 6/2008

**Перевод:** Михаил Фирсов