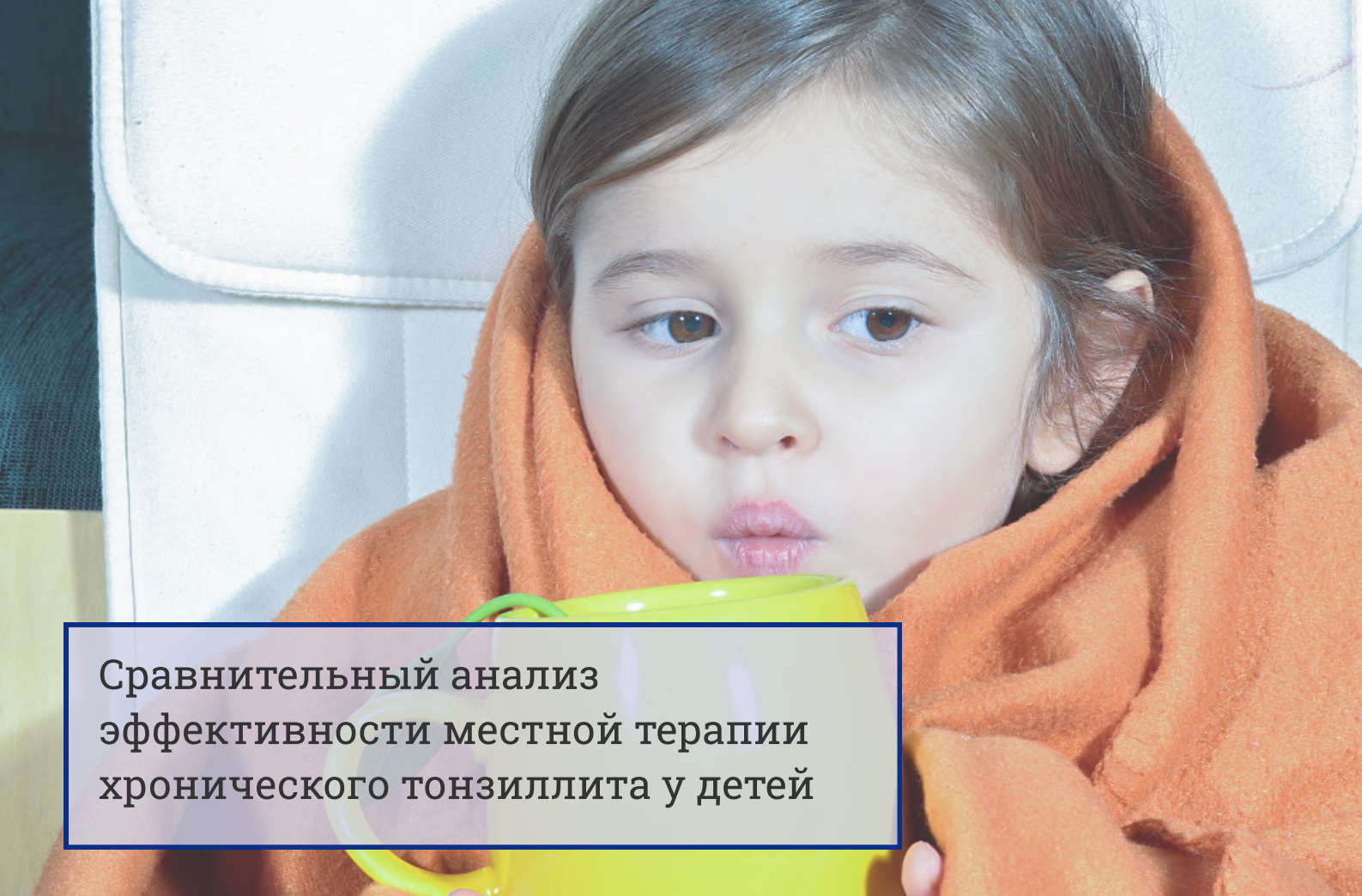




Сравнительный анализ эффективности местной терапии хронического тонзиллита у детей

Авторы:

Т.Ю. Владимирова, Л.А. Барышевская, С.В. Родионова, О.В. Зелева, Л.В. Айзенштадт

Кафедра урологии (зав. – д.м.н., проф. А. В. Кузьменко) ФГБОУ ВО Воронежский государственный медицинский университет им. Н. Н. Бурденко, Воронеж, Россия

Барышевская Людмила Андреевна

к.м.н., доц. кафедры оториноларингологии имени академика И.Б. Солдатова Самарского государственного медицинского университета.

Родионова Светлана Викторовна

врач-оториноларинголог, зав. отделением оториноларингологии клиники Самарского государственного медицинского университета

Зелева Олеся Владимировна

врач-оториноларинголог отделения оториноларингологии клиники Самарского государственного медицинского университета

Айзенштадт Любовь Витальевна

клинический ординатор кафедры оториноларингологии имени академика И.Б. Солдатова Самарского государственного медицинского университета

Введение

Хронический тонзиллит может быть как причиной, так и поддерживающим фактором в развитии большого количества заболеваний многих органов и систем.

ВОЗ выделяет более ста заболеваний, этиологически и патогенетически связанных с хроническим воспалением небных миндалин. К ним относятся, прежде всего, патология соединительной ткани (ревматическая лихорадка, системная красная волчанка, склеродермия), заболевания кожи (псориаз, экзема, многоформная экссудативная эритема), почек (гломерулонефриты, IgA-нефропатия), эндокринной системы (тиреоидиты), крови (тромбоцитопеническая пурпура).

По данным из разных регионов, хронический тонзиллит выявляется у 3% детей в возрасте до трех лет, у 7% – в дошкольном периоде и у 10–15% школьников. В группе часто и длительно болеющих детей этот показатель возрастает до 40–50%.

Для удаления патологического содержимого из миндалин традиционно используются два метода: промывание под отрицательным давлением с помощью электроаспиратора или под положительным давлением (по Белоголовову). У детей в основном используется второй вариант, так как миндалины у них чаще рыхлые, с хорошо выраженными широкими лакунами. Кроме того, психологически дети легче переносят именно этот способ.

Цель исследования: оценка эффективности использования препаратов группы нитрофуранов (фурасол и фурацилин) в лечении хронического тонзиллита у детей.

Характеристика детей и методы исследования

Наблюдались 116 пациентов в возрасте от 5 до 12 лет, которые были разделены на две группы: в основную (1-ю) вошли 59 детей, в группу контроля (2-ю) – 57. У всех детей были выявлены признаки хронического тонзиллита декомпенсированной формы. Декомпенсация выражалась в частых острых респираторных заболеваниях, рецидивах ангин, неприятном запахе изо рта (халитозе).

Всем детям проводились осмотр ЛОР-органов, обследование на антитела к вирусам и бактериям возможных хронических инфекций, микробиологическое исследование содержимого лакун небных миндалин.

Пациентам 1-й группы проводилось промывание лакун раствором препарата фурасол (фуразидин калия), детям 2-й группы – раствором фурацилина (нитрофурал).

Результаты и обсуждение

При осмотре у всех пациентов выявлялись два и более основных признака хронического тонзиллита. В 100% случаях отмечалась гиперемия небных дужек, их валикообразное утолщение обнаружилось у 11 (18,6%*) человек в 1-й группе и у 7 (12,3%) – во 2-й. В большинстве случаев миндалины имели рыхлую консистенцию – у 51 (86,4%) и 49 (86%) соответственно; только у небольшого числа пациентов миндалины были уплотнены – у 8 (13,6%) и 8 (14%) соответственно. Патологическое содержимое присутствовало у всех участников исследования. Зачелюстной лимфаденит был выявлен у 27 (45,8%) и 25 (43,9%) пациентов соответственно.

После десятого сеанса лечения изменилась клиническая картина в обеих группах.

Признаки хронического тонзиллита	1-я группа (n=59)		2-я группа (n=57)	
	до лечения	после лечения	до лечения	после лечения
Изменение небных дужек: гиперемия валикообразное утолщение	59 11	18 12	57 7	27 5
Наличие рубцовых спаек между дужками и миндалинами	0	0	0	0
Изменение эластичности миндалин: уплотненные разрыхленные эластичные	8 51 0	8 8 43	8 49 0	8 32 17
Патологическое содержимое лакун миндалин: жидкий гной казеозные массы казеозные пробки	9 38 12	0 0 0	3 10 2	0 0 0
Зачелюстной лимфаденит	27	0	25	9

Выраженность признаков хронического тонзиллита до и после лечения в 1-й и 2-й группах, абс

Микробиологическое исследование, проведенные через месяц после окончания лечения, показали более высокую эффективность фуразидина калия в отношении основных патогенных микробов лакун небных миндалин, чем фурацилин.

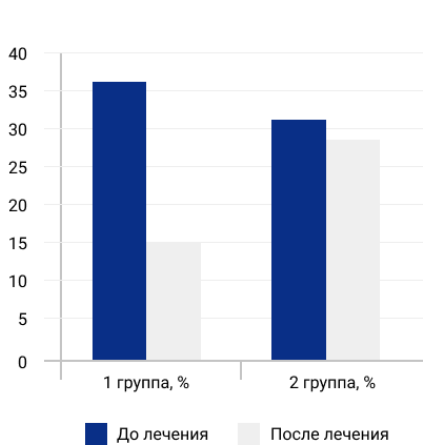


Рис. 1. Присутствие в посевах *S. aureus* у детей двух групп до и после лечения (составлено авторами).

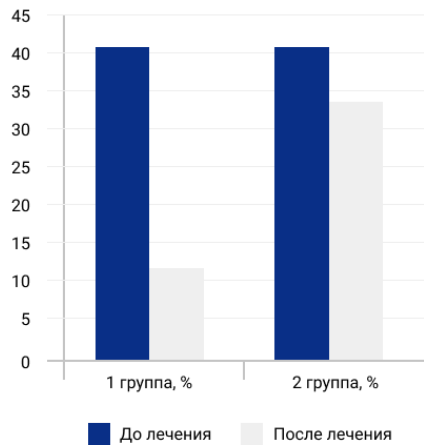


Рис. 2. Присутствие в посевах *S. pyogenes* у детей двух групп до и после лечения (составлено авторами).

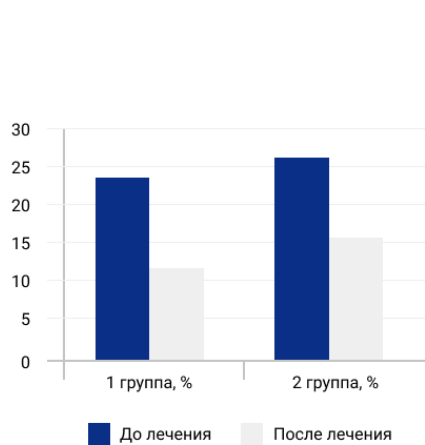


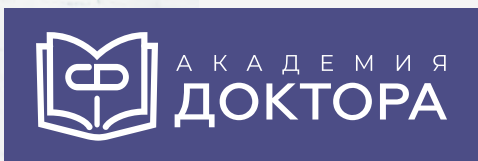
Рис. 3. Присутствие в посевах *S. pneumoniae* у детей двух групп до и после лечения (составлено авторами).

Выводы

Микрофлора содержимого лакун небных миндалин включает несколько видов микроорганизмов из различных групп, что требует более тщательного выбора средства для санации миндалин в отношении бактерий с высоким патогенным потенциалом.

Фурасол – высокоэффективный антимикробный препарат для местного лечения хронического тонзиллита. Конечный результат по состоянию миндалин, зачелюстных лимфатических узлов был более выраженный, чем при использовании традиционного раствора, а микробный пейзаж лакун миндалин в основном был представлен нормальной флорой, условно-патогенная флора присутствовала в сочетании с сапрофитами в допустимых концентрациях.

Фурасол способствует восстановлению биоценоза миндалин путем воздействия на патогенную флору без отрицательного влияния на сапрофитные бактерии.



Платформа «Академия доктора» это обучение в удобное для вас время.

На портале вы найдете:



Интерактивное обучение

Обучающие модули, позволяющие полностью погрузиться в выбранную проблематику, разобрать ее с помощью информации от ведущих экспертов и закрепить прохождением мини-тестов.



Онлайн и офлайн мероприятия

Календарь предстоящих мероприятий в различных областях медицины, а также коллекция записей с уже прошедших.



Научные статьи

Коллекция значимых и актуальных публикаций из авторитетных медицинских источников.

Остканируйте QR-код:



Или перейдите на сайт:

DOCACADEMY.RU