



УДК 616.212.4:615.838.9

ОЦЕНКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОЛНОГО ОБЪЕМНОГО ПРОМЫВАНИЯ ПОЛОСТИ НОСА В РАБОТЕ ПРАКТИКУЮЩЕГО ВРАЧА

Г. Д. Тарасова, Е. В. Мирзабекян

ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии» ФМБА России, Москва, Россия
(Директор – проф. Н. А. Дайхес)

FULL SURROUND NASAL CAVITY IRRIGATION ASSESSEMENT IN THE PRACTITIONER WORK

G. D. Tarasova, E. V. Mirzabekyan

Federal Scientific Clinical Center of Otorhinolaryngology, Moscow, Russia

В работе представлена сравнительная характеристика различных методик для ирригационной терапии полости носа: с применением комплекса «Долфин», препарата «Хьюмер», метод промывания полости носа по Протцу, препарата «Аква Марис» спрей для носа и препарата «Аквалор софт». Исследование включало 151 пациента с хроническим инфекционным ринитом и/или ринофарингитом в возрасте от 18 до 60 лет. Самый высокий терапевтический эффект был получен в группе, где использовали комплекс «Долфин»: все пациенты отметили положительный результат. Элиминационный эффект оценивали, как соотношение разницы суммарного количества контраста в баллах до и после промывания к общему количеству баллов до промывания: $(\sum_{\text{до}} - \sum_{\text{после}}) / \sum_{\text{до}}$. Анализ показал, что наиболее высокая степень очищения получена при использовании комплекса «Долфин».

В работе также проведена оценка результатов применения полного объемного промывания полости носа по методике «Долфин» на состояние верхних дыхательных путей у 61 ребенка (от 4 до 15 лет), страдающего инфекционным ринитом и/или ринофарингитом, и/или аденоидитом, использованного в качестве монотерапии в течение 30 дней. Исследование позволило доказать положительный терапевтический эффект.

Ключевые слова: ирригационная терапия полости носа, ринит, ринофарингит, аденоидит.

Библиография: 7 источников.

Various nasal cavity irrigation techniques comparison are presented in this article. Those methods are: nasal cavity irrigation with the help of “Dolphin” set, nasal spray “Humer”, Proetz displacement irrigation method, “Aqua Maris” nasal spray and “Akvalor soft” spray. 151 patients with chronic infectious rhinitis and (or) rhinopharyngitis from 18 to 60 years were involved in the study. The highest therapeutic effect was obtained in the group where “Dolphin” set was used: all patients noted a positive result. Elimination effect was evaluated as correlation of the total amount of contrast score difference before and after procedure to the total number of points before procedure: $(\sum_{\text{before}} - \sum_{\text{after}}) / \sum_{\text{before}}$. Analysis revealed that purification highest degree was obtained in “Dolphin” set using group.

The results of “Dolphin” nasal lavage procedure influence on the upper respiratory tract in 61 children (from 4 to 15 years) with infectious rhinitis and (or) rhinopharyngitis and (or) adenoiditis used as monotherapy for 30 days are also performed in this study. The research allowed to prove a positive therapeutic effect of method.

Key words: nasal cavity irrigation, rhinitis, nasopharyngitis, adenoiditis.

Bibliography: 7 sources.

Длительное воздействие патологических составляющих атмосферного воздуха ведет к органическим расстройствам в слизистой оболочке полости носа. В целях профилактики таких расстройств на основе данных доказательной медицины рекомендовано использовать очищение полости носа путем ее промывания [1–7]. В настоящее время в арсенале

имеются различные методики для ирригационной терапии.

Нами по инициативе Общероссийской общественной организации «Лига здоровья нации» проведено несколько исследований, целью одного из них была сравнительная оценка эффективности различных методов промывания полости носа.



Исследование включало 151 пациента с хроническим инфекционным ринитом и (или) ринофарингитом в возрасте от 18 до 60 лет. Группы формировали по принципу использованной методики: 1-я – с применением комплекса «Долфин», 2-я – препарата «Хьюмер», 3-я – метода промывания полости носа по Проэтцу, 4-я – препаратом «Аква Марис» – спреем для носа, 5-я – препарата «Аквалор софт» с использованием простой выборки. Критериями исключения были пациенты: моложе 18 и старше 60 лет, принимающие топические деконгестанты и ингаляционные глюкокортикостероиды, страдающие аллергическим ринитом и рецидивирующими носовыми кровотечениями, с полной обструкцией носового дыхания. ЛОР-врач оценивал состояние пациентов по 4-балльной шкале, выполнял эндоскопическое исследование полости носа до и после промывания с предварительным введением раствора колларгола для окрашивания патологического отделяемого.

Всем пациентам процедуру промывания выполнял оториноларинголог. В группы исследования включали больных с диагнозами хронический ринит (35%), хронический риносинусит (61,3%) и хронический атрофический ринит (3,7%). Установлено, что самая высокая результативность в отношении улучшения носового дыхания была в группе, где использовали устройство «Долфин» – у 23 (76,7%) пациентов. На втором месте по эффективности – метод промывания полости носа по Проэтцу – у 21 (70,0%). На третьем месте оказался препарат «Аква Марис»: улучшение дыхания отмечено у 22 (70,9%) пациентов. Следующие места заняли препараты «Хьюмер» и «Аквалор софт». По степени улучшения носового дыхания лидировала методика промывания по Проэтцу – у всех отмечено значительное улучшение дыхания. На втором месте – комплекс «Долфин» – в 96% было значительное улучшение носового дыхания. Эффективность меньшей степени была при использовании «Хьюмер», «Аквалор софт» и «Аква Марис»: 69, 62 и 55% соответственно. Самый высокий эффект очищения полости носа был выявлен при использовании комплекса «Долфин»: у всех пациентов отмечено улучшение, причем у 18 (60,0%) из них – значительное. На второе место по эффективности можно отнести препарат «Аквалор софт», так как у всех пациентов было достигнуто улучшение, при этом у 16 (53,3%) из них значительное. На третье место можно поставить препарат «Хьюмер»: положительный эффект был достигнут у всех пациентов, но значительное улучшение было отмечено лишь у 13 (43,3%). Эффективность промывания по методу Проэтца также оказалась высокой – 96,7%. На последнем месте – группа, где применяли препарат «Аква Марис» для носа: улучшение было отмечено лишь у 13 (41,9%) пациентов. По оценке эффективности пациентами самый высокий терапевтический эффект был получен в группе, где использовали комплекс «Долфин»: все пациенты отметили положительный результат. Основным объективизирующим показателем полноты отмывания

полости носа от содержимого было эндоскопическое исследование – количество обнаруженного окрашенного патологического отделяемого в полости носа по 4-балльной шкале. Элиминационный эффект оценивали как отношение разницы суммарного количества контраста в баллах до и после промывания к общему количеству баллов до промывания: $(\Sigma_{до} - \Sigma_{после}) / \Sigma_{до}$. Анализ показал, что наиболее высокая степень очищения получена при использовании комплекса «Долфин». Методика промывания по Проэтцу дает высокий результат, но степень очищения задних отделов полости носа ниже по сравнению с комплексом «Долфин». Использование препаратов «Хьюмер», «Аквалор софт» и «Аква Марис» для очищения полости носа было менее эффективно.

Анализ результатов позволяет сделать заключение о рациональности использования комплекса «Долфин»:

- для гигиены полости носа;
- профилактики воспалительных заболеваний полости носа, околоносовых пазух и носоглотки как как одного из методов в комплексной терапии ряда заболеваний верхних дыхательных путей (ВДП).

Острые вирусные инфекции и грипп являются основными причинами развития воспалительных заболеваний ЛОР-органов: ринита, риносинусита, ринофарингита и аденоидита. Нередко ребенок переносит до 12 эпизодов ОРВИ в год. Такие дети формируют группу часто болеющих (ЧБД). При этом еще незавершившийся процесс острого воспаления вновь обостряется, что ведет к формированию хронического воспаления в ВДП. В комплекс терапии при этих заболеваниях обосновано входит ирригационная терапия [1, 7].

Нами было выполнено исследование с целью установить влияние полного объемного промывания полости носа комплексом «Долфин» при хронических воспалительных заболеваниях (ХВЗ) ВДП в детском возрасте.

В исследовании были поставлены следующие задачи.

1. Оценить результаты влияния промывания полости носа с использованием комплекса «Долфин» при ХВЗ ВДП у детей.
2. Установить степень переносимости промывания полости носа с использованием комплекса «Долфин» при ХВЗ ВДП в детском возрасте.
3. Дать рекомендации по использованию промывания полости носа с применением комплекса «Долфин» у детей с ХВЗ ВДП.

Были определены следующие критерии включения: пациенты в возрасте от 4 до 15 лет с наличием не менее пяти симптомов: затруднение носового дыхания более четырех недель, отделяемое из носа прозрачное, белесое, мутное или желтоватое в небольшом количестве, стекание отделяемого по задней стенке (исключение – отделяемое зеленого цвета), сон с открытым ртом, кашель, отсутствие эффекта от ранее проводимого лечения (за исключением использования методик промывания полости носа), наличие патогенной или условно-патогенной



микрофлоры в мазках из носа или из глотки, головная боль, дыхание через рот.

Данное исследование для объективизации результатов было выполнено оториноларингологами в 4 городах России: Москве, Новосибирске, Смоленске и Калининграде.

Применение полного объемного промывания в течение 30 дней полости носа комплексом «Долфин» в качестве монотерапии на состояние ВДП у 61 ребенка, страдающего инфекционным ринитом, и (или) ринофарингитом, и (или) аденоидитом, позволило доказать его положительный терапевтический эффект. При этом были отмечены не только улучшение состояния пациентов, снижение выраженности симптоматики заболеваний ВДП, нередко полное выздоровление (55,7% пациентов), но и непосредственное воздействие на улучшение качества жизни у этих больных в виде расширения возможностей повседневной деятельности и улучшения ночного сна. Целесообразность применения комплекса «Долфин» как одного из вариантов терапии инфекционного ринофарингита и аденоидита была подтверждена результатами настоящего исследования по оценкам пациента и ЛОР-врача в начале и в конце исследования, а также, по данным дневника пациента. В процессе проведения такой терапии отмечено улучшение параметров состояния среднего уха (отоскопия, данные акустической импедансометрии). Отсутствие нежелательных явлений свидетельствует о безопасности использованной методики.

Полученные результаты являются основанием для широкого внедрения комплекса «Долфин» в целях купирования воспалительных заболеваний ВДВ (инфекционного ринофарингита и аденоидита) в детском возрасте как безопасной в использовании методики.

Ирригационная терапия прочно вошла в практику терапии многих заболеваний ВДП во всем мире. Однако нередко и пациенты, и врачи высказывают мнение о развитии среднего отита как осложнение при применении ирригационной терапии.

В связи с этим нами было предпринято исследование с целью выяснить возможность и частоту развития осложнений со стороны органа слуха в результате промывания полости носа. Для сравнения результатов курса промывания полости носа и влияния его на состояние среднего уха были выбраны комплексы «Долфин» и «Аква Марис» («Домашний»). В ходе исследования решались следующие задачи:

- установить состояние слуховой трубы в группе здоровых пациентов, не предъявляющих жалоб со стороны ЛОР-органов;

- определить состояние слуховой трубы пациентов, страдающих неосложненным острым риносинуситом (ОРС);

- установить переносимость промывания полости носа с использованием комплексов «Долфин» и «Аква Марис» («Домашний») в группах здоровых взрослых лиц и пациентов, страдающих неосложненным ОРС;

- оценить результаты влияния промывания полости носа с использованием комплексов «Долфин» и «Аква Марис» («Домашний») на состояние среднего уха в группах здоровых лиц и пациентов, страдающих неосложненным ОРС;

- дать рекомендации по использованию промывания полости носа с применением комплекса «Долфин» для здоровых лиц и пациентов, страдающих неосложненным ОРС.

В программу исследования были включены: 61 пациент в возрасте от 18 до 60 лет: 41 пациент с диагнозом неосложненный ОРС и 20 здоровых лиц. Здоровые люди, включенные в исследование, применяли промывание полости носа в качестве гигиенической процедуры.

Симптомы в исследовании оценивали ЛОР-врач и пациент до начала проведения процедур и после их проведения. В 1-ю группу были включены 10 здоровых лиц и 21 пациент, которые применяли комплекс «Аква Марис» («Домашний»), а во 2-ю – 10 здоровых лиц и 20 больных с неосложненным ОРС, которые использовали комплекс «Долфин».

После проведения 30-дневного курса процедур промывания исследуемые проходили полное клиническое обследование, результаты которого сравнивали с полученными вначале исследования. Учитывали также наличие жалоб в период использования комплексов промывания.

Улучшение состояния в повседневной жизни при оценке по ВАШ у здоровых лиц как отношение конечных результатов к начальным в группе, использовавшей комплекс «Аква Марис» («Домашний»), составило 13%, а в группе, применявшей комплекс «Долфин» – на 63%. В состоянии сна улучшение при оценке по ВАШ у здоровых лиц составило 60 и 83% соответственно. Использование комплекса «Долфин» показало более высокие результаты в отношении восстановления носового дыхания, состояния сна и общего состояния.

Кроме того, проанализировали динамику симптоматики на основании оценки по ВАШ в начале и конце исследования в повседневной жизни и по состоянию сна в сравниваемых группах больных с неосложненным ОРС. Улучшение состояния в повседневной жизни пациентов, страдающих неосложненным ОРС и использовавших «Аква Марис» («Домашний»), составило 56%, а в группе, где применяли комплекс «Долфин», – 62%. Улучшение состояния сна составило соответственно 67 и 77%. Эти данные указывают на большую терапевтическую эффективность комплекса «Долфин» у больных неосложненным ОРС по сравнению с комплексом «Аква Марис» («Домашний»).

Для оценки функционального состояния среднего уха всем в начале и конце исследования выполняли пробы Тойнби и Вальсальвы и акустическую импедансометрию. В результате оказалось, что, если у здоровых лиц динамика по результатам проб Тойнби и Вальсальвы отсутствовала, то в обеих сравниваемых группах больных неосложненным ОРС отрицательных результатов в конце исследования стало



меньше, что может указывать на нормализацию работы устьев слуховых труб вследствие воздействия процедур промывания, которые, как было доказано

предыдущими исследованиями, способствуют саниции воспаления в рядом расположенной небной миндалине.

Выводы

По результатам эндоскопического исследования устьев слуховых труб удалось установить, что даже среди здоровых лиц у 15,0% обнаружены их функциональные нарушения.

У пациентов с неосложненным ОРС нормальное состояние устьев слуховых труб выявлено лишь у 24,4% пациентов.

По степени риска развития тубоотита, экссудативного среднего отита комплекс «Аква Марис» («Домашний») и комплекс «Долфин» расценены как устройства, обладающие равным профилем безопасности. При этом отмечена более высокая степень положительного влияния промывания полости носа с применением комплекса «Долфин» на функцию слуховых труб у больных с неосложненным ОРС.

Выявлено, что при использовании сравниваемых комплексов для промывания полости носа у 30% здоровых лиц и 38,1% больных неосложненным ОРС комплекс «Аква Марис» («Домашний») вызвал неудобства. Неудобство применения комплекса «Долфин» отмечено у 10,0% здоровых лиц и у 10,0% больных неосложненным ОРС, поэтому его использование характеризуется более высоким уровнем комплаенса.

Установлено, что промывание полости носа с применением комплексов «Долфин» и «Аква Марис» («Домашний») в группах здоровых лиц при оценке по опроснику SNOT-20 способствует улучшению качества жизни, причем в большем объеме в группе сравнения 2 (где был назначен комплекс «Долфин»).

Более значительные улучшения в состоянии полости носа (состояние слизистой оболочки, количество и характер отделяемого в полости носа, состояние носового дыхания и обоняния, а также функциональное состояние среднего уха по данным эндоскопии и АИ) отмечены в конце исследования также в группе 2 по сравнению с группой 1.

Промывание полости носа с применением комплексов «Долфин» и «Аква Марис» («Домашний») в группах пациентов, страдающих неосложненным острым риносинуситом, при оценке по опроснику SNOT-20 показало улучшение качества жизни в большем объеме в группе сравнения 2 (где был назначен комплекс «Долфин»).

ЛИТЕРАТУРА

1. Гаращенко М. В., Гаращенко Т. И., Ильенко Л. И. Элиминационная терапия в профилактических программах сезонной профилактики гриппа и ОРВИ // Рус. мед. журн. 2005. № 1. С. 52–56.
2. Ирригационный метод терапии аллергических ринитов / Г. Д. Тарасова [и др.] // Рос. оторинолар. 2002. № 2. С. 105–108.
3. Кюлев А. И. Ирригационная терапия верхних дыхательных путей. М.: Медицина, 1987. 125 с.
4. Мокроносова М. А. Ирригационная терапия полости носа с позиций доказательной медицины // Вестн. оторинолар. 2009. № 1. С. 51–53.
5. Оториноларингология: нац. руководство / Под ред. В. Т. Пальчуна. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. С. 173–187.
6. Bachmann G., Hommel G., Michel O. Effect of irrigation of the nose with isotonic saline solution on adult patients with chronic paranasal sinus disease // Eur. Arch. Otorhinolaryngol. 2000. Vol. 257, N 10. P. 537–541.
7. Tomooka L. T., Murphy C., Davidson T. M. Clinical study and literature review of nasal irrigation // Laryngoscope. 2000. Vol. 110, N 7. P. 1189–1193.

Тарасова Галина Дмитриевна – докт. мед. наук Научно-клинического центра оториноларингологии. Россия. 123182, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 30, стр. 2; тел./факс : +7(499)968-69-00; +7(499)968-69-06, e-mail: gtarasova@yandex.ru

Мирзабекян Екатерина Вячеславовна – мл. н. с. Научно-клинического центра оториноларингологии ФМБА России. Россия. 123182, г. Москва, Волоколамское шоссе, д.30, стр. 2; тел./факс : +7(499)968-69-00; +7(499)968-69-06; 8(916)576-17-38, e-mail: rusanova_ev@mail.ru

REFERENCES

1. Garaschenko M. V., Garaschenko T. I., Il'enko L.I. Eliminacionnaya terapiya v profilacticheskikh programmah sezonnoi profilaktiki grippa i ORVI. *Russkii meditsinskii zhurnal*, 2005, N 1, pp. 52–56.
2. Irrigacionnij metod terapii allergicheskikh rinitov. Tarasova G. D., Unusov A. S., Mokronosova M. A., Vasil'eva G. V. *Rossiiskaya otorinolaringologiya*, 2002, N 2, pp. 105–108.
3. Kulev A. I. Irrigacionnaya terapiya verhnih dihatel'nih putei. M.: Medicina, 1987, 125 p.
4. Mokronosova M. A. Irrigacionnaya terapiya polosti nosa s pozicij dokazatel'noi madicini. *Vestnik otorinolaryngologii*, 2009, N 1, pp. 51–53.
5. Otorinolaringologia: nocional'noe rukovodstvo. pod red. V. T. Pal'chuna M.: GEOTAR-Media, 2008, pp. 173–187.



6. Bachmann G., Hommel G., Michel O. Effect of irrigation of the nose with isotonic saline solution on adult patients with chronic paranasal sinus disease. *Eur. Arch. Otorhinolaryngol.*, 2000, vol. 257, N 10, pp. 537–541.
7. Tomooka L.T., Murphy C., Davidson T.M. Clinical study and literature review of nasal irrigation. *Laryngoscope*, 2000, vol. 110, N 7, pp. 1189–1193.

Tarasova Galina D. – Doctor of Medical Science of Scientific clinical center of otorhinolaryngology. Russia, 123182, Moscow, Volokolamskoye Highway, 30, p. 2, ph./fax: +7(499)968-6900; +7(499)968-6906, e-mail: gtarasova@yandex.ru

Mirzabekyan Ekaterina V. – junior research worker of Scientific clinical center of otorhinolaryngology of FMBA of Russia. Russia, 123182, Moscow, Volokolamskoye Highway, 30, p. 2, ph./fax: +7(499)968-6900; +7(499)968-6906; e-mail: rusanova_ev@mail.ru, mob. 8(916)576-1738