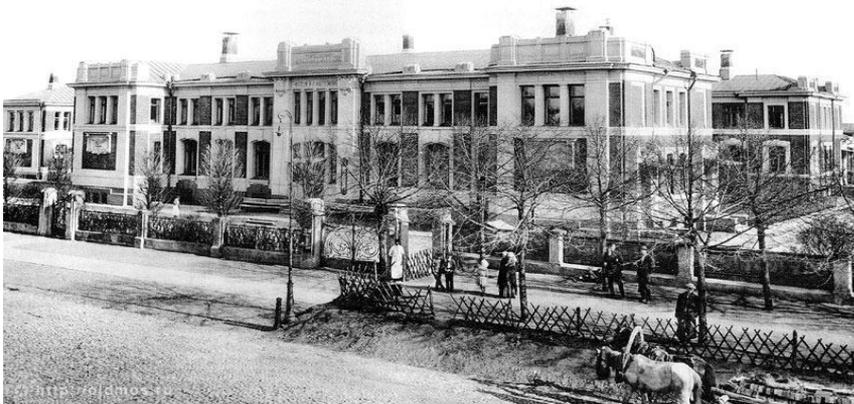


Фармакотерапия заболеваний наружного и среднего уха у детей.

Профессор, доктор медицинских наук Минасян В.С.

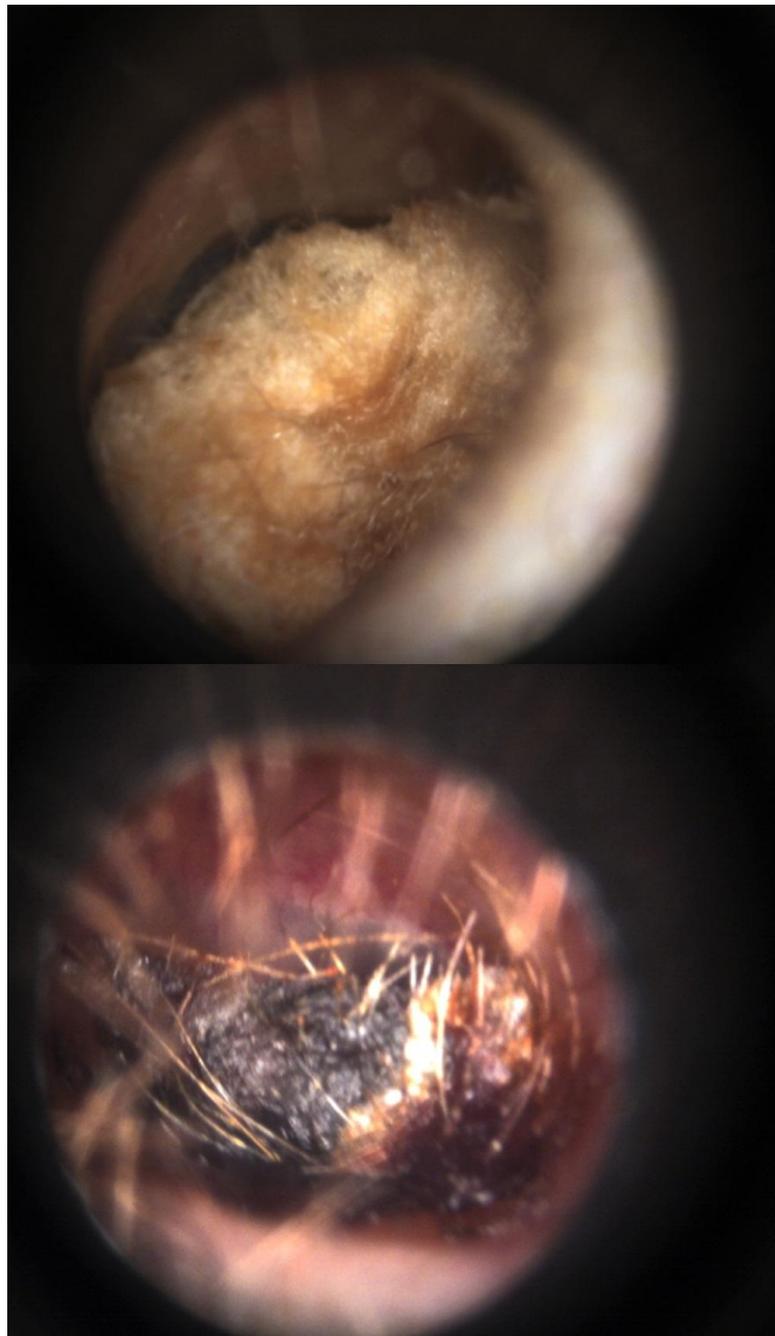
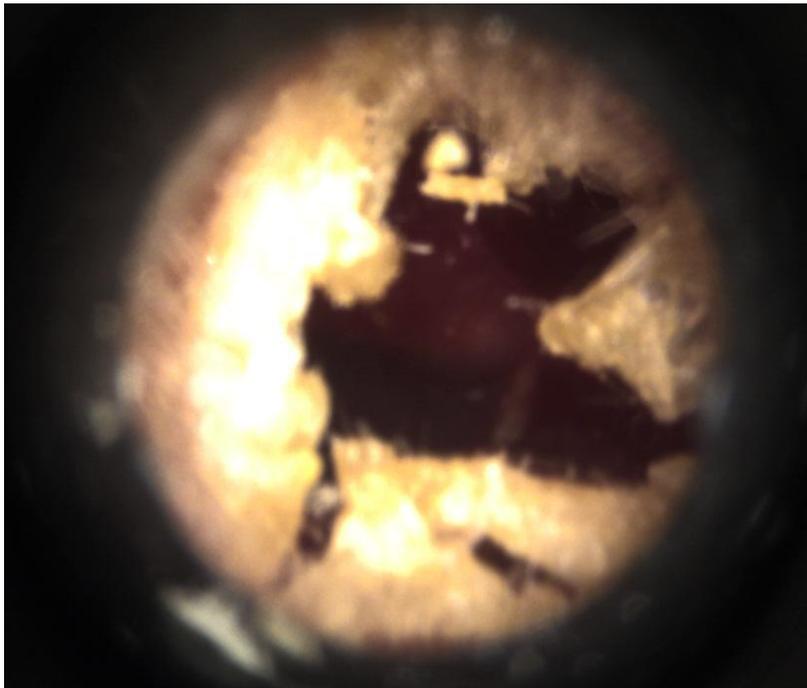


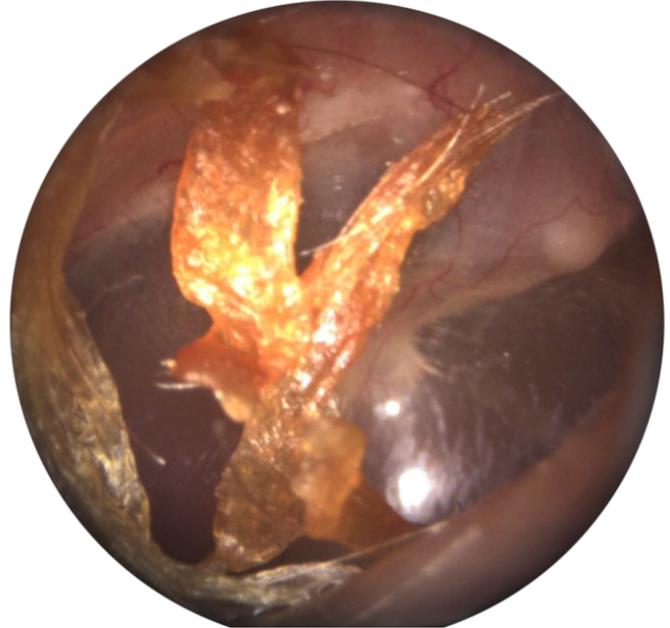
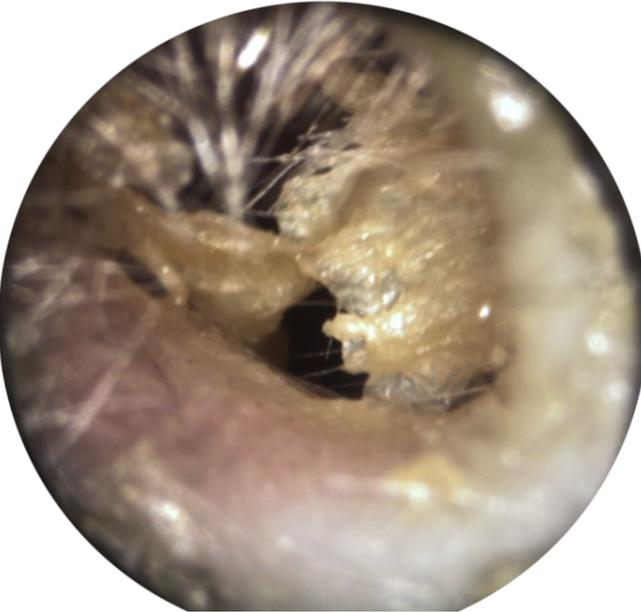
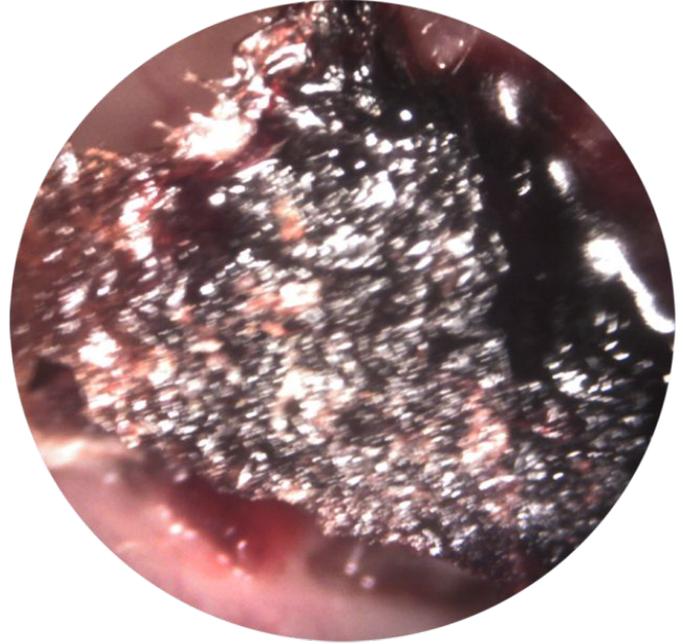
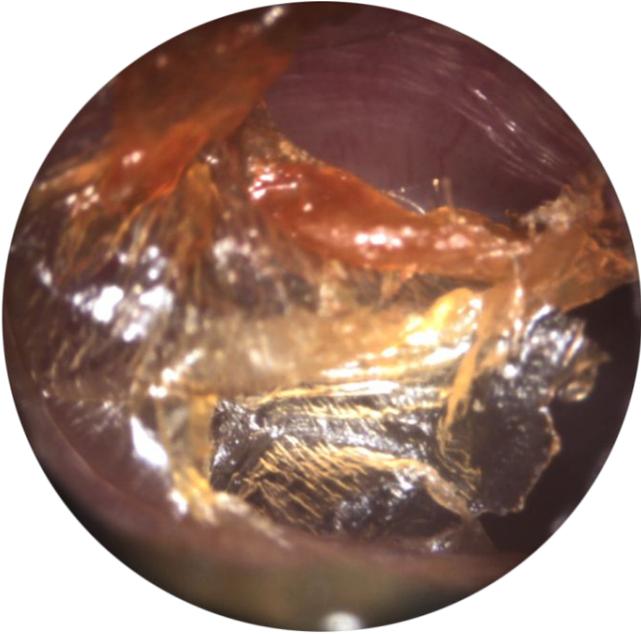
1899 год



2017 год

Серные массы





- **Вазелиновое масло**

- ✓ По 3-4 капли в слуховой проход 2 раза в день, курсом на 5-7 дней

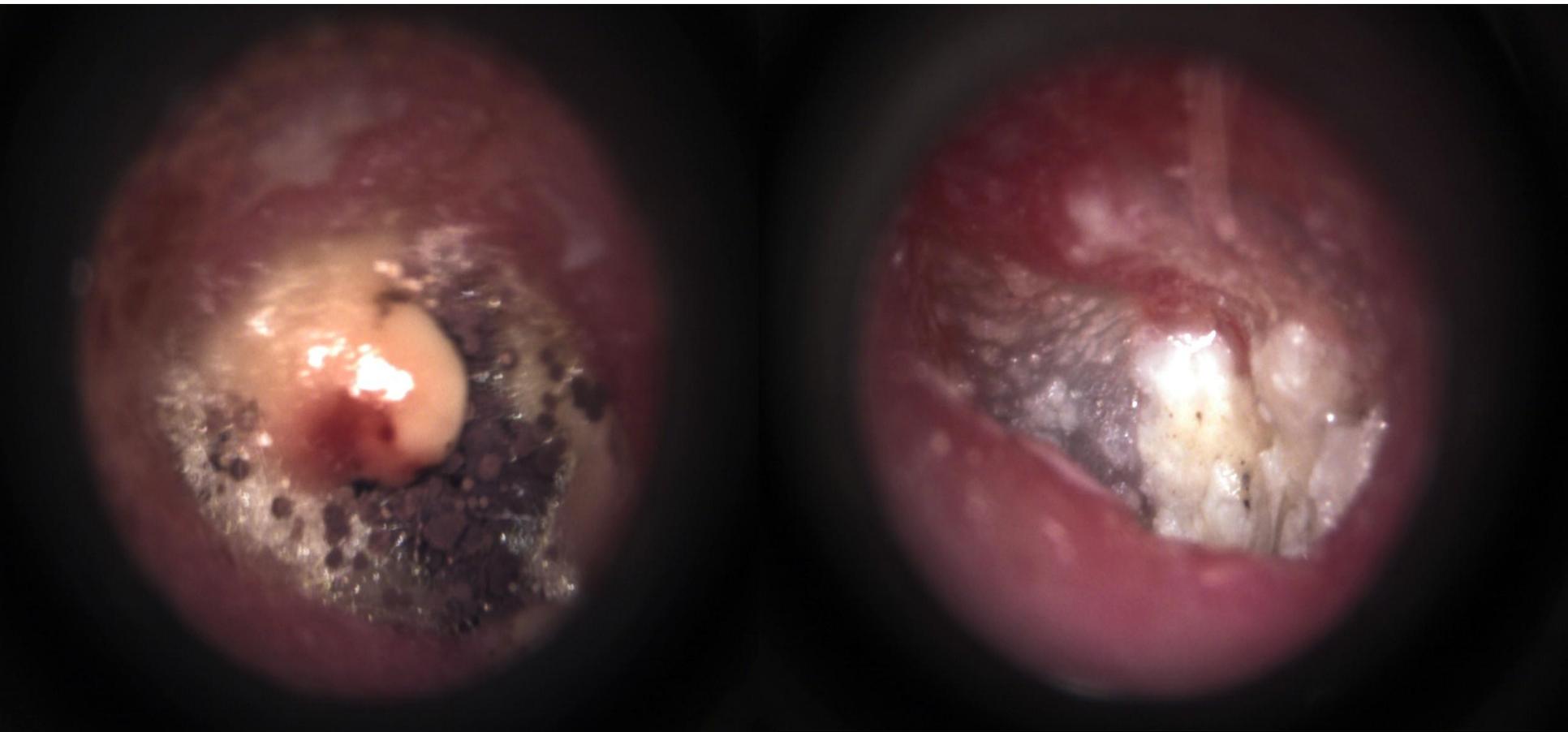
- **А-Церумен (A-CERUMEN)**

- ✓ **Действующее вещество:** ТЕА-кокоилгидролизированный коллаген 20 г
кокобетаин 6 г ПЕГ 120-метилглюкозадиолеат 1,5 г.
- ✓ **Применение:** по 5-6 капель в слуховой проход 2 раза в день (утром и вечером) курсом на 5-7 дней
- ✓ **С 2,5 лет**

- **Ремо-Вакс**

- ✓ **Действующее вещество:** Аллантаин+бензетоина хлорид
- ✓ **Применение:** по 5-20 капель в слуховой проход, оставить на 20-40 минут, курсом 5-7 дней или 1 раз в 14 дней.

ОТОМИКОЗЫ



ЭТИОЛОГИЯ

Грибы



Candida



Aspergillus



Penicillinum

Лечение отомикоза

• Кандибтиотик

- ✓ *Активные вещества:* клотримазол 10 мг, хлорамфеникол 50 мг, беклометазона дипропионат (безводный) 0,25 мг, лидокаина гидрохлорида моногидрат (в пересчете на лидокаина гидрохлорид) 20 мг; *Вспомогательные вещества:* глицерол; пропиленгликоль.
- ✓ **Применение:** по 4-5 капель в наружный слуховой проход, 3-4 раза в день. Курс лечения — 7-10 дней.

• Флуконазол

- ✓ *вспомогательные вещества:* лактоза моногидрат; крахмал прежелатинизированный; диоксид кремния коллоидный безводный; магния стеарат; натрия лаурилсульфат
- ✓ Применение по 50 мг 1 раз в день (внутри) курсом на 2-4 недели

• Дифлюкан (курс 7 дней)

Способ применения:

- Взрослые – 1 таб (100мг) или 1 таб (150мг) 1 раз в день
- Дети – 1 таб (50мг) более 15-20кг 1 раз в день
- Суспензия из расчета по 3мг/кг/сут:

10мг/1мл:

8 кг – 2,5 мл 1 раз в день

10 кг – 3 мл 1 раз в день

12 кг – 3,5 мл 1 раз в день

14 кг – 4 мл 1 раз в день

16 кг – 5 мл 1 раз в день

18 кг – 5,5 мл 1 раз в день

20 кг – 6 мл 1 раз в день

22 кг – 6,5 мл 1 раз в день

24 кг - 7,5 мл 1 раз в день

26 кг – 7 мл 1 раз в день

Фурункул наружного слухового прохода

- Этиология – *Staphylococcus aureus*
- Клиника: лихорадка, боль, болезненность при тракции ушной раковины, tragus-симптом
- Необходимо исключение нарушений углеводного обмена
- Лечение:
 - Вскрытие и дренирование (в стадии абсцедирования)
 - Системная и местная антибактериальная терапия
 - Турунды с мазью Левомиколь



Диффузный наружный отит

- Этиология – бактерии (синегнойная палочка, кокки) и/или грибы (*Candida*, *Aspergillus*, *Penicillium*)
- Клиника: лихорадка, боль, болезненность при тракции ушной раковины, tragus-симптом, диффузное сужение наружного слухового прохода, отделяемое (в зависимости от возбудителя), реактивный отек заушной и преаурикулярной областей.
- Лечение:
 - Системная и местная антибактериальная и/или противогрибковая терапия



Аугментин (из расчета 45 мг/кг)

200мг/5мл:

2 кг – 1мл 2 раза в день

4 кг – 2,5мл 2 раза в день

6 кг – 3,5 мл 2 раза в день

8 кг – 4,5 мл 2 раза в день

10 кг – 5,5 мл 2 раза в день

400мг/5мл:

12 кг – 3,5 мл 2 раза в день

Цефуроксим (Зиннат)

**Из расчета 15 мг/кг
(при острых отитах)**

125мг/5мл

8 кг – 5 мл 2 раза в день

10 кг – 6 мл 2 раза в день

12 кг – 7,5 мл 2 раза в день

14 кг – 8 мл 2 раза в день

16 кг – 9,5 мл 2 раза в день

18-20 кг – 10 мл 2 раза в день

- С 3-х лет при острых гнойных отитах 1 таб (250мг) 2 раза в день
- Максимальная доза 500 мг/сут

□ При большинстве инфекций доза для младенцев и детей в возрасте от 3 мес. до 12 лет составляет 10 мг/кг

125мг/5мл

Цефексим (Супракс)

Для взрослых и детей старше 12 лет с массой тела более 50 кг
суточная доза составляет 400мг 1 раз в сутки курсом 7-10 дней.

Детям в возрасте до 12 лет препарат назначают в форме суспензии в дозе 8мг/кг массы тела 2 раза в сутки или 4мг/кг каждые 12 часов

100мг/5мл:

8 кг – 3,5 мл 2 раза в день

10 кг – 4 мл 2 раза в день

12 кг – 5 мл 2 раза в день

14 кг – 5,5 мл 2 раза в день

16 кг – 6,5 мл 2 раза в день

18 кг – 7,5 мл 2 раза в день

20 кг – 8 мл 2 раза в день

22 кг – 9 мл 2 раза в день

24 кг – 9,5 мл 2 раза в день

26 кг – 10 мл 2 раза в день

Кларитромицин (Клацид)

Для детей с 6-ти мес до 12-ти лет в дозе 7,5 мг/кг/сут 2 раза в день. Максимальная суточная доза не должна превышать 500мг.

1. Наиболее удобной формой выпуска препарата, является порошок для приготовления суспензии (с 6 мес до 12 лет, до 40 кг)

125мг/5мл

8кг-2,5мл 2 раза в день

10кг-3 мл 2 раза в день

12кг-3,5мл 2 раза в день

14кг-4мл 2 раза в день

16кг-5мл 2 раза в день

18кг-5,5мл 2 раза в день

20кг-6мл 2 раза в день

22кг-6,5мл 2 раза в день

25кг-7,5мл 2 раза в день

28кг-8,5мл 2 раза в день

30кг-9мл 2 раза в день

32кг-9,5мл 2 раза в день

35кг-10,5мл 2 раза в день

38кг-11,5мл 2 раза в день

40кг-12мл 2 раза в день

250мг/5мл

8кг-1,25мл 2 раза в день

10кг-1,5 мл 2 раза в день

12-14кг-2мл 2 раза в день

16кг-2,5мл 2 раза в день

18-20кг-3мл 2 раза в день

22кг-3,5мл 2 раза в день

25кг-4мл 2 раза в день

28-30кг-4,5мл 2 раза в день

32кг-5мл 2 раза в день

35кг-5,5мл 2 раза в день

38-40кг-6мл 2 раза в день

2. Схема для приема таблетированной формы

- Детям старше 12-ти лет, как и взрослым с массой тела более 40 кг, назначают по 250 мг (одна капсула) 2 раза в день. Курс 5-14 дней.

Полидекса, ушные капли – препарат выбора для лечения наружного отита

	Полидекса
Форма выпуска	Ушные капли 10,5 мл
Состав	Неомицин, Полмиксин В, Дексаметазон
Показания к применению:	<ul style="list-style-type: none">• Наружный отит без перфорации барабанной перепонки• Инфицированная экзема наружного слухового прохода
Возраст	Без возрастных ограничений
Схема применения	Взрослым: по 1-5 капель 2 раза в сутки Детям: по 1-2 капли 2 раза в сутки
Беременность и период грудного вскармливания	Противопоказан



Действующее вещество на 100 мл	Фармгруппа	Действие
Неомицин 650 000 ЕД	антибиотик аминогликозид	Бактерицидно Активен в отношении грам+ и грам-
Полимиксин В 1 000 000 ЕД	антибиотик циклический пептид	Бактерицидно Высоко активен в отношении грам-
Дексаметазон 0,100 г	глюкокортикостероид	Противовоспалительное Гипосенсибилизирующее

- Сочетание антибиотиков широкого антимикробного спектра действия с выраженной противовоспалительной активностью за счет дексаметазона
- Гарантирует быстрое уменьшение отека, зуда и болевого синдрома при наружном отите

• Софрадекс

Капли глазные и ушные	1 мл
<i>активные вещества:</i>	
фрамицетина сульфат	5 мг
грамицидин	0,05 мг
дексаметазон (в виде натрия метасульфобензоата)	0,5 мг
<i>вспомогательные вещества:</i> лития хлорид; натрия цитрат; лимонной кислоты моногидрат; фенилэтанол (спирт фенилэтиловый); этанол 99,5%; полисорбат 80; вода для инъекций	

- **Способ применения:** по 2–3 капли 3–4 раза в день, в наружный слуховой проход можно закладывать марлевый тампон, смоченный раствором, курсом на 7 дней

• Данцил

Капли глазные и ушные	1 мл
Активное вещество:	
офлоксацин	3мг
Вспомогательные вещества: бензалкония хлорид – 0,1мг; натрия хлорид – 8 мг; динатрия эдетат – 1мг; гипромеллоза - 2мг; натрия гидроксид – q.s; кислота хлористоводородная - q.s; вода для инъекций – до 1мг	

- **Фармакологическое действие – бактерицидное**
- **Способ применения:** по 10 капель в пораженное ухо 1 раз в сутки в течение 10 дней.

Острый средний отит

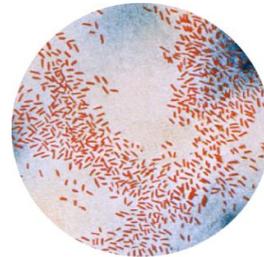
Этиология

Бактерии

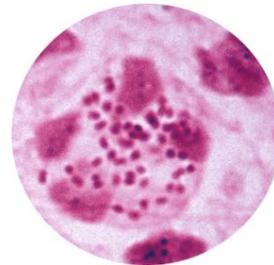
Streptococcus pneumoniae



Haemophilus influenzae



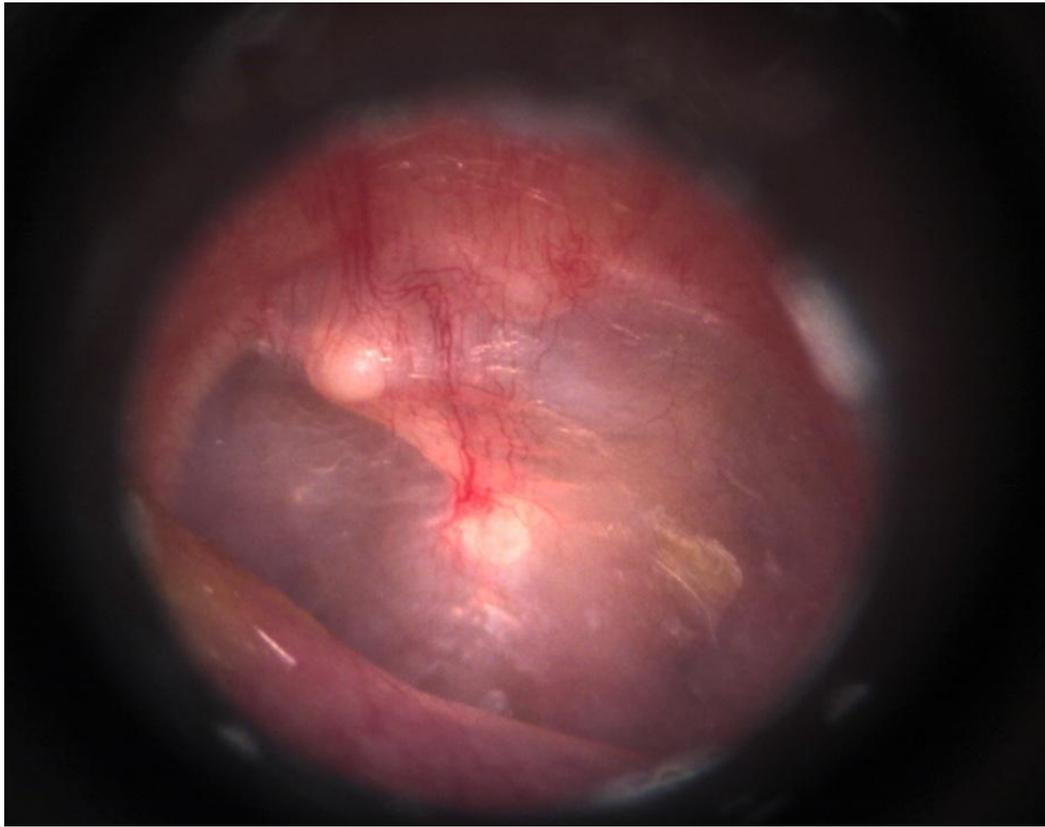
Moraxella catarrhalis



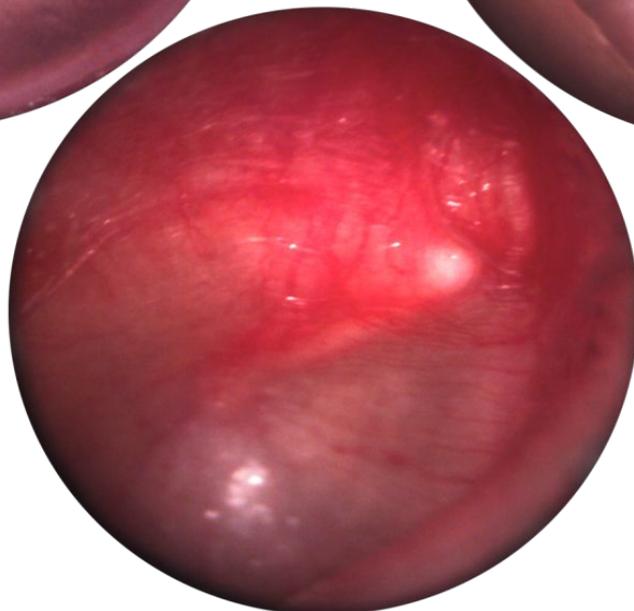
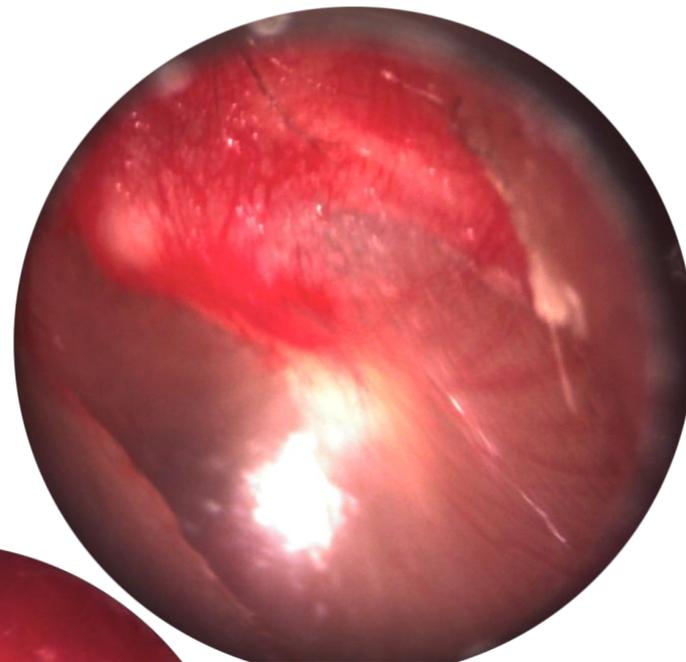
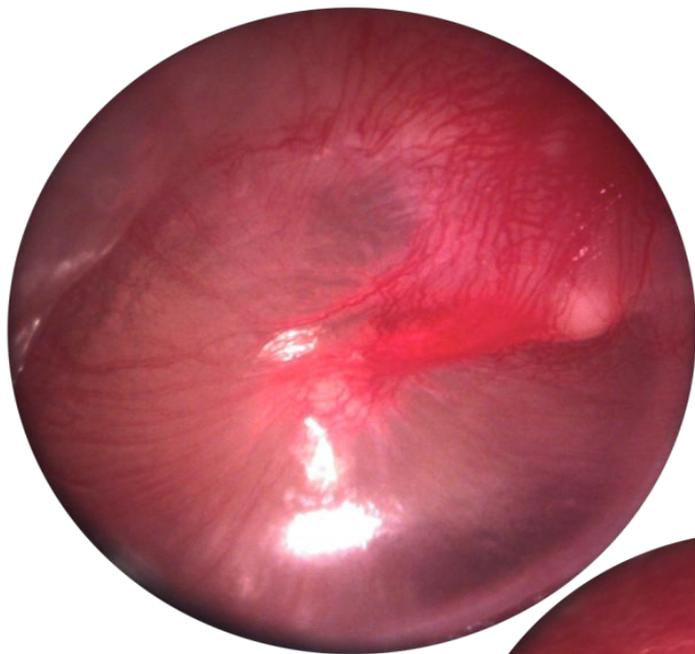
Острый средний отит

- Стадия острого евстахеита (тубоотит)
- Стадия Мирингита
- Стадия катарального воспаления
- Неперфоративная стадия гнойного воспаления
- Постперфоративная стадия гнойного воспаления
- Репаративная стадия

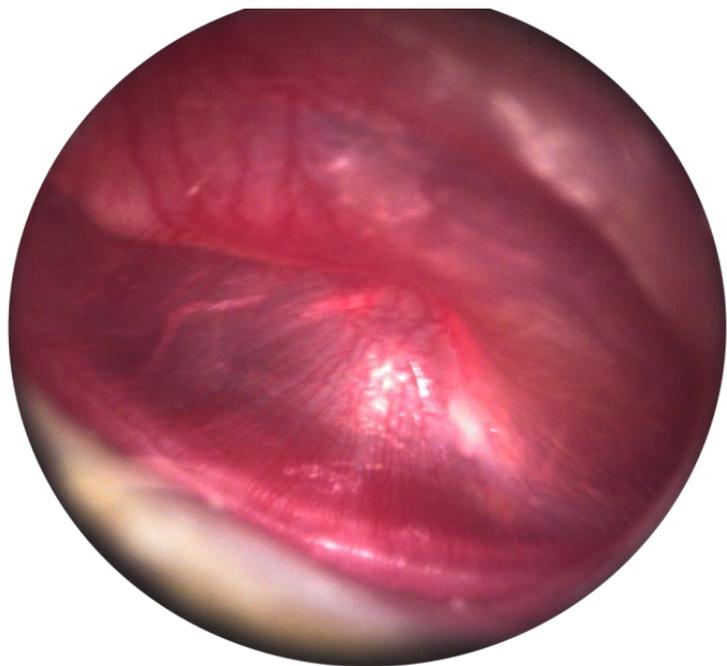
Евстахеит (тубоотит)



Мирингит



Катаральный отит



• Отипакс

- **Состав и форма выпуска** : 100 г ушных капель содержат феназона 4 г и лидокаина гидрохлорида 1 г, а также тиосульфат натрия, спирт 95%, глицерин в равных долях до 100 г;
- **Способ применения**: в наружный слуховой проход по 4 капли 2–3 раза в сутки в течение 7-10 дней.

• Отинум

Капли ушные 20%	1 фл.
Холина салицилат	2г
<i>вспомогательные вещества:</i> глицерол — 0,13 г; этанол 96% — 0,1 г; хлорбутанол — 0,005 г; вода очищенная — до 1 г	

- **Способ применения**: по 3–4 капли в наружный слуховой проход 3–4 раза в сутки в течение 7-10 дней

• Анауран

Капли ушные	100мл
Полимиксин В сульфат	1000000 ME
Неомицина сульфат	0,5г
(эквивалентно 375000 ME)	
Лидокаина гидрохлорид	4г
Вспомогательные вещества: бензалконий хлорид — 0,01 г; пропиленгликоль — 44 мл; глицерин — 26,5 г; вода очищенная — до 100 мл	

- **Взрослым — по 4–5 капель 2–4 раза в день**
- **Детям с 0 лет — по 2–3 капли 3–4 раза в день**

	Полидекса
Форма выпуска	Ушные капли 10,5 мл
Состав	Неомицин, Полимиксин В, Дексаметазон
Показания к применению:	<ul style="list-style-type: none"> • Наружный отит без перфорации барабанной перепонки • Инфицированная экзема наружного слухового прохода
Возраст	Без возрастных ограничений
Схема применения	<p>Взрослым: по 1-5 капель 2 раза в сутки</p> <p>Детям: по 1-2 капли 2 раза в сутки</p>
Беременность и период грудного вскармливания	Противопоказан



• Софрадекс

Капли глазные и ушные	1 мл
<i>активные вещества:</i>	
фрамицетина сульфат	5 мг
грамицидин	0,05 мг
дексаметазон (в виде натрия метасульфобензоата)	0,5 мг
<i>вспомогательные вещества:</i> лития хлорид; натрия цитрат; лимонной кислоты моногидрат; фенилэтанол (спирт фенилэтиловый); этанол 99,5%; полисорбат 80; вода для инъекций	

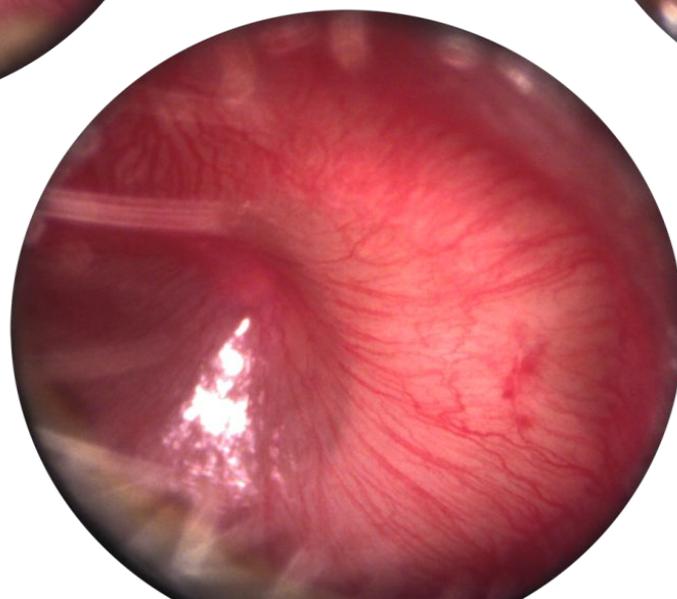
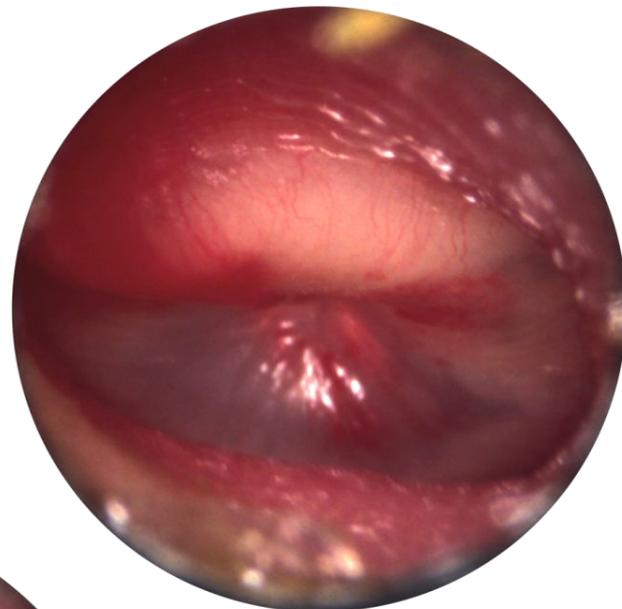
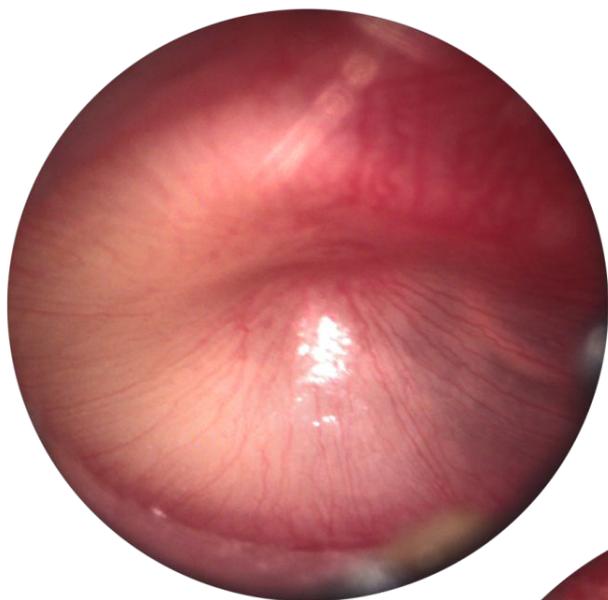
- **Способ применения:** по 2–3 капли 3–4 раза в день, в наружный слуховой проход можно закладывать марлевый тампон, смоченный раствором, курсом на 7 дней

• Данцил

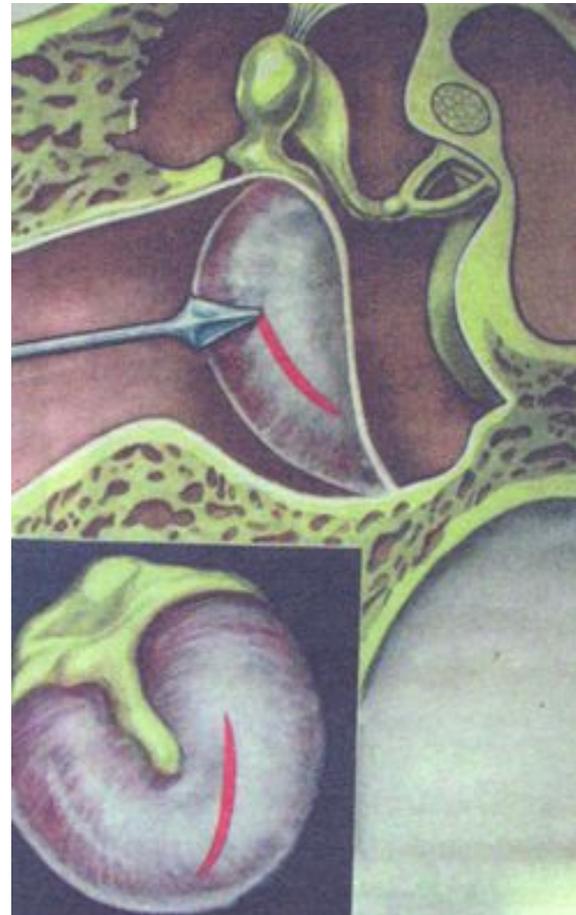
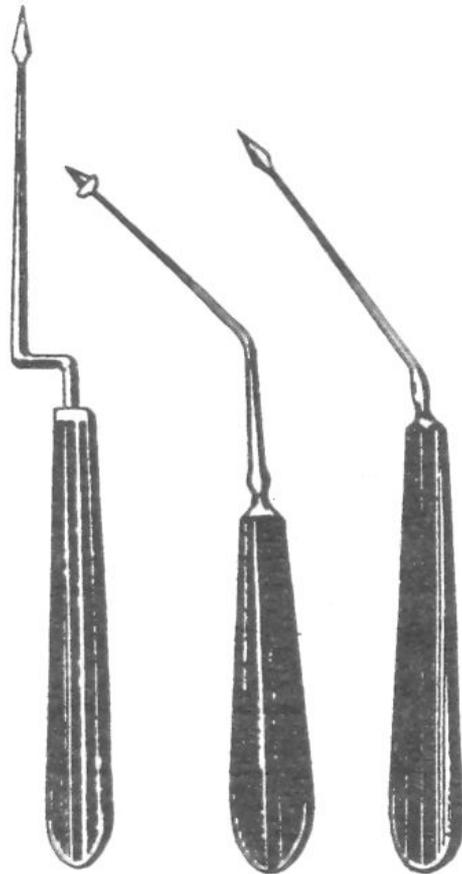
Капли глазные и ушные	1 мл
Активное вещество:	
офлоксацин	3мг
Вспомогательные вещества: бензалкония хлорид – 0,1мг; натрия хлорид – 8 мг; динатрия эдетат – 1мг; гипромеллоза - 2мг; натрия гидроксид – q.s; кислота хлористоводородная - q.s; вода для инъекций – до 1мг	

- **Фармакологическое действие – бактерицидное**
- **Способ применения:** по 10 капель в пораженное ухо 1 раз в сутки в течение 10 дней.

ОСО неперфоративная форма



Парацентез барабанной перепонки



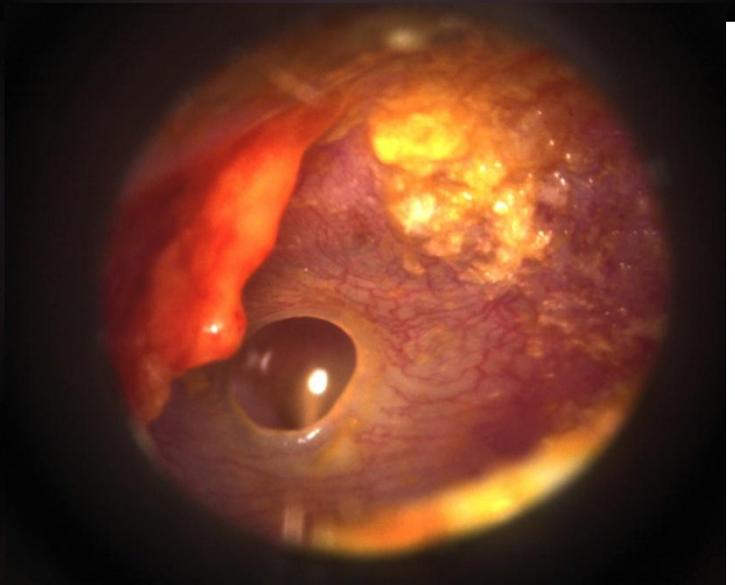
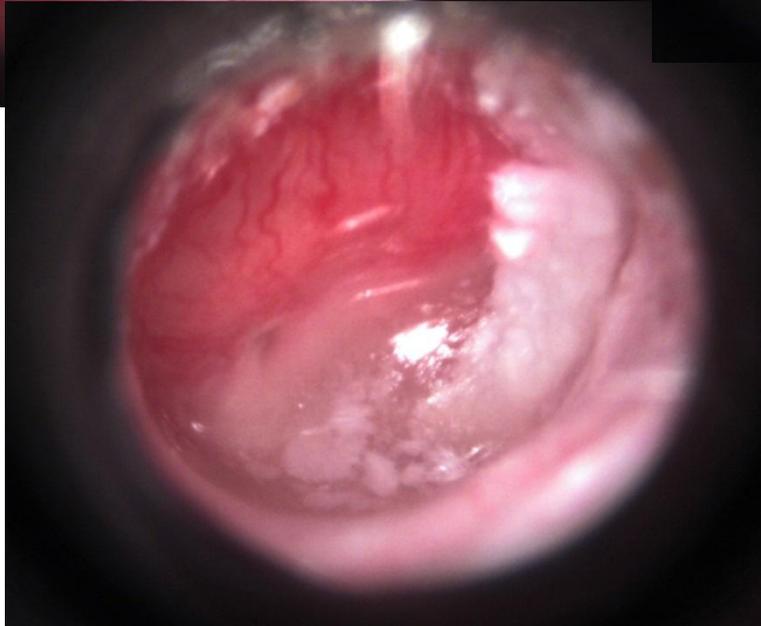
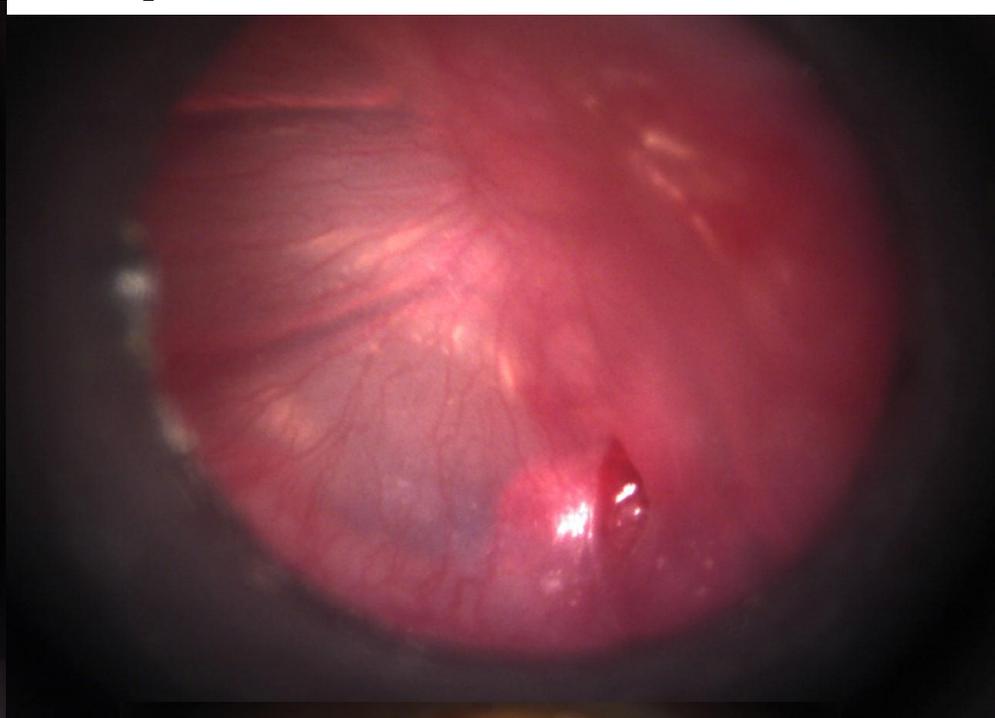
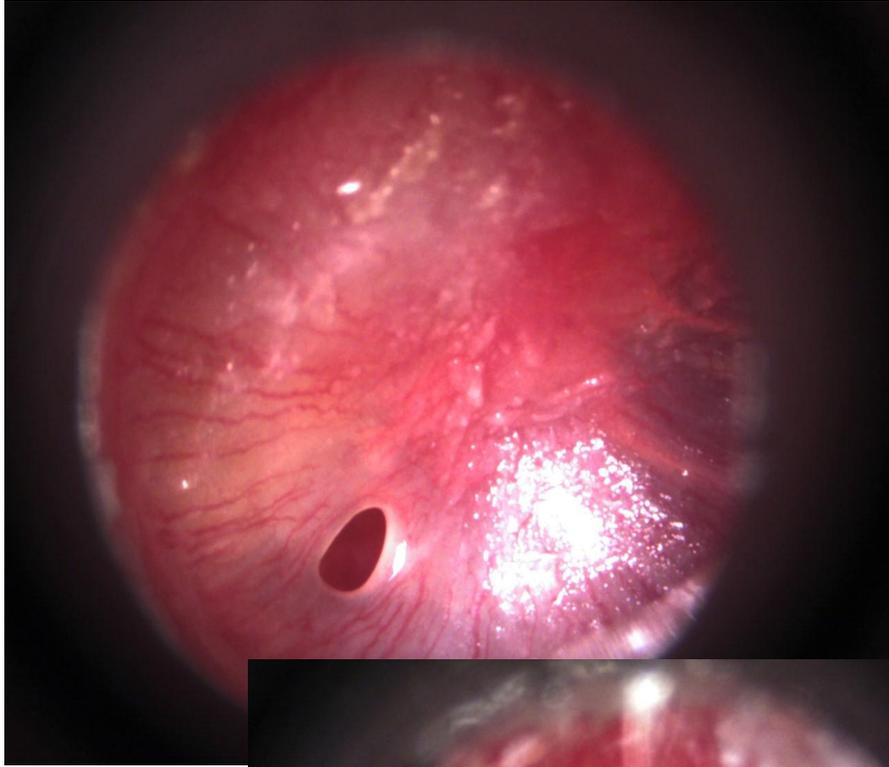
Острый средний отит

Показания к парацентезу барабанной перепонки при ОСО:

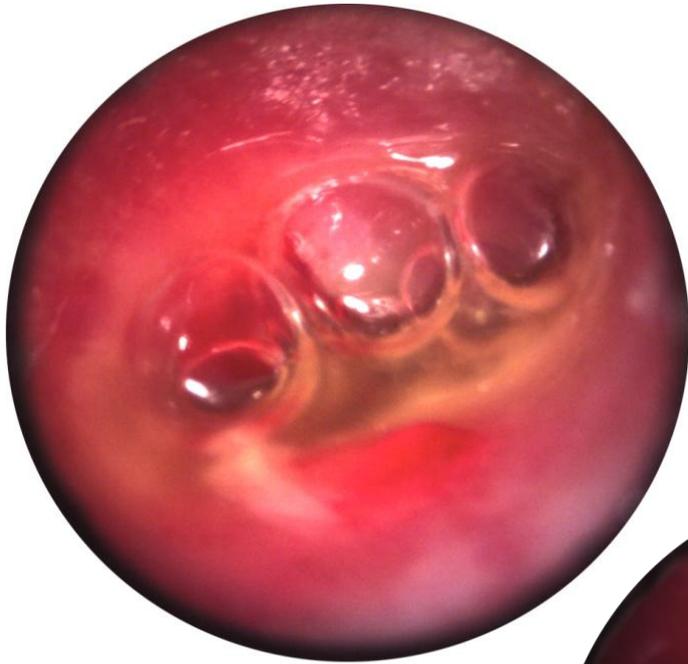
- Стойкая фебрильная лихорадка
- Интоксикация
- Болевой синдром
- Выбухание барабанной перепонки
- Просвечивание гнойного содержимого барабанной полости через барабанную перепонку
- Внутричерепное отогенное осложнение, сепсис, мастоидит (антрит) или подозрение на него
- Отогенный парез лицевого нерва
- Гематотимпанум



ОСО после парацентеза

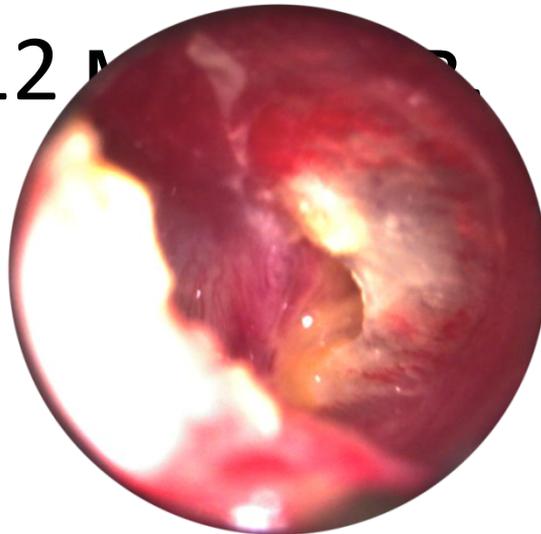


ОСО перфоративная стадия



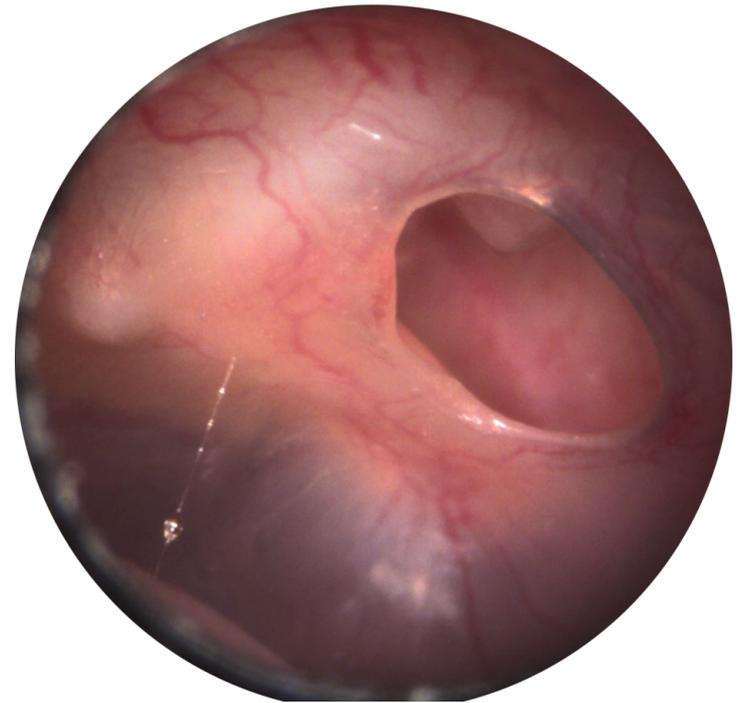
Рецидивирующий средний ОТИТ

- наличие 3 эпизодов ОСО и более в течение 6 месяцев или 4 эпизодов ОСО и более в течение 12 месяцев



Обострение хронического гнойного среднего отита

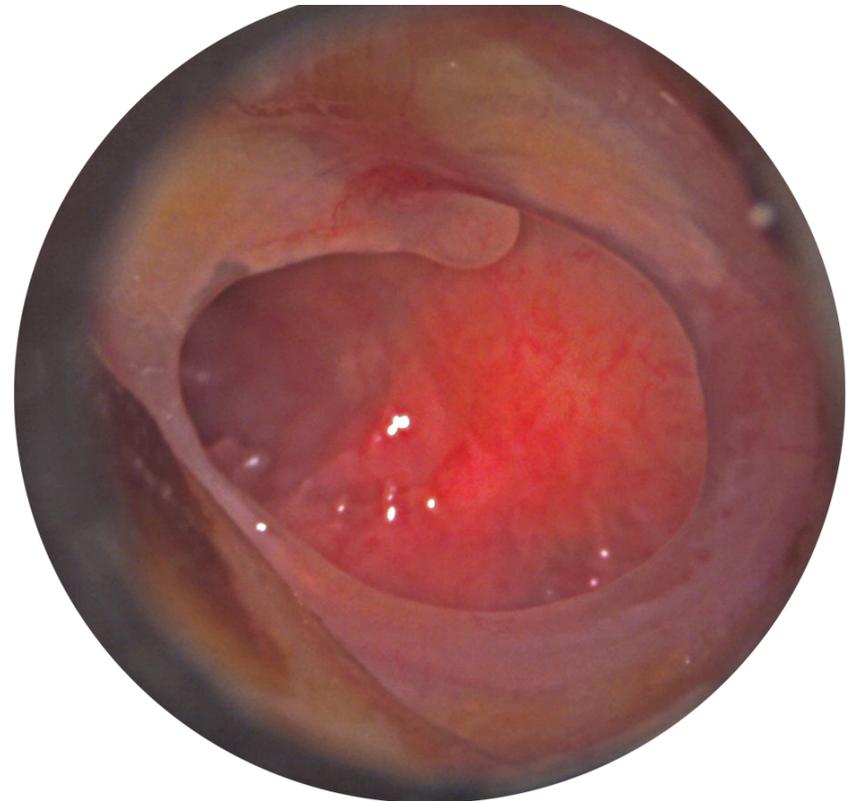
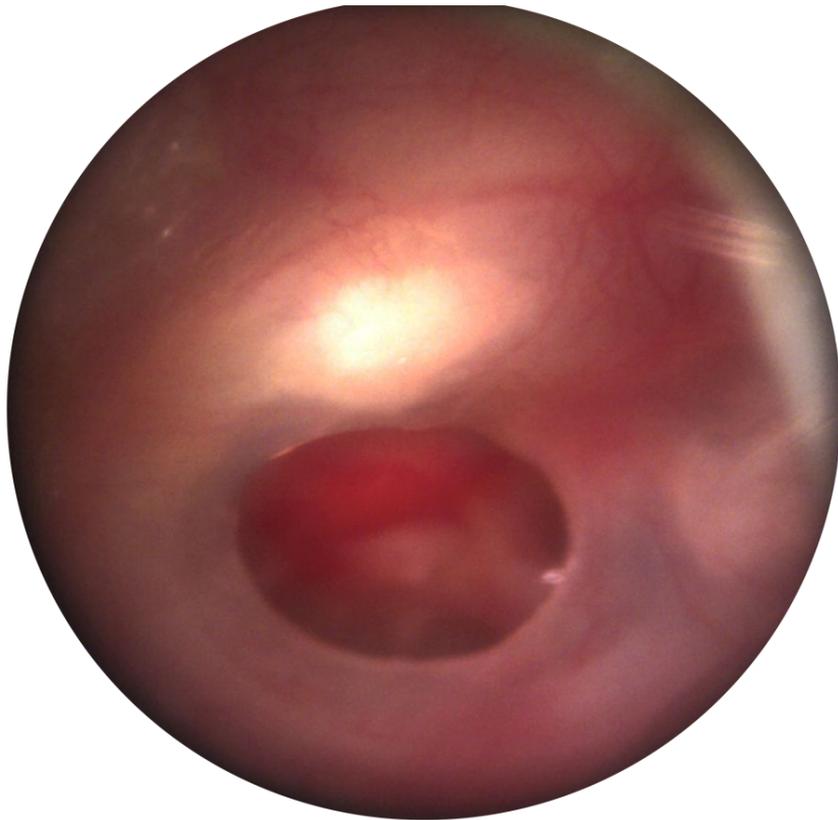
- появление слизисто-гнойного или гнойного отделяемого



«Сухая
перфорация»

Обострение хронического гнойного среднего отита

- гиперемия барабанной перепонки и слизистой барабанной полости



Принципы лечения средних ОТИТОВ:

- Системная антибактериальная терапия
- Десенсибилизирующая терапия
- Местное лечение:
 - Санация полости носа, носоглотки
 - Сосудосуживающие средства в нос
 - Противовоспалительные или антибактериальные средства в ухо (в зависимости от сохранения целостности барабанной перепонки)

Отофа

Основные характеристики

Действующее вещество	Фармгруппа	Действие	Безопасность
Рифамицин 2 000 000 ME	антибиотик рифамицин (полученный из лучистого грибка <i>Streptomyces mediterranei</i>)	Бактерицидно Активен в отношении грам+ и грам -	Без возрастных ограничений

- Полусинтетический антибиотик широкого спектра действия
- Отсутствует перекрёстная устойчивость с антибиотиками других групп
- Рифамицин активен в отношении штаммов микроорганизмов, резистентных к полусинтетическим пенициллинам и цефалоспорином

- По 5 капель (детям — по 3 капли) 3 раза в день закапывают в наружный слуховой проход на турунде на 2 часа. Курс — 7-10 дней.

Сосудосуживающие препараты

1. Нафазолин (торговые названия — **Нафтизин, Санорин**). Это препараты короткого действия (до 4-х часов).
 2. Ксилометазолин (**Африн, Бризолин, Галазолин, Дл্যানос, Ксимелин, Ксилен, Олинт, Отривин, Ринонорм, Риностоп, Тизин Ксило, Фармазолин**). Действие ксилометазолина длится до 10 часов.
 3. Оксиметазолин (**Леконил, Називин, Назол, Фазин** от насморка). Препараты наиболее длительного действия — до 12 часов.
 4. Фенилэфрин (входит в состав **Виброцила**, детских капель в нос **Назол Бэби** (для детей до 2-х лет), **Назол Кидс** (для детей с 2-х лет)). Действие фенилэфрина непродолжительное и эффект менее выраженный, чем у трех вышеназванных веществ. Однако он намного безопасней и разрешен для применения детям.
- **Сосудосуживающие капли рекомендовано применять 2-3 раза в день не более 5-7 дней.**

Концентрация :

- ☐ 0,01% с 0-1 года;
- ☐ 0,025% с 1-3 лет;
- ☐ 0,05% с 3 до 6 лет;
- ☐ 0,1% старше 6 лет.

Аугментин (из расчета 45 мг/кг)

200мг/5мл:

2 кг – 1мл 2 раза в день

4 кг – 2,5мл 2 раза в день

6 кг – 3,5 мл 2 раза в день

8 кг – 4,5 мл 2 раза в день

10 кг – 5,5 мл 2 раза в день

400мг/5мл:

12 кг – 3,5 мл 2 раза в день

Цефуроксим (Зиннат)

**Из расчета 15 мг/кг
(при острых отитах)**

125мг/5мл

8 кг – 5 мл 2 раза в день

10 кг – 6 мл 2 раза в день

12 кг – 7,5 мл 2 раза в день

14 кг – 8 мл 2 раза в день

16 кг – 9,5 мл 2 раза в день

18-20 кг – 10 мл 2 раза в день

- С 3-х лет при острых гнойных отитах 1 таб (250мг) 2 раза в день
- Максимальная доза 500 мг/сут

□ При большинстве инфекций доза для младенцев и детей в возрасте от 3 мес. до 12 лет составляет 10 мг/кг

125мг/5мл

Кларитромицин (Клацид)

Для детей с 6-ти мес до 12-ти лет в дозе 7,5 мг/кг/сут 2 раза в день. Максимальная суточная доза не должна превышать 500мг.

1. Наиболее удобной формой выпуска препарата, является порошок для приготовления суспензии (с 6 мес до 12 лет, до 40 кг)

125мг/5мл

8кг-2,5мл 2 раза в день

10кг-3 мл 2 раза в день

12кг-3,5мл 2 раза в день

14кг-4мл 2 раза в день

16кг-5мл 2 раза в день

18кг-5,5мл 2 раза в день

20кг-6мл 2 раза в день

22кг-6,5мл 2 раза в день

25кг-7,5мл 2 раза в день

28кг-8,5мл 2 раза в день

30кг-9мл 2 раза в день

32кг-9,5мл 2 раза в день

35кг-10,5мл 2 раза в день

38кг-11,5мл 2 раза в день

40кг-12мл 2 раза в день

250мг/5мл

8кг-1,25мл 2 раза в день

10кг-1,5 мл 2 раза в день

12-14кг-2мл 2 раза в день

16кг-2,5мл 2 раза в день

18-20кг-3мл 2 раза в день

22кг-3,5мл 2 раза в день

25кг-4мл 2 раза в день

28-30кг-4,5мл 2 раза в день

32кг-5мл 2 раза в день

35кг-5,5мл 2 раза в день

38-40кг-6мл 2 раза в день

2. Схема для приема таблетированной формы

- Детям старше 12-ти лет, как и взрослым с массой тела более 40 кг, назначают по 250 мг (одна капсула) 2 раза в день. Курс 5-14 дней.

Цефексим (Супракс)

Для взрослых и детей старше 12 лет с массой тела более 50 кг
суточная доза составляет 400мг 1 раз в сутки курсом 7-10 дней.

Детям в возрасте до 12 лет препарат назначают в форме суспензии в дозе 8мг/кг массы тела 2 раза в сутки или 4мг/кг каждые 12 часов

100мг/5мл:

8 кг – 3,5 мл 2 раза в день

10 кг – 4 мл 2 раза в день

12 кг – 5 мл 2 раза в день

14 кг – 5,5 мл 2 раза в день

16 кг – 6,5 мл 2 раза в день

18 кг – 7,5 мл 2 раза в день

20 кг – 8 мл 2 раза в день

22 кг – 9 мл 2 раза в день

24 кг – 9,5 мл 2 раза в день

26 кг – 10 мл 2 раза в день

Цефтриаксон (Роцефин)

- **Взрослые и дети старше 12 лет:** по 1–2 г 1 раз в сутки (каждые 24 ч). В тяжелых случаях или при инфекциях, возбудители которых обладают лишь умеренной чувствительностью к цефтриаксону, суточную дозу можно увеличивать до 4 г.
- **Новорожденные (до 2 нед):** 20–50 мг/кг массы тела 1 раз в сутки. Суточная доза не должна превышать 50 мг/кг массы тела. При определении дозы не нужно делать различия между доношенными и недоношенными детьми.
- **Грудные дети и дети младшего возраста (с 15 дней до 12 лет):** 20–80 мг/кг массы тела 1 раз в сутки.
- **Детям с массой тела свыше 50 кг** назначают дозы для взрослых.
- **Для в/м инъекции** 250 или 500 мг Роцефина растворяют в 2 мл, а 1 г — в 3,5 мл 1% раствора лидокаина и вводят глубоко в ягодичную мышцу. Рекомендуется вводить не более 1 г в одну ягодицу. Раствор, содержащий лидокаин, нельзя вводить в/в.
- **Для в/в инъекции** растворяют 250 или 500 мг Роцефина в 5 мл, а 1 г — в 10 мл стерильной воды для инъекций; вводят в/в медленно в течение 2–4 мин.

• Зиртек (Цетиризин)

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой	1 табл.
активное вещество:	
цетиризина дигидрохлорид	10мг
вспомогательные вещества: МКЦ — 37 мг; лактозы моногидрат — 66,4 мг; кремния диоксид коллоидный — 0,6 мг; магния стеарат — 1,25 мг;	
оболочка пленочная: Opadry® Y-1-7000 (гипромеллоза (E464) — 2,156 мг, титана диоксид (E171) — 1,078 мг, макрогол 400 — 0,216 мг) — 3,45 мг	
Капли для приема внутрь	1 мл
активное вещество:	
цетиризина гидрохлорид	10мг
вспомогательные вещества: глицерол — 250 мг; пропиленгликоль — 350 мг; натрия сахаринат — 10 мг; метилпарабензол — 1,35 мг; пропилпарабензол — 0,15 мг; натрия ацетат — 10 мг; ледяная уксусная кислота — 0,53 мг; вода очищенная — до 1 мл	

□ Фармакологическое действие —
противоаллергическое, антигистаминное.

□ Способ применения: *Внутрь.*

- Дети от 6 до 12 мес: 2,5 мг (5 капель) 1 раз в день.
- Дети от 1 года до 2 лет: 2,5 мг (5 капель) до 2 раз в день.
- Дети от 2 до 6 лет: 2,5 мг (5 капель) 2 раза в день или 5 мг (10 капель) 1 раз в день.
- Дети старше 6 лет и взрослые: начальная доза — 5 мг (1/2 табл. или 10 капель) 1 раз в день, при необходимости можно увеличить до 10 мг (1 табл. или 20 капель) 1 раз в день
- Курс 10-14 дней

• Зодак (Цетиризин)

Капли для приема внутрь	1 мл
<i>активное вещество:</i>	
цетиризина дигидрохлорид	10 мг
<i>вспомогательные вещества:</i> метилпарагидроксибензоат; пропилпарагидроксибензоат; глицерол; пропиленгликоль; натрия сахаринат дигидрат; натрия ацетат тригидрат; кислота уксусная ледяная; вода очищенная	

□ Фармакологическое действие —
противоаллергическое

• ***Способ применения:***

Дети:

- от 6 до 12 мес — 2,5 мг (5 капель) 1 раз в день;
- от 1 года до 6 лет — 2,5 мг (5 капель) 2 раза в день;
- от 6 до 12 лет — 5 мг (10 капель) 2 раза в день;
- старше 12 лет — 10 мг (20 капель) 1 раз в день

Взрослые

- 10 мг (20 капель) 1 раз в день.

- Курс 10-14 дней

• Кларитин (Лоратадин)

Сироп	1мл
<i>активное вещество:</i>	
лоратадин	1мг
<i>вспомогательные вещества:</i> пропиленгликоль — 100 мг; глицерол — 100 мг; лимонной кислоты моногидрат — 9,6 мг (или лимонная кислота безводная — 8,78 мг); натрия бензоат — 1 мг; сахароза (гранулированная) — 600 мг; ароматизатор искусственный (персиковый) — 2,5 мг; вода очищенная — q.s. до 1 мл	
Таблетки	1таб.
<i>активное вещество:</i>	
лоратадин	10мг
<i>вспомогательные вещества:</i> лактозы моногидрат — 71,3 мг; крахмал кукурузный — 18 мг; магния стеарат — 0,7 мг	

- **Фармакологическое действие** — противоаллергическое, противозудное, H₁-антигистаминное.
- **Способ применения:** Внутрь, независимо от времени приема пищи. Курс 7-10 дней
- Дети с 2 лет (для сиропа) и 3 лет (для таблеток) до 12 лет: рекомендуется назначать в зависимости от массы тела. **При массе тела 30 кг и менее** — 5 мг-1/2 таб.или 5 мл сиропа – 1 чайная ложка 1 раз в день; **более 30 кг** — 10 мг-1 таб или 10 мл сиропа – 2 чайные ложки 1 раз в день.
- Взрослые, в т.ч. пожилые, и подростки от 12 лет: рекомендуется прием в дозе 10 мг-1 таб или 10 мл сиропа – 2 чайные ложки 1 раз в день

• Эриус (Дезлоратадин)

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой	1 таб
<i>активное вещество:</i>	
дезлоратадин	5мг
<i>вспомогательные вещества:</i> кальция гидрофосфата дигидрат — 53 мг; МКЦ — 28 мг; крахмал кукурузный — 11 мг; тальк — 3 мг	
<i>оболочка пленочная:</i> Opadry голубой (лактозы моногидрат, гипромеллоза, титана диоксид, макрогол, лак алюминированный голубой) — 6 мг; Opadry прозрачный (гипромеллоза, макрогол) — 0,6 мг; воск карнаубский — 0,005 мг; воск пчелиный белый — 0,005 мг	
Сироп	1мл
<i>активное вещество:</i>	
дезлоратадин микронизированный	0,5мг
<i>вспомогательные вещества:</i> пропиленгликоль — 100 мг; сорбитол — 150 мг; лимонная кислота — 0,5 мг; натрия цитрата дигидрат — 1,26 мг; натрия бензоат — 1 мг; динатрия эдетат — 0,25 мг; сахароза — 490 мг; ароматизатор №15864 — 0,75 мг; краситель «Солнечный закат» желтый — 0,023 мг; вода очищенная — до 1 мл	

- **Фармакологическое действие** — противоаллергическое, противозудное, H_1 -антигистаминное.
- **Способ применения:** *Внутрь*, в одно и то же время суток, независимо от приема пищи.
- *Таблетки*, не разжевывая, запивая водой, взрослым и детям старше 12 лет — по 5 мг/сут (1 табл.).
- *Сироп*, запивая небольшим количеством воды:
детям от 1 до 5 лет — по 1,25 мг/сут (2,5 мл),
детям от 6–11 лет — по 2,5 мг/сут (5 мл),
взрослым и детям старше 12 лет — по 5 мг/сут (10 мл)

Экссудативный средний отит

Дисфункция слуховой трубы

Снижение интратимпанального давления

давления

Транссудация плазмы плотности

Нарушение дренирования секрета слизистой оболочки

слизистой оболочки

Гипоксия слизистой

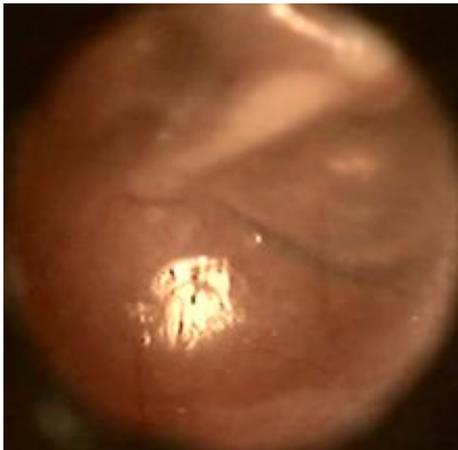
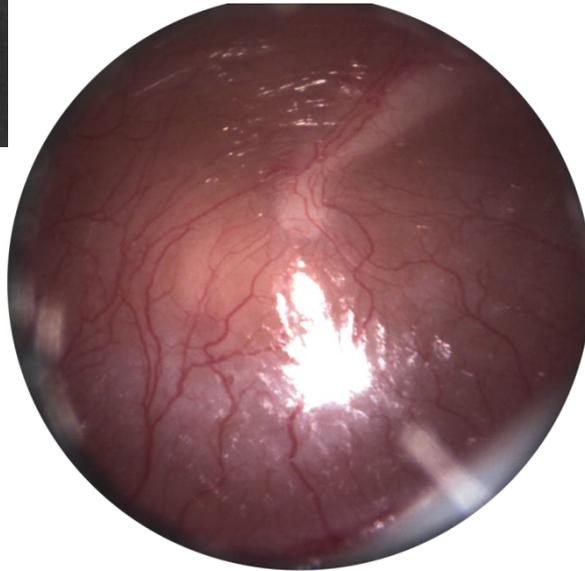
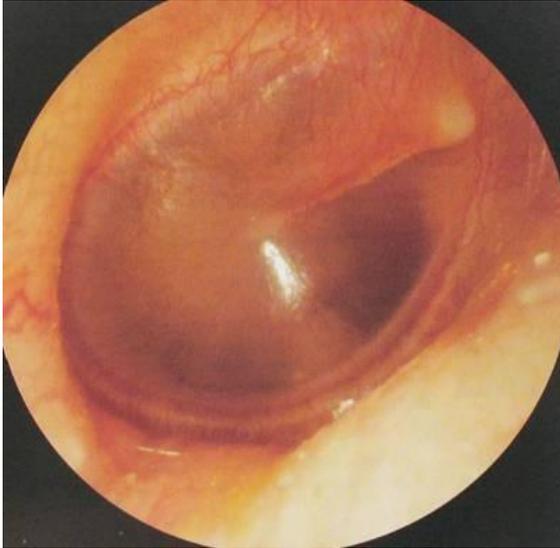
Метаплазия эпителия с увеличением

бокаловидных клеток и гиперсекреция

Скопление и персистенция жидкости в воздухоносных полостях среднего уха

Кондуктивная тугоухость вследствие нарушения механики звукопроводения

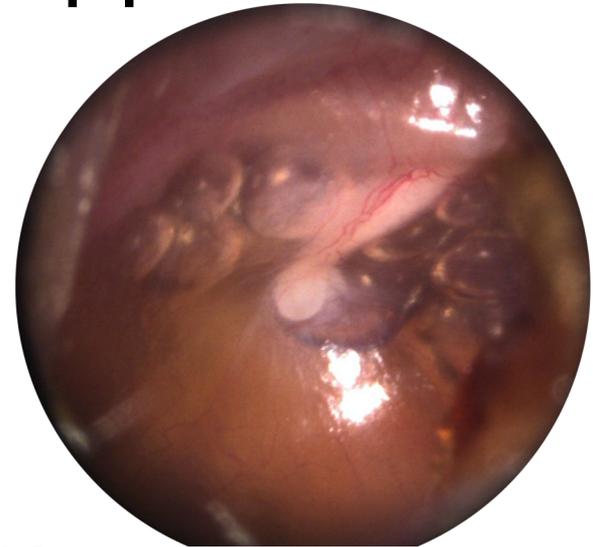
Экссудативный средний отит



Экссудативный средний отит

Лечение

- Консервативное
 - Саниция полости носа, околоносовых пазух, носоглотки
 - Системная мукоурегирующая терапия
 - Продувание слуховых труб по Politzer
 - Катетеризация слуховой трубы с введением муколитиков
 - Эндауральный лекарственный электрофорез с растворами ферментов, муколитиков, йодида калия



Отофа

Основные характеристики

Действующее вещество	Фармгруппа	Действие	Безопасность
Рифамицин 2 000 000 ME	антибиотик рифамицин (полученный из лучистого грибка <i>Streptomyces mediterranei</i>)	Бактерицидно Активен в отношении грам+ и грам -	Без возрастных ограничений

- Полусинтетический антибиотик широкого спектра действия
- Отсутствует перекрёстная устойчивость с антибиотиками других групп
- Рифамицин активен в отношении штаммов микроорганизмов, резистентных к полусинтетическим пенициллинам и цефалоспорином

- По 5 капель (детям — по 3 капли) 3 раза в день закапывают в наружный слуховой проход на турунде на 2 часа. Курс — 7-10 дней.

• Флюдитек

Сироп для детей	100 мл
<i>активное вещество:</i>	
карбоцистеин	2г
<i>вспомогательные вещества:</i> глицерол — 5 г; метилпарагидроксибензоат — 0,15 г; сахароза — 70 г; краситель «Солнечный закат» желтый (Е110) — 0,001 г; натрия гидроксид — до рН 6,2; ароматизатор банановый — 0,2 г; вода очищенная — до 100 мл	

1 ч.ложка (5 мл) содержит 100 мг карбоцистеина

- *Детям от 2 до 5 лет* — по 5 мл 2 раза в день. Дозировка не должна превышать 200 мг/сут, курсом на 7 дней
- *Детям старше 5 лет* — по 5 мл 3 раза в день. Дозировка не должна превышать 300 мг/сут, курсом на 7 дней

Сосудосуживающие препараты

1. Нафазолин (торговые названия — **Нафтизин, Санорин**). Это препараты короткого действия (до 4-х часов).
2. Ксилометазолин (**Африн, Бризолин, Галазолин, Длanos, Ксимелин, Ксилен, Олинт, Отривин, Ринонорм, Риностоп, Тизин Ксило, Фармазолин**). Действие ксилометазолина длится до 10 часов.
3. Оксиметазолин (**Леконил, Називин, Назол, Фазин** от насморка). Препараты наиболее длительного действия — до 12 часов.
4. Фенилэфрин (входит в состав **Виброцила**, детских капель в нос **Назол Бэби** (для детей до 2-х лет), **Назол Кидс** (для детей с 2-х лет)). Действие фенилэфрина непродолжительное и эффект менее выраженный, чем у трех вышеназванных веществ. Однако он намного безопасней и разрешен для применения детям.
 - **Сосудосуживающие капли рекомендовано применять 2-3 раза в день не более 5-7 дней.**

Концентрация :

- ☐ 0,01% с 0-1 года;
- ☐ 0,025% с 1-3 лет;
- ☐ 0,05% с 3 до 6 лет;
- ☐ 0,1% старше 6 лет.

• Зиртек (Цетиризин)

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой	1 табл.
активное вещество:	
цетиризина дигидрохлорид	10мг
вспомогательные вещества: МКЦ — 37 мг; лактозы моногидрат — 66,4 мг; кремния диоксид коллоидный — 0,6 мг; магния стеарат — 1,25 мг;	
оболочка пленочная: Opadry® Y-1-7000 (гипромеллоза (E464) — 2,156 мг, титана диоксид (E171) — 1,078 мг, макрогол 400 — 0,216 мг) — 3,45 мг	
Капли для приема внутрь	1 мл
активное вещество:	
цетиризина гидрохлорид	10мг
вспомогательные вещества: глицерол — 250 мг; пропиленгликоль — 350 мг; натрия сахаринат — 10 мг; метилпарабензол — 1,35 мг; пропилпарабензол — 0,15 мг; натрия ацетат — 10 мг; ледяная уксусная кислота — 0,53 мг; вода очищенная — до 1 мл	

□ Фармакологическое действие —
противоаллергическое, антигистаминное.

□ Способ применения: *Внутрь.*

- Дети от 6 до 12 мес: 2,5 мг (5 капель) 1 раз в день.
- Дети от 1 года до 2 лет: 2,5 мг (5 капель) до 2 раз в день.
- Дети от 2 до 6 лет: 2,5 мг (5 капель) 2 раза в день или 5 мг (10 капель) 1 раз в день.
- Дети старше 6 лет и взрослые: начальная доза — 5 мг (1/2 табл. или 10 капель) 1 раз в день, при необходимости можно увеличить до 10 мг (1 табл. или 20 капель) 1 раз в день
- Курс 10-14 дней

• Зодак (Цетиризин)

Капли для приема внутрь	1 мл
<i>активное вещество:</i>	
цетиризина дигидрохлорид	10 мг
<i>вспомогательные вещества:</i> метилпарагидроксибензоат; пропилпарагидроксибензоат; глицерол; пропиленгликоль; натрия сахаринат дигидрат; натрия ацетат тригидрат; кислота уксусная ледяная; вода очищенная	

□ Фармакологическое действие —
противоаллергическое

• ***Способ применения:***

Дети:

- от 6 до 12 мес — 2,5 мг (5 капель) 1 раз в день;
- от 1 года до 6 лет — 2,5 мг (5 капель) 2 раза в день;
- от 6 до 12 лет — 5 мг (10 капель) 2 раза в день;
- старше 12 лет — 10 мг (20 капель) 1 раз в день

Взрослые

- 10 мг (20 капель) 1 раз в день.

- Курс 10-14 дней

• Кларитин (Лоратадин)

Сироп	1мл
<i>активное вещество:</i>	
лоратадин	1мг
<i>вспомогательные вещества:</i> пропиленгликоль — 100 мг; глицерол — 100 мг; лимонной кислоты моногидрат — 9,6 мг (или лимонная кислота безводная — 8,78 мг); натрия бензоат — 1 мг; сахароза (гранулированная) — 600 мг; ароматизатор искусственный (персиковый) — 2,5 мг; вода очищенная — q.s. до 1 мл	
Таблетки	1таб.
<i>активное вещество:</i>	
лоратадин	10мг
<i>вспомогательные вещества:</i> лактозы моногидрат — 71,3 мг; крахмал кукурузный — 18 мг; магния стеарат — 0,7 мг	

- **Фармакологическое действие** — противоаллергическое, противозудное, H₁-антигистаминное.
- **Способ применения:** Внутрь, независимо от времени приема пищи. Курс 7-10 дней
- Дети с 2 лет (для сиропа) и 3 лет (для таблеток) до 12 лет: рекомендуется назначать в зависимости от массы тела. **При массе тела 30 кг и менее** — 5 мг-1/2 таб.или 5 мл сиропа – 1 чайная ложка 1 раз в день; **более 30 кг** — 10 мг-1 таб или 10 мл сиропа – 2 чайные ложки 1 раз в день.
- Взрослые, в т.ч. пожилые, и подростки от 12 лет: рекомендуется прием в дозе 10 мг-1 таб или 10 мл сиропа – 2 чайные ложки 1 раз в день

• Эриус (Дезлоратадин)

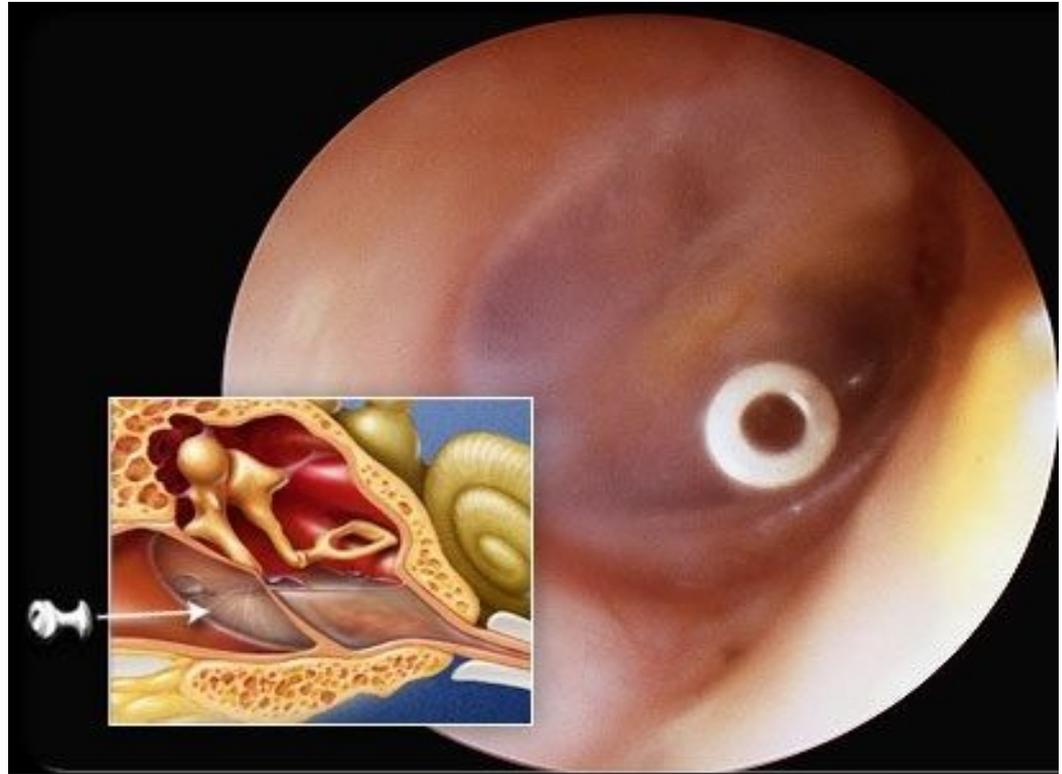
Таблетки, покрытые пленочной оболочкой	1 таб
<i>активное вещество:</i>	
дезлоратадин	5мг
<i>вспомогательные вещества:</i> кальция гидрофосфата дигидрат — 53 мг; МКЦ — 28 мг; крахмал кукурузный — 11 мг; тальк — 3 мг	
<i>оболочка пленочная:</i> Opadry голубой (лактозы моногидрат, гипромеллоза, титана диоксид, макрогол, лак алюминированный голубой) — 6 мг; Opadry прозрачный (гипромеллоза, макрогол) — 0,6 мг; воск карнаубский — 0,005 мг; воск пчелиный белый — 0,005 мг	
Сироп	1мл
<i>активное вещество:</i>	
дезлоратадин микронизированный	0,5мг
<i>вспомогательные вещества:</i> пропиленгликоль — 100 мг; сорбитол — 150 мг; лимонная кислота — 0,5 мг; натрия цитрата дигидрат — 1,26 мг; натрия бензоат — 1 мг; динатрия эдетат — 0,25 мг; сахароза — 490 мг; ароматизатор №15864 — 0,75 мг; краситель «Солнечный закат» желтый — 0,023 мг; вода очищенная — до 1 мл	

- **Фармакологическое действие** — противоаллергическое, противозудное, H_1 -антигистаминное.
- **Способ применения:** *Внутрь*, в одно и то же время суток, независимо от приема пищи.
- *Таблетки*, не разжевывая, запивая водой, взрослым и детям старше 12 лет — по 5 мг/сут (1 табл.).
- *Сироп*, запивая небольшим количеством воды:
детям от 1 до 5 лет — по 1,25 мг/сут (2,5 мл),
детям от 6–11 лет — по 2,5 мг/сут (5 мл),
взрослым и детям старше 12 лет — по 5 мг/сут (10 мл)

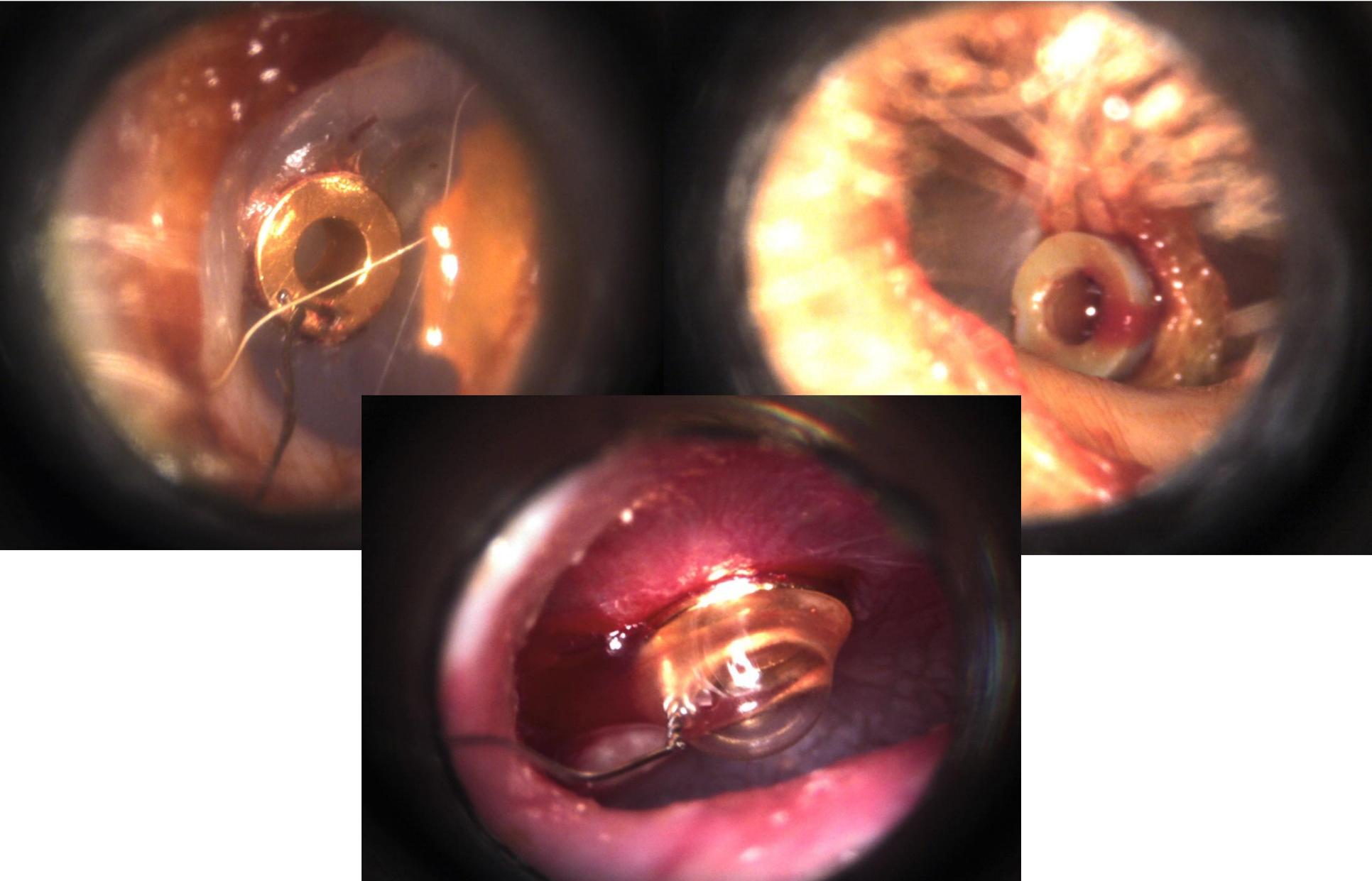
Экссудативный средний отит

Лечение

- Хирургическое
 - Ликвидация обструкции глоточных устьев слуховых труб (аденотомия, конхотомия, септопластика и пр.)
 - Тимпаностомия (шунтирование барабанной полости)



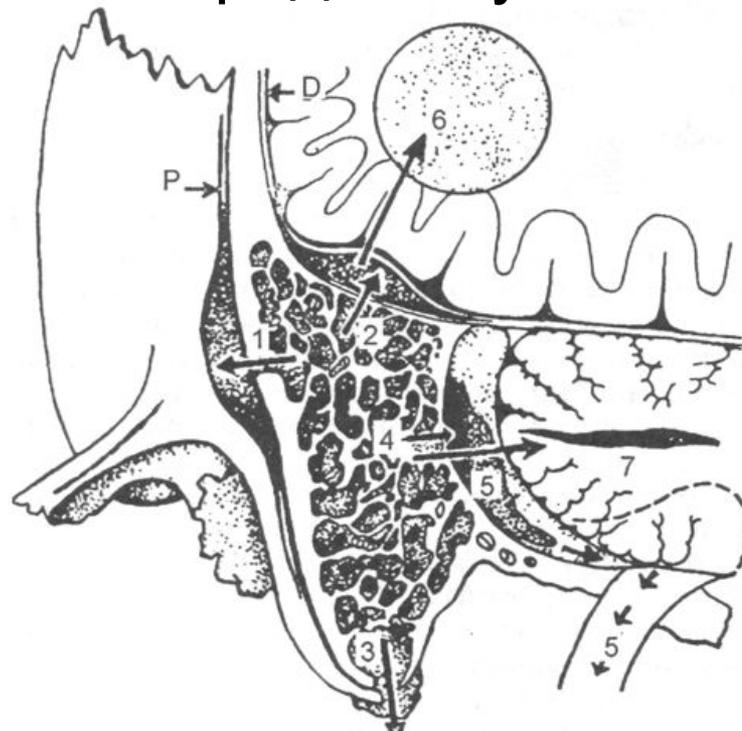
Экссудативный средний отит



Осложнения острых и хронических средних гнойных

ОТИТОВ

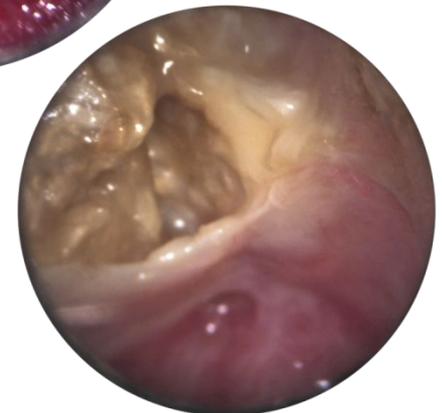
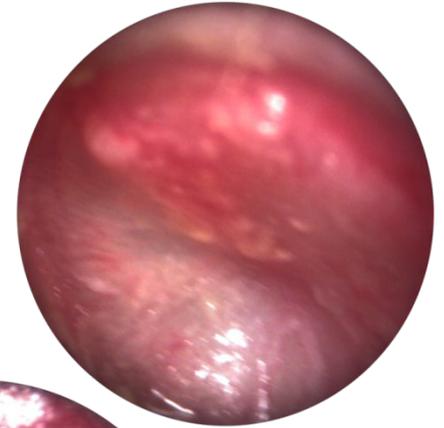
Пути распространения инфекции из полостей среднего уха



P-периост; D-твердая мозговая оболочка; 1-субпериостальный абсцесс; 2-экстрадуральный абсцесс; 3-мастоидит Бецольда; 4-перисинуозный абсцесс; 5-тромбоз сигмовидного синуса; 6-абсцесс мозга; 7-абсцесс мозжечка

Отогенные внутричерепные осложнения могут наступать в результате:

- Острого среднего гнойного отита
- Рецидивирующего среднего гнойного отита
- Обострения хронического среднего гнойного отита (ХГСО)



Отогенные
внутричерепные
осложнения

ОТОГЕННЫЙ
ЭНЦЕФАЛИТ и
МЕНИНГИТ

АБСЦЕССЫ
МОЗГА и
МОЗЖЕЧКА

СИНУСТРОМБОЗ
и ОТОГЕННЫЙ
СЕПСИС



Осложнения острых и хронических средних гнойных отитов

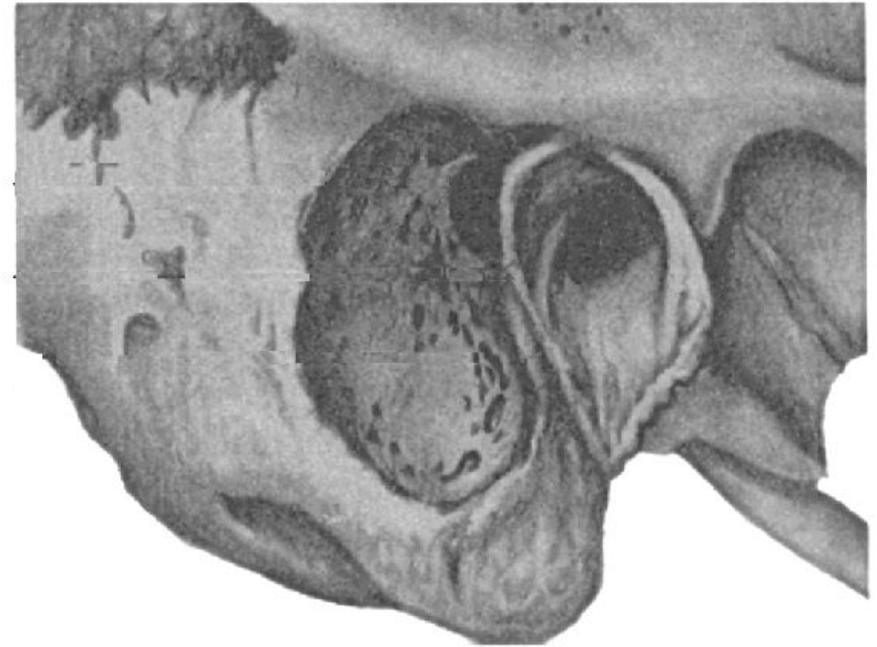
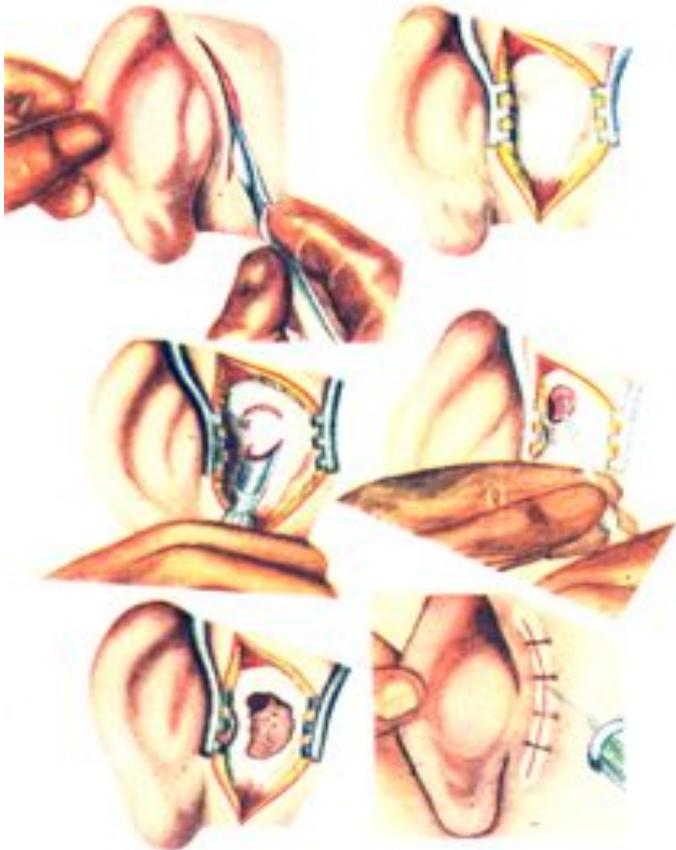
Ластоидит, Антрит (у детей до 1 года)



Отоскопическая картина: нависание задневерхней стенки наружного слухового прохода!

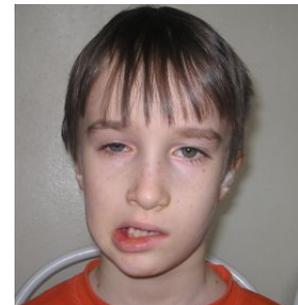
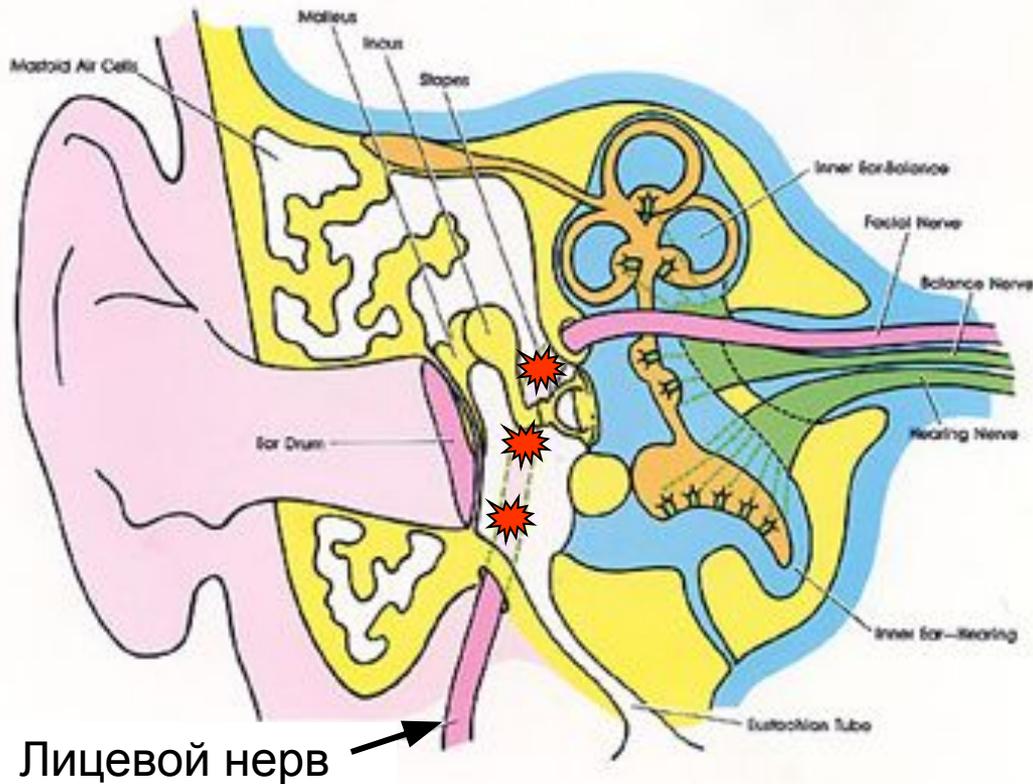
Наружный осмотр: гиперемия и инфильтрация кожи сосцевидного отростка, сглаженность заушной складки и оттопыренность ушной раковины кпереди.

Антромастотомия, анротомия + фармакотерапия острого среднего отита

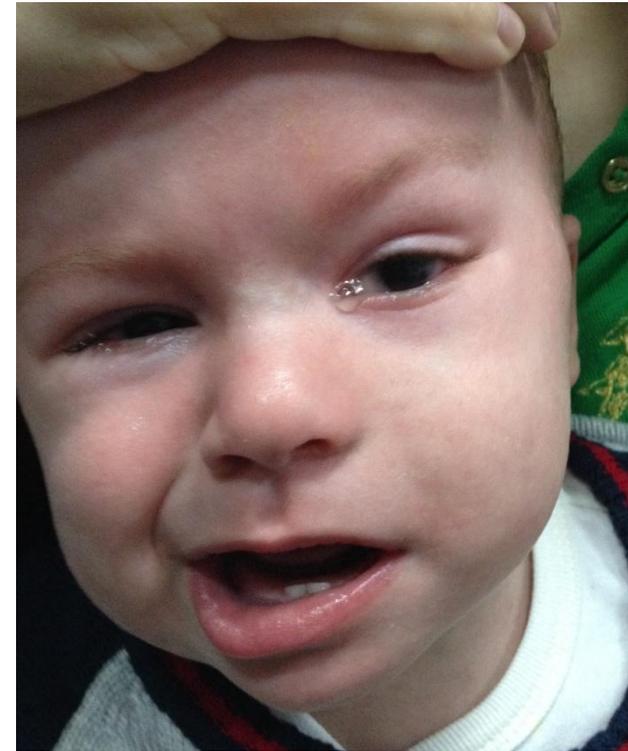
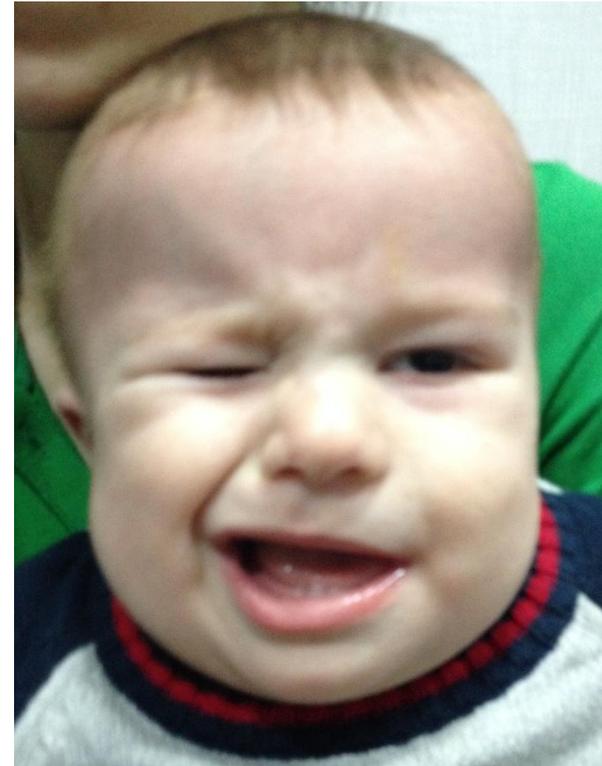


Осложнения острых и хронических средних гнойных ОТИТОВ

Отогенный парез лицевого нерва



Отогенный парез лицевого нерва



Отогенный парез лицевого нерва



Лечение пареза лицевого нерва

- Если парез случился на фоне воспалительного заболевания среднего уха: антротомия или антромастоидотомия с ревизией канала лицевого нерва + декомпрессия лицевого нерва(удаление наружной костной стенки канала в области дефекта).
- При полном разрыве нерва - соединение швом. Также применяются операции по пластике: периферический конец лицевого нерва соединяется с близлежащим двигательным нервом(подъязычный или добавочный нервы) совместно с нейрохирургами.
- Консервативное лечение: противовоспалительные, дегидратирующие и гипосенсибилизирующие средства, препараты, ускоряющие регенерацию + физиотерапия + иглорефлексотерапия

Отогенный менингит

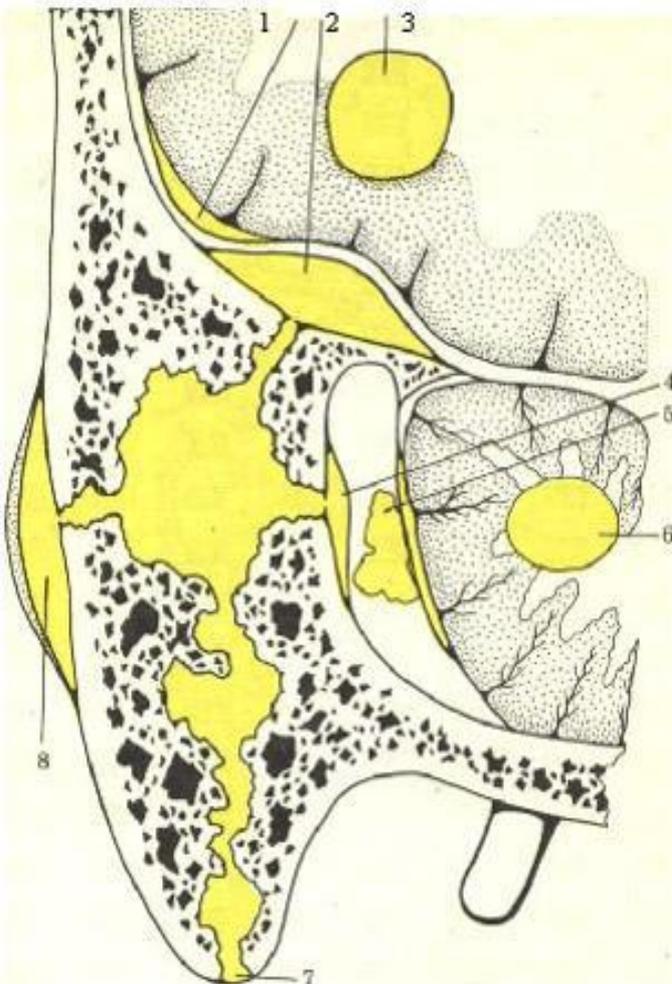
Это разлитое гнойное воспаление оболочек головного мозга, развивающееся в результате бактериального инфицирования со стороны полостей среднего уха

- **Этиология: разнообразная бактериальная флора, высеваемая при хроническом или остром среднем отите**
- **Наружный пахименингит – наиболее частая форма отогенного менингита, чаще всего развивается в области сигмовидного синуса, крыши антрума и барабанной полости**

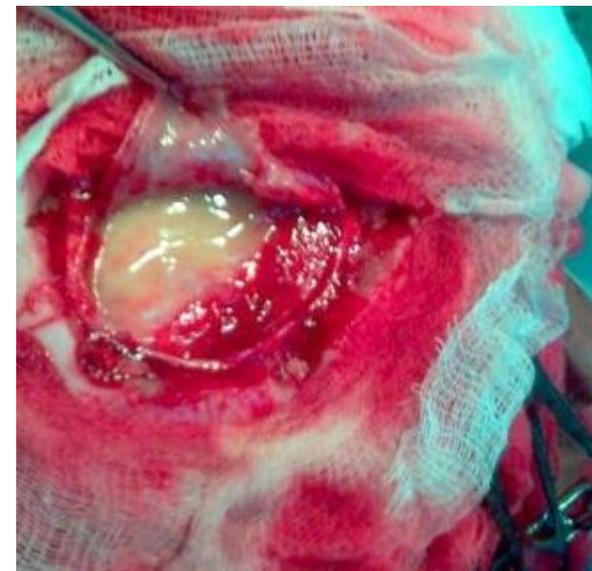
Основы лечения менингита

- Эмпирическая (наиболее часто применяемая) антибактериальная терапия сразу после спинальной пункции: пенициллины, цефалоспорины и аминогликозиды.
- Госпитализация в инфекционное отделение, наблюдение невролога.
- **ХИРУРГИЯ.** Обнажается костная стенка синуса и крыши барабанной полости и антрума. При наличии хотя бы небольшого очага деструкции или свища следует обнажить также синус твердой мозговой оболочки

Абсцесс головного мозга



1. Субдуральный абсцесс
2. Экстадуральный абсцесс
3. Абсцесс мозга
4. Перисинуозный абсцесс
5. Тромбоз сигмовидного синуса
6. Абсцесс мозжечка
7. Верхушечно-шейный абсцесс
8. Субпериостальный абсцесс



Лечение (совместно с нейрохирургами) клиника абсцесса головного мозга

- Срочная расширенная радикальная операция на ухе с широким обнажением мозговой оболочки средней черепной ямки. При необходимости диагностическая пункция мозга на глубину 2-3 см в разных направлениях. Обнаруженный абсцесс вскрывают по игле, а в его полость вводят резиновый дренаж.

Отогенный синустромбоз отогенный сепсис

В воспалительный процесс вовлекается
стенка сигмовидного синуса

Перифлебит- начальная стадия
воспаление стенки синуса

Флебит- воспаление ткани,
выстилающей стенки синуса

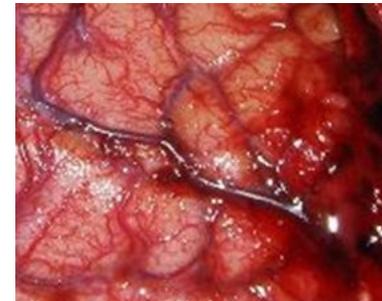
пристеночный тромб

обтурирующий тромб

отогенный сепсис



← источник диссеминации процесса



Отогенный сепсис

- Это инфекционное заболевание, которое возникает из-за гноеродных микроорганизмов
- Сепсис при остром гнойном среднем отите часто связан с мастоидитом – воспалительный процесс вплоть до луковицы яремной вены
- Через некоторое время в воспалительный процесс вовлекается стенка сигмовидного синуса → перифлебит → флебит → пристеночный → обтурирующий тромб → источник диссеминации процесса, т.е. отогенного сепсиса

Диагностика и лечение ОТОГЕННОГО СЕПСИСА

- Клинические данные
- Посев крови – в период повышения температуры
- 1. Хирургическое – расширенная операция на среднем ухе. В ходе операции обнажается и производится ревизия стенки синуса.
- 2. Массивная антибиотикотерапия в максимальных дозах после посева крови
- 3. Антикоагулянтная, дезинтоксикационная и дегидратирующая терапия + симптоматическая терапия

Осложнения острых и хронических средних гнойных ОТИТОВ Отогенный лабиринтит

Клиническая картина обусловлена ирритацией пораженного лабиринта:

- системное головокружение
- тошнота, рвота
- повышение T тела
- Атаксия- нарушение координации движений
- горизонтальный нистагм, направленный в сторону пораженного уха
- при наличии фистулы латерального полукружного канала (при ХГСО) – прессорный нистагм, т.е. направленные в сторону раздраженного лабиринта при нагнетании в наружный слуховой проход воздуха.



Лечение отогенного лабиринтита

Медикаментозная терапия: антибактериальные и противовоспалительные препараты, вестибулолитики (беллатаминал, бетагистин).

Тимпаногенный гнойный лабиринтит подлежит хирургическому лечению, которое заключается в проведении [санирующей операции](#)

Тимпаногенный гнойный лабиринтит подлежит хирургическому лечению, которое заключается в проведении санирующей операции на среднем ухе,

[лабиринтотомии](#) Тимпаногенный гнойный лабиринтит подлежит хирургическому лечению, которое заключается в проведении санирующей операции на среднем ухе, лабиринтотомии или [пластики](#)

[фистулы лабиринта](#) Тимпаногенный гнойный лабиринтит подлежит

хирургическому лечению, которое заключается

санирующей операции на среднем ухе, лабиринтотомии или [пластики](#)

[фистулы лабиринта](#) Тимпаногенный гнойный лабиринтит сопровождается мастоидитом

или периломбальным абсцессом. При этом необходимо производ

[мастоидитом](#) Тимпаногенный гнойный лабиринтит

хирургическому лечению, которое заключ

санирующей операции на среднем ухе, лабиринтотомии или [пластики](#)

[фистулы лабиринта](#). Если лабиринтит сопровождается мастоидитом

