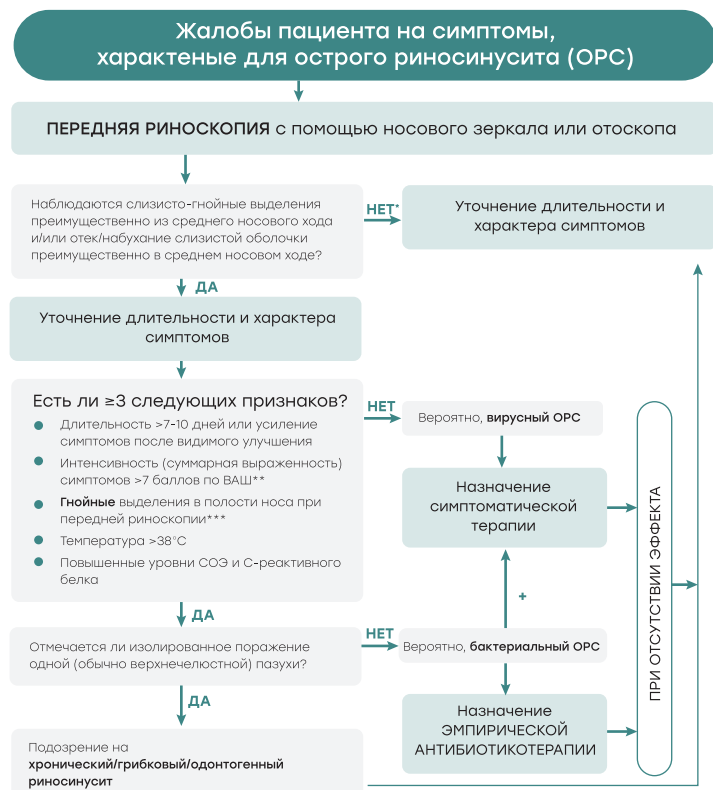


АЛГОРИТМ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО СИНУСИТА У ДЕТЕЙ

Алгоритм разработан на основании КР МЗ РФ



* Отсутствие патологического отделяемого в полости носа полностью НЕ ИСКЛЮЧАЕТ заболевания околоносовых пазух, например при блоке соустьев и большой вязкости секрета.
 ** Один из наиболее информативных критериев для дифференциации вирусного/бактериального ОРС. В частности, это касается интенсивности болей в проекции околоносовых пазух и в зубах верхней челюсти, причем более информативной является асимметричная симптоматика.
 *** Более информативной является асимметричная симптоматика.
 **** Местная ингаляционная АБ терапия применяется самостоятельно, когда не требуется системная АБ терапия, либо в комплексе с системными АБ.

Симптоматическая терапия



Применение деконгестантов оправдано у детей всех возрастов (в т.ч. дети от 0 до 1 года), коротким курсом 5-7 дней при соблюдении дозировок. Препаратом первой линии является оксиметазолин, соответствующий всем требованиям безопасности и эффективности. **Оксиметазолин назначается в дозировках в соответствии с возрастом пациента:**

детям от 0-1 года: назальные капли 0,01%

детям от 1 года до 6 лет: назальные капли 0,025% или дозированный спрей 11,25 мкг/доза

детям от 6 лет: оксиметазолин дозированный спрей 22,5 мкг/доза.

Этиотропная терапия

Подавление вирусной инфекции при ОРВИ

Противовирусное средство