



Проект ХРОНОС: сложившаяся практика лечения хронических риносинуситов в России

Российским обществом ринологов при поддержке национальной фармацевтической компании «Инвар» был инициирован проект ХРОНОС с целью изучения сложившейся в нашей стране практики лечения хронического риносинусита. В рамках X Российского конгресса оториноларингологов были подведены предварительные итоги проекта ХРОНОС.

Хронический риносинусит занимает одно из ведущих мест в структуре ЛОР-патологии и заболеваний верхних дыхательных путей. Диагностика и лечение хронического риносинусита регламентируются международными согласительными документами. К сожалению, международные рекомендательные документы не учитывают особенности популяции пациентов, сложившиеся традиции оказания медицинской помощи, географическое расположение, климатические условия и другие показатели, что существенно ограничивает их применение в отечественной практике. В связи с этим большой научный и практический интерес будут представлять результаты национального проекта ХРОНОС, который проводится под эгидой Российского общества ринологов. В многоцентровом исследовании ХРОНОС задействованы 18 клинических центров Москвы, Санкт-Петербурга, Воронежа, Екатеринбургa, Тюмени, Че-

лябинска, Новосибирска, Уфы, Самары, Нижнего Новгорода, Казани, Волгограда, Краснодара, Ставрополя и Ростова-на-Дону. Опрос проводили среди оториноларингологов с разным стажем (начинающих врачей, клинических ординаторов и тех, кто работает уже больше 10 лет) из городских и областных больниц, частных клиник или кабинетов, муниципальных амбулаторно-поликлинических и федеральных лечебных учреждений.

Сейчас подводятся итоги первой (фармакоэпидемиологической) части проекта. Напомним, что для специалистов были подготовлены анкеты с вопросами по различным аспектам диагностики и лечения хронического риносинусита. Например, организаторов интересовали критерии постановки диагноза, выбор антибактериальной терапии первой и второй линии. Кроме того, какие системные препараты и препараты местного действия назначаются в дополнение к антибиотикам при обострении хронического риносинусита. Исследователей также волновало, какие лекарственные средства вводятся при пункции в верхнечелюстную пазуху (антибиотики, муколитики, кортикостероиды, фунгициды или антигистаминные), каковы показания, по мнению врачей из разных регионов нашей страны, к хирургическому лечению и какая техника операции предпочитается – функциональная эндоскопическая синусотомия или радикальная операция на околоносовых пазухах (рис.). Были затронуты вопросы о том, что можно считать критерием эффективности лечения хронического риносинусита.

Проект продлится до конца 2012 г., его результаты будут освещены на отечественных и международных конференциях и опубликованы в доступной медицинской литературе. Полученные сведения в дальнейшем будут способствовать совершенствованию лечебной тактики в отношении хронических риносинуситов.

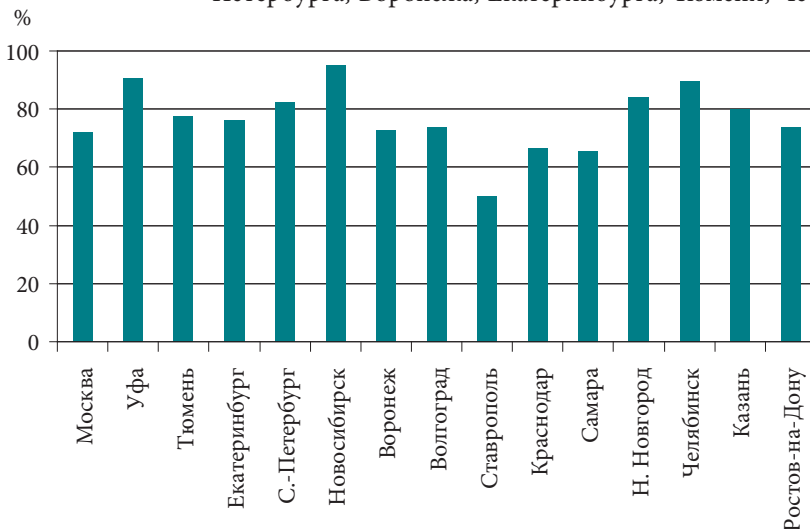


Рис. Частота назначений пункции ВЧП при обострении ХРС

По данным компании «Инвар»