

**МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE**

**АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ НАУКИ, ОСВІТИ ТА
ТЕХНОЛОГІЙ В УМОВАХ СУЧАСНИХ ВИКЛИКІВ**

**ACTUAL PROBLEMS OF SCIENCE, EDUCATION AND
TECHNOLOGY IN THE CONDITIONS OF MODERN CHALLENGES**

**Збірник тез доповідей
Book of abstracts**

**Частина 1
Part 1**



**21 березня 2023 р.
March 21, 2023**

**м. Умань, Україна
Uman, Ukraine**



**МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА
КОНФЕРЕНЦІЯ
INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL
CONFERENCE**

**АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ НАУКИ,
ОСВІТИ ТА ТЕХНОЛОГІЙ В
УМОВАХ СУЧАСНИХ ВИКЛИКІВ**

**ACTUAL PROBLEMS OF SCIENCE,
EDUCATION AND TECHNOLOGY IN THE
CONDITIONS OF MODERN CHALLENGES**

**Збірник тез доповідей
Book of abstracts**

**Частина 1
Part 1**

**21 березня 2023 р.
March 21, 2023**

**м. Умань, Україна
Uman, Ukraine**



УДК 001.18

Чернишева І. Е.

к.мед.н.,
асистент кафедри оториноларингології,
Одеський національний медичний університет

МІСЦЕВА ІМУНОФАРМАКОТЕРАПІЯ ЧАСТО ХВОРІЮЧИХ ПАЦІЄНТІВ З ЛОР-ПАТОЛОГІЄЮ В СУЧАСНИХ УМОВАХ

Захворювання вуха, горла, носа завжди були частим явищем, як у дітей, так і у дорослих. На жаль, спостерігається чітка тенденція до росту числа як гострих, так і загостренню хронічних захворювань верхніх дихальних шляхів (ВДШ) в останні роки. Основне навантаження в лікуванні цих процесів лягає на сімейних лікарів, педіатрів та отоларингологів. Використовують комплекс лікувальних засобів, в які входять місцеві антимікробні препарати, антибіотики, нестероїдні протизапальні препарати нового покоління, муколітики, місцеві деконгестанти, антигістамінні засоби та топічні стероїди, антипіретики, анальгетики та іншу симптоматичну терапію.

Неправильне лікування захворювань ЛОР-органів часто призводить до серйозних ускладнень і виникнення захворювань інших органів і систем організму (серцеві, ниркові, ендокринні та багато інших).

Проблема лікування запальних процесів ЛОР-органів має клінічне і соціальне значення, що пов'язане із значним збільшенням їх частоти. За останні роки збільшилась частота дисбіозу: стрепто-стафілококового та кандидозного ураження слизової оболонки.

Тому виникають труднощі лікування часто хворіючих з бактеріальним запаленням, яка колонізує на слизовій оболонці носа та ротоглотки. Труднощі в лікуванні виникають через некоректний вибір антибіотика, після призначення якого колонізація та резистентність мікрофлори збільшується.

Насьогодні, резистентні бактерії представляють загрозу у всіх ділянках медицини.

Проблема профілактики та лікування запальних процесів порожнини носа, рота та гортаноглотки має важливе соціальне значення у зв'язку з некоректним або нераціональним призначенням антибактеріальної терапії при ОРВІ, яке приводить до розвитку резистентних форм бактерій.

Некоректна терапія гострого і хронічного запалення призводить до дисбіозу та знижує імунітет слизової оболонки верхніх дихальних шляхів. Все це сприяє росту патогенної флори та збільшенню її асоціації у ротоглотці, що обумовлює збільшення частоти вірусних та змішаних інфекцій [1, с. 40].

В останні роки значний інтерес становлять препарати, які підвищують рівень неспецифічних факторів загального захисту (насамперед рівень ендogenous інтерферону), місцевої резистентності (S-імуноглобуліни, лізоцим, інтерферон, пропердин), екстренно здатні запобігти розвитку не тільки грипу, але і всього спектра респіраторних вірусних захворювань, в тому числі і коронавірусної інфекції. Серед таких препаратів є інтерферони, індуктори інтерферона, бактеріальні імунокоректори. Важливим і новим напрямком є елімінаційна терапія, спрямована на превентивне зниження

вірусних і бактеріальних патогенів на слизових оболонках в дихальних шляхах під час епідемічно небезпечних періодів. Для клінічної оцінки симбіозу слизової оболонки верхніх дихальних шляхів з метою санації слід враховувати нормальні значення мікрофлори.

Мета роботи – підвищення ефективності терапевтичної санації хворих з патогенною бактеріальною флорою верхніх дихальних шляхів, через комплексний вплив на хронічний патогенний осередок використання імуномодулятора – 10% екстракту прополісу з обліпиховою олією (1:2) та антимікробного, антивірусного 2% розчину декасана.

Матеріал та методи. У дослідну групу включено 52 хворих. З них 26 чоловіків і 26 жінок. Пацієнтів розподілено на дві рівнозначні групи по 26 хворих.

I-а група (ОГ) з 26 хворих, які отримували аплікацію 10% екстракту прополісу з обліпиховою олією (1:2) слизової оболонки 2 рази на добу, протягом 6-8 днів та інгаляції з 2% розчином декасана, раз на добу 6-8 днів.

II-а група (КГ) з 26 хворих, що отримували традиційне комплексне лікування.

Результати. Виявлена різниця симбіозу слизової оболонки верхніх дихальних шляхів у досліджених пацієнтів у порівнянні зі значенням здорових осіб. У всіх пацієнтів контрольні дослідження мазків зі слизової оболонки через 3-6 місяців після лікування у хворих ОГ підтвердили значне зменшення кількості патогенної флори у 99% обстежених та відсутність рецидиву захворювання.

Одним з основних принципів використання локальної імунофармакотерапії є необхідність доставки імунокоректора у вогнище поразки з метою впливу на ті імунокомпетентні структури, які знаходяться в ньому або приймають участь в його формуванні та елімінації. Місцева фармакотерапія передбачає відсутність або мінімальний вплив лікарських засобів на різні органи та системи організму, тобто знижує медикаментозну інтоксикацію і можливість розвитку медикаментозної алергії.

Висновки. Проведені дослідження свідчать про клінічне значення санації слизової оболонки від патогенної мікрофлори, що призводить до поліпшення загального стану хворих та відсутності загострення захворювань слизової оболонки ЛОР-органів. Різноманітність форм застосування імуномодуляторів дозволяє використовувати їх в кожному конкретному випадку з найбільшою користю.

Список літератури

1. Євчев Ф. Д., Чернишева І. Е., Євчева А. Ф., Євчев Д. Ф. Вибір раціональної терапії хворих з патогенною бактеріальною флорою слизової оболонки верхніх дихальних шляхів. ЖУНГ(б). 5-с, 2016. С. 40 – 41.