

Державна установа «Інститут отоларингології ім. проф. О.С. Коломійченка  
Національної академії медичних наук України»

**НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІВ УКРАЇНИ  
«ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ В  
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЇ В СУЧАСНИХ УМОВАХ»**

**30 вересня – 1 жовтня 2024 р.**

Івано-Франківськ – 2024

## ОГЛЯД ДОСЛІДЖЕНЬ ЩОДО ЕФЕКТИВНОСТІ ТОПІЧНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ТРАНКСАМОВОЇ КИСЛОТИ ПРИ ЗУПИНЦІ НОСОВИХ КРОВОТЕЧ

*Кафедра оториноларингології Одеського Національного Медичного Університету*

**Актуальність.** Враховуючи різноманітність причин та механізмів виникнення носової кровотечі, розробка ефективних методів зупинки носових кровотеч є важливою задачею, яка залишається на порядку денному сучасної медицини. Традиційні методи лікування включають застосування судинозвужувальних препаратів, коагуляцію судини, що кровоточить, передню тампонаду носа, емболізацію судин, хірургічне втручання. Проте останні дослідження вказують на потенційну ефективність транексамової кислоти (ТХА), як альтернативного методу контролю носових кровотеч.

Цей огляд присвячений аналізу досліджень, що оцінювали ефективність топічного застосування розчину транексамової кислоти. У серпні 2024 року опубліковано дослідження, проведене Chaithanya та колегами, що включало 100 пацієнтів, щодо ефективності топічного аплікаційного застосування ТХА. Результати показали, що ТХА була більш ефективною у порівнянні з плацебо, забезпечуючи швидше зупинення кровотечі та зменшення епізодів повторних кровотеч. У 2020 року Whitworth та співавтори порівняли місцеве застосування ТХА з оксиметазоліном у формі спрею. Вони виявили, що ТХА дає кращі результати у досягненні гемостазу, також зменшуючи кількість рецидивів кровотечі. У публікації результатів рандомізованого контрольованого дослідження 2018 року, що включало 124 пацієнти, Zahed та колеги зазначили, що використання ТХА зменшувало кількість випадків передньої тампонади у пацієнтів, які приймають антиагреганти. Також позитивні результати відносно використання ТХА отримали Amini і співавтору у 2020 році порівнюючи ТХА з фенілефрином у зупинці носових кровотеч у пацієнтів, які приймають аспірин або клопидогрель. Натомість, за даними дослідження Reuben та співавторів 2021 року ТХА не зменшила потребу в виконанні передньої носової тампонади в порівнянні з плацебо. Великий огляд Cochrane, проведений Joseph і співавторами у 2018 році, показав, що ТХА може знизити ризик повторних кровотеч і поліпшити контроль кровотечі у порівнянні з плацебо. У січні 2022 року Japarala та співавтори провели систематичний огляд і метааналіз, який показав, що ТХА забезпечує кращу ефективність у зупинці кровотечі та сприяє зменшенню її рецидивів у порівнянні з плацебо. У вересні 2022 року Hosseinalhashemi та колеги провели подвійне сліпе рандомізоване клінічне дослідження, за участю 240 пацієнтів. За результатами – топічне застосування ТХА асоціюється з меншою потребою в передній тампонаді та зменшеною тривалістю перебування у відділенні отоларингології, проте результати щодо рецидивів були подібні до контрольної групи. У дослідженні Екмекуараг 2022 року порівняли ефективність топічного ТХА та епінефрину у лікуванні нетравматичних носових кровотеч. Було продемонстровано, що ТХА ефективніше зупиняє кровотечу і може бути альтернативою та доповненням іншим топічним препаратам. Важливо, що ТХА може бути ефективною у пацієнтів, які приймають антиагреганти. Проте результати деяких досліджень вказують на те, що застосування ТХА може бути не завжди доцільним або ефективним у всіх випадках носових кровотеч, особливо при більш важких формах, які потребують системного лікування.

**Висновки:** На основі наявних даних можна стверджувати, що транексамова кислота є перспективним засобом лікування носових кровотеч, доповнюючи стандартні методи. Проте необхідні подальші дослідження для визначення оптимальних умов її застосування, а також для підтвердження її ефективності у порівнянні з іншими сучасними методами лікування.

<i>Попович В., Кошель І., Лешак В., Малофійчук О., Пілецька Л., Капустіна Н., Мартиниш О., Кудерський В.</i> Ефективність назального спрею мометазону фураат (Флікс) в тактиці відкладеного призначення антибіотиків в лікуванні гострого риносинуситу результати багатоцентрового дослідження	99
<i>Пухлік С.М.</i> Історія ринології	100
<i>Пухлік С.М., Дедикова І.В., Тагунова І.К.</i> Зовнішній слуховий прохід – межа оториноларингології та дерматології	102
<i>Пухлік С.М., Запорожченко П.О., Колесніченко В.В.</i> Алергенний профіль при хронічному назофарингіті, асоційованому з алергічним ринітом	103
<i>Пухлік С.М., Колесніченко В.В., Дедикова І.В.</i> Огляд досліджень щодо ефективності топічного застосування транексамової кислоти при зупинці носових кровотеч	104
<i>Рахманов В.</i> Функціональні ускладнення у пацієнтів з раком ротової частини глотки III-IV стадії: тризм та його прогностичні маркери	105
<i>Решетняк І.С.</i> Діагностика та комбіноване лікування грибкового максиліту з полімікробіотозними змінами	106
<i>Романенко Р.Р.</i> Комплексне застосування регенеративної клітинної медицини для лікування перфорацій барабанної перетинки: системне оглядове дослідження	107
<i>Руденька К.Л.</i> Рідкісна деформація вушної раковини («вухо Моцарта»)	108
<i>Сабов О.О., Лешак В.І., Гаман Ю.В.</i> Методи профілактики інтра- та постопераційних назальних лікворей	109
<i>Сапіжак І.І.</i> Морфо-функціональний стан завитки після введення нейрональних ембріональних клітин при змодельованому аміноглікозидному ототоксикозі (електронно-мікроскопічне дослідження)	110
<i>Сапіжак І.І., Кулешова Д.М., Власюк Л.К.</i> Слухова реабілітація дітей з вродженими та набутими вадами розвитку вуха за допомогою імплантованої системи кісткової провідності	111
<i>Семенюк О.О., Калінчук О.О., Заброварна Т.М., Грицак Д.І., Коноплицький Д.В.</i> Мультидисциплінарна співпраця лікарів при побутовій травмі стравоходу	112
<i>Сліпецький Р.Р., Галай О.О., Дуда О.Р., Бондаренко С.Г., Лудчак В.Ю., Друзюк О.В., Карп С.Ю., Шмідт М.Р., Сендега І.М., Цьолко Т.Р.</i> Як правильно класифікувати метастази у лімфатичні вузли ший без встановленого первинного вогнища	113
<i>Сребняк І.А., Борисенко О.М., Поліщук Г.С., Теслюк В.Р.</i> Тактика реконструкції оскулярного апарату після отримання акубаротравми та мінно-вибухової травми голови	114
<i>Сребняк І.А., Шербул О.В.</i> Вплив буферної функції клітинної системи соскоподібного паростка на ймовірність розвитку спонтанної перилімфатичної фістули	115