

УДК 616.211-089:615.38
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2021-4-102-109>

Ведение пациентов в периоперационном периоде при операциях в полости носа и на околоносовых пазухах

Е. Л. Савлевич¹, Т. Г. Пелишенко², В. С. Козлов¹, Ф. Н. Корягин², Т. С. Корягина¹

¹ Центральная государственная медицинская академия Управления делами Президента РФ, Москва, 121359, Россия

² Клиническая больница № 1 Управления делами Президента РФ, Москва, 121352, Россия

Perioperative management of patients with operated nasal cavity and paranasal sinuses

E. L. Savlevich¹, T. G. Pelishenko², V. S. Kozlov¹, F. N. Koryagin², T. S. Koryagina¹

¹ Central State Medical Academy of Department for Presidential Affairs of the Russian Federation, Moscow, 121359, Russia

² Clinical hospital N 1 of Department for Presidential Affairs of the Russian Federation, Moscow, 121352, Russia

В настоящее время на фоне роста антибиотикорезистентности бактерий вопрос о периоперационной антибиотикопрофилактике в хирургии полости носа и околоносовых пазух становится особенно актуальным. Несмотря на то что применение антибиотиков более чем через 24 ч после операции с профилактической целью не приводит к увеличению эффективности периоперационной профилактики инфекционных осложнений, в оториноларингологических отделениях часто продолжается назначение системных антибиотиков в течение 5–7 дней после хирургического вмешательства. Цель. Оценка возможности применения альтернативных антимикробных препаратов в рамках проведения периоперационной профилактики инфекционных осложнений при операциях в полости носа и околоносовых пазухах. 178 пациентов, проходивших оперативное лечение по поводу искривления перегородки носа, хронического гипертрофического ринита, хронического риносинусита без полипов, были разделены на 2 группы. В первой группе за 2 недели до операции и в течение 7 дней послеоперационного периода применяли аппликации в полость носа с гелем с бактериофагами Отофаг по 2 дозы 3 раза в день длительностью по 60 мин. Во второй группе за 40–60 мин перед операцией была назначена системная антибактериальная терапия (цефтриаксон 1,0 внутримышечно однократно). Результаты. Достоверная разница регресса реактивных явлений слизистой оболочки полости носа и интоксикационного синдрома отсутствовала, кроме интенсивности образования корок в полости носа, выраженность которой была $1,9 \pm 0,1$ балла в первой и $4,19 \pm 0,54$ балла во второй группе на 7-й день после операции. Вывод. Применение геля с бактериофагами Отофаг может быть рекомендовано в периоперационном периоде при плановых операциях на перегородке носа, нижних носовых раковинах и околоносовых пазухах, что позволит избежать использования стандартных антибактериальных препаратов у этих пациентов.

Ключевые слова: бактериофаги, искривление носовой перегородки, гипертрофический ринит, хронический риносинусит, периоперационная подготовка, антибиотикорезистентность, образования корок в полости носа.

Для цитирования: Савлевич Е. Л., Пелишенко Т. Г., Козлов В. С., Корягин Ф. Н., Корягина Т. С. Ведение пациентов в периоперационном периоде при операциях в полости носа и на околоносовых пазухах. *Российская оториноларингология*. 2021;20(4):102–109. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2021-4-102-109>

Nowadays due to the growth of the antibiotic resistance of the bacteria, the issue of the perioperative prophylaxis in surgery of the nasal cavity and paranasal sinuses has become especially relevant. Although the use of antibiotics more than 24 hours after surgery for prophylactic purposes does not increase the effectiveness of perioperative prevention of infectious complications, systemic antibiotics are often continued in the otorhinology departments for 5-7 days after surgery. Objective: Evaluation of the possibility of using of alternative antimicrobial agents in the framework of perioperative prevention of infectious complications during operations of the nasal cavity and paranasal sinuses. 178 patients undergoing surgical treatment for deviated