МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра
_____Е.Н.Кроткова
«18» ____12_____2023 г.

Регистрационный № 115-1123

МЕТОД ВТОРИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СРЕДНИХ ОТИТОВ У ДЕТЕЙ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии»; государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр эпидемиологии и микробиологии»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Еременко Ю.Е., д.м.н., профессор Петрова Л.Г., к.б.н. Семижон П.А., Согоян И.И., к.б.н. Счесленок Е.П., Шестакова Е.В., Дубков Н.А., Бурдейко Е.Ю.

Минск, 2023

В настоящей инструкции по применению (далее - инструкция) изложен метод вторичной медицинской профилактики средних отитов у детей, основанный на применении пробиотических добавок в составе комплексной терапии у детей с рецидивирующими острыми и экссудативными средними отитами.

Метод предназначен для врачей-оториноларингологов, педиатров и врачей общей практики организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детскому населению с отитами в амбулаторных и (или) стационарных условиях.

Показания к применению

наличие трех или более отдельных эпизодов острого среднего отита за период 6 месяцев или 4 и более эпизода за период 12 месяцев;

наличие 2-3 эпизодов экссудативного среднего отита за последний календарный год или 2 и более месяца не проходящего затяжного эпизода отита.

Негнойный средний отит (H65): Острый средний серозный отит (H65.0). Другие острые негнойные средние отиты (H65.1): острый и подострый: аллергический (слизистый, геморрагический, серозный), слизистый, негнойный, геморрагический, серозно-слизистый. Хронический серозный средний отит (H65.2). Хронический слизистый средний отит (H65.3): слизистый, секреторный, транссудативный. Другие хронические негнойные средние отиты (H65.4): аллергический, экссудативный, негнойный, серозно-муцинозный, с выпотом (негнойный). Негнойный средний отит неуточненный (H65.5): аллергический, катаральный, экссудативный, слизеподобный, секреторный, серозно-слизистый, серозный, транссудативный с выпотом (негнойный). Острый гнойный неуточнённый средний отит

(H66): острый гнойный средний отит (H66.0) и гнойный средний отит неуточненный (H66.4).

Противопоказания к применению:

индивидуальная непереносимость компонентов, входящих в состав БАД;

возраст до 3-х лет.

Перечень необходимых медицинских изделий, реактивов, лекарственных средств и т.д.:

1. Пробиотики, содержащие штаммы молочнокислых бактерий.
2. Тупферы (ватные тампоны) стерильные в индивидуальной упаковке
3. Пробирки стерильные типа «Falcon» на 15 мл
4. Физиологический раствор стерильный
5. Набор для выделения нуклеиновых кислот методом преципитации
6. Олигонуклеотиды и меченные гибридизационно-флуоресцентные пробы
7. Компоненты для постановки ПЦР-реакции: ДНК-полимераза «горячего» старта, смесь динуклеотидтрифосфатов, 10х ПЦР-буфер, хлорид магния, вода деионизованная
8. Контрольные образцы плазмидной ДНК с известным количеством ГЭ/мл

Описание метода с указанием этапов

Этап 1 Определение количественного состава *Lactobacillus spp*. в назофарингеальных пробах

1.1 Взятие назофарингеальной пробы: без предварительной анестезии под визуальным контролем и фиксацией ребёнка неподвижно одним из родителей и с помощью медицинской сестры, в одну из

половин полости носа ребёнка вводился стерильный ватный тампон таким образом, чтобы он не соприкасался с латеральными стенками полости носа с помощью носового зеркала, на глубину, необходимую для того, чтобы стерильный ватный тампон соприкасался с задней стенкой носоглотки.

1.2 Проведение количественного ПЦР - анализа значимых в развитии рецидивирующих средних отитов микроорганизмов (*Lactobacillus spp.,*), содержащихся в пробах носоглотки. В случае определения значения логарифма концентрации (ГЭ/мл) *Lactobacillus spp.* менее 7,2 необходимо применение пробиотиков.

Этап 2 Вторичная медицинская профилактика

2.1 Назначение биологически активных добавок/лекарственных средств, содержащих штаммы молочнокислых бактерий (*L. acidophilus, L. rhamnosus, L. casei, L. Plantarum*) в дозировке 2 миллиарда бактерий (2×10^9) в сутки в течение 30 дней до достижения значения логарифма концентрации (ГЭ/мл) *Lactobacillus spp.* менее 7,2.

Этап 3 Определение количественного состава *Lactobacillus spp.* в назофарингеальных пробах после вторичной медицинской профилактики.

При достижении значения логарифма концентрации (ГЭ/мл) *Lactobacillus spp.* $\geq$ 7,2 рекомендованы повторные курсы пробиотиков не реже 1 раза в полгода.

При определении значения логарифма концентрации (ГЭ/мл) *Lactobacillus spp.* менее 7,2 после вторичной медицинской профилактики рекомендовано рассмотреть другие варианты лечения (в том числе хирургическое) и/или профилактики средних отитов.

Возможные ошибки, осложнения и пути их устранения:

Наличие индивидуальной непереносимости компонентов, входящих в состав биологически - активной добавки, что потребует отмены терапии данным пробиотиком в составе комплексной терапии.

Внимание! При приеме антибактериальных лекарственных средств применение пробиотиков, содержащих штаммы молочнокислых бактерий, рекомендовано не менее чем за 60 минут до или после антибактериальной терапии.