

17-18 маусым 2023 / June 17-18, 2023 / 17-18 июня 2023  
Алматы / Almaty



Республикалық форумы / Republican forum / Республиканский форум

**«Оториноларингологияның өзекті мәселелері»**  
**«Актуальные вопросы оториноларингологии»**  
**“Topical questions of otorhinolaryngology”**

---



бірлесіп / and / совместно с

**CASOS – 2023 2-ші Халықаралық конгресімен**  
**2nd International congress CASOS – 2023**  
**2-м Международным конгрессом CASOS – 2023**

---

# СБОРНИК ТЕЗИСОВ

[congresskaz2023.com](http://congresskaz2023.com)

## ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ РИНОСИНУСИТОВ НА ФОНЕ АЛЛЕРГИИ

Хайдарова Г.С., Ахмедова З.А.

Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент, Узбекистан

**Ключевые слова:** риносинусит, аллергический ринит.

### Введение

Актуальность риносинуситов (РС) становится все более значимой в связи с ростом заболеваемости, в особенности среди лиц молодого трудоспособного возраста. Проблема терапии аллергического РС чрезвычайно актуальна в настоящее время. Это связано с интенсивным ростом заболеваемости, утяжелением течения аллергического процесса, присоединением инфекционных осложнений, а также развитием полисенсibilизации

**Основной целью нашей работы является сравнительный анализ подходов к лечению риносинуситов и применение препарата наливент при лечении риносинуситов.**

### Методы

Исследование было проведено на базе многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии. В исследование было включено 60 больных с РС. Соответственно этиологии заболевания больные были распределены на 2 исследуемые группы: основная группа 1 – 40 больных (18 мужчин (45%) и 22 женщин (55%), средний возраст  $34 \pm 1,2$  лет) с РС аллергической этиологии и основная группа 2 – 20 больных (12 мужчин (60%) и 8 женщин (40%), средний возраст  $26 \pm 1,5$  лет) с РС бактериальной этиологии.

### Результаты

Все пациенты с РС аллергической этиологии были разделены на 2 группы. Пациенты основной группы в процессе лечения получали набор групп препаратов для базового лечения в процессе обострения РС, включав-

ший: препарат наливент и антигистаминный препарат, а также деконгестант и средства для ирригации носовых путей. Сравнительная группа включала 20 пациентов, которые получали стандартную медикаментозную терапию во время обострений без включения наливента и менеджмента приема медикаментов. На третьем этапе исследования все пациенты с РС бактериальной этиологии были разделены на 2 группы, по 15 в каждой. Пациенты основной группы в процессе лечения получали набор групп препаратов для базового лечения в процессе обострения РС, включавший: наливент, а также деконгестанты и средства для ирригации носовых путей. Сравнительная группа включала 15 пациентов, которые получали стандартную медикаментозную терапию во время обострений без включения противоотечных препаратов и менеджмента приема медикаментов.

### Обсуждение результатов

Использование наливент и ограничение приема деконгестантов с увеличением кратности ирригаций полости носа при обострениях РС позволяет достичь более выраженного клинического эффекта. Нерациональное самостоятельное использование деконгестантов и недостаточное проведение ирригаций полости носа при обострениях РС приводит к усугублению клинико-функциональных показателей и хронизации заболевания. Строгий контроль и обучение пациентов позволяет добиться снижения интенсивности проявлений заболевания и улучшить качество их жизни.