

Влияние Настойки Прополиса На Хронического Аденоидита У Детей

Ф. С. Икрамова

Бухарский Государственный Медицинский Институт

Аннотация. Статья описывает различные методы лечение хронического аденоидита у детей. В статье подробно анализируется комбинированный подход, который является более точным, безопасным и эффективным методом удаления аденоидов, особенно у детей с небной дисфункцией. Описывается, как этот метод позволяет резецировать лимфоидную ткань фрезой под четким визуальным эндоскопическим контролем, что позволяет избежать травмы перегородки носа, носовых раковин, задней стенки глотки и трубных миндалин. Также обсуждаются преимущества сохранения небно-глоточного сфинктера и контроля глубины аденоидной резекции при использовании этого метода. В заключении отмечается, что комбинированный подход на основе использования эндоскопа является перспективным методом в оперативном лечении аденоидита у детей с небной дисфункцией и может привести к улучшению результатов операции и уменьшению осложнений после нее.

Ключевые слова: хронический аденоидит, глоточный миндалина, вирусы, бактерии.

Рациональная терапия воспаления глоточной миндалины у детей включает в себя широкий арсенал терапевтических мероприятий, среди которых важное место занимает элиминационная терапия и использование различных лекарственных средств с противовоспалительным, противоаллергическим, муколитическим действием [2,19,21]. Консервативная терапия направлена на санацию очага хронической инфекции и подавление хронического воспаления, а также на снижение числа предоперационных и послеоперационных осложнений и даже на предупреждение рецидива роста лимфоидной ткани глоточной миндалины после хирургического вмешательства [3,13,17,19].

На этапах реабилитации детей с лор-патологией возникают определенные вопросы, связанные с трудностями установления единой лечебной стратегии и отсутствием официальных клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом [1,10,18]. Существующие комплексы лечения детей, страдающих аденоидитом, как правило, включают как консервативные, так и хирургические методы лечения. В эт свете, с учетом важной физиологической роли лимфоидного кольца в формировании иммунного статуса ребенка, хирургические методы лечения должны строго ограничиваться и применяться только при абсолютных показаниях [11,14]. Следовательно, большинство исследователей приходят к единому мнению о предпочтительности комплексного консервативного лечения хронического и бактериального аденоидита, включая медикаментозное и немедикаментозное воздействие. С течением времени медикаментозные методы лечения продолжают развиваться, охватывая разнообразные аспекты, такие как антибактериальная, противовирусная, противовоспалительная, элиминационно-ирригационная и



иммунокорректирующая терапия [15,16]. При применении медикаментозного лечения важно учитывать индивидуальные особенности пациентов детского возраста и тщательно подходить к выбору лекарственных препаратов.

Существует четыре основных критерия, которые должны быть удовлетворены лекарственными средствами, применяемыми у детей: высокая биодоступность, подтвержденная терапевтическая эффективность, отличная переносимость и безопасность в применении [4,9]. Основываясь на этих критериях, считается, что наиболее перспективным направлением в лечении у детей является использование препаратов, основанных на растительных компонентах. Эти препараты обладают комплексными свойствами, включая противовоспалительные, антисептические, иммуномодулирующие, местные обволакивающие и анальгезирующие действия [11,17,21]. Учитывая данные критерии, различные исследователи сходятся в мнении, что перспективным направлением является использование лекарственных средств, основанных на растительных компонентах, которые обладают комплексными свойствами, включая противовоспалительные, антисептические действия [12,6]. Препарат настойки Прополиса соответствует всем указанным требованиям.

Прополис, происходящий от греческих слов "pro" (вперед) и "polys" (город), представляет собой смолистое вещество, которое пчелы собирают с почек и молодых листьев деревьев. Он содержит примеси воска, пищеварительных секретов пчел и пыльцу растений. В природных условиях пчелы используют прополис для изоляции своих гнезд от гниющей древесины, для закупоривания щелей и для защиты от патогенных организмов и врагов [9,10].

Внешне прополис представляет собой вещество разнообразных оттенков, от зеленого до коричневого цвета, с приятным ароматом, напоминающим запах смолы, хвои, меда, воска и ванили, с легким горьковатым и слегка жгучим вкусом. Пчелы производят прополис в двух формах: твердой, для строительных нужд, с повышенным содержанием воска, и вязкой, для защиты гнезда от инфекций.

Химический состав прополиса очень сложен и зависит от вида растений, с которых собирается материал. Прополис известен своим содержанием смол (36-80%), спиртов, фенолов, бальзамов (3,0-30%), воска (2,0-15%), эфирных масел, включая дубильные вещества (0,5-15%), флавоноидов и азотистых веществ (0,7%), таких как белки, амины и амиды аминокислот (всего обнаружено 17 аминокислот), а также малое количество витаминов группы В (В1, В2, В6, В12), витаминов А и Е, пантотеновой кислоты и других [7].

Прополис содержит приблизительно 14 важных микроэлементов, включая марганец, цинк, медь, никель, хром, свинец, а также кальций, фосфор, серу, калий, натрий, железо, магний, алюминий и многие другие элементы. Цинк, марганец и медь способствуют активизации процессов роста, развития и размножения, играют важную роль в кроветворении и регуляции обмена веществ, оказывая положительное влияние на функции половых желез. Алюминий участвует в построении эпителиальной и соединительной тканей, а хром влияет на процессы кроветворения [8,22].

В 2015 году, О.В. Гунар и соавторы провели исследование антимикробной активности препаратов прополиса. Согласно данным проведенного анализа результатов фармацевтической экспертизы качества препаратов прополиса, по показателю «Антимикробная активность» большинство образцов (84%) соответствовали требованиям нормативной документации [5,20].

Таким образом, использование препаратов с прополисом может оказать эффективное влияние на бактериальную составляющую при лечении аденоидита.

Использованная литература

1. Firangiz Suleymanovna Ikramova (2022). IMPORTANCE OF IMMUNOLOGICAL PARAMETERS IN THE CLINICAL COURSE OF PURULENT OTITIS MEDIA. Scientific progress, 3 (1), 151-156.



2. U. I. Nurov, F. S. Ikramova, & Sh. A. Alimova (2021). FUNCTIONAL STATUS OF IMMUNE STATUS IN INFLAMMATORY DISEASES OF THE PARANASAL SINUSES IN TWIN CHILDREN. *Academic research in educational sciences*, 2 (5), 238-246. doi: 10.24411/2181-1385-2021-00879
3. Nurova G. U. Possibilities of modern light diagnostics in acute and chronic diseases of the nasal adjuncts // *JOURNAL OF HEALTHCARE AND LIFE-SCIENCE RESEARCH*. – 2023. – Т. 2. – №. 4. – С. 55-58.
4. Shahnoza Azamatovna Alimova The incidence and clinical features of otitis media in patients with hiv infection // *Scientific progress*. 2021. №5.
5. F. S. Ikramova (2022). ETIOLOGICAL FACTORS OF RECURRENCE OF CHRONIC PURULENT OTITIS MEDIA IN CHILDREN. *Scientific progress*, 3 (1), 722-727.
6. Nurov U.I., & Ikramova, F.S. (2021). Features Of Non-Specific Protection Factors And Cytokine Status In Inflammatory Diseases Of The Paranasal Sinuses In Twin Children. *The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research*, 3(02), 118–126. <https://doi.org/10.37547/TAJMSPR/Volume03Issue02-18>
7. Ikramova F.S., & Toyirov M.M. (2022). THE PREVALENCE OF CHRONIC RHINOSINUSITIS AMONG ENT PATHOLOGIES IN PRESCHOOL AND SCHOOL-AGE CHILDREN AT THE HOSPITAL STAGE OF MEDICAL CARE. *Conferencea*, 463–466.
8. U. I. Nurov, G. U. Nurova, & D. R. Rashidov (2022). THE INCIDENCE OF RHINOSINUSITIS AMONG ENT DISEASES IN SCHOOL-AGE CHILDREN. *Scientific progress*, 3 (4), 28-31.
9. F. S., I., & Sh. A.A. (2023). Clinicofunctional Efficacy of Complex Treatment of Chronic Adenoiditis Using Phototherapy. *European Journal of Medical Genetics and Clinical Biology*, 1(1), 53–56.
10. Алимова Шахноза Азаматовна ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СРЕДНЕГО ОТИТА У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ // *Научный прогресс*. 2021. No5.
11. Nurov U. I., Ikramova F. S., & Alimova Sh. A. (2022). Immunological Aspects of Chronic and Recurrent Acute Rhinosinusitis in Children. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(3), 31-35.
12. F.S., I., & Sh.A., A. (2023). Complex Treatment of Chronic Adenoiditis Using Phototherapy. *European Journal of Medical Genetics and Clinical Biology*, 1(1), 36–38.
13. У. Вохидов, К.Н. Нуриддинов - Некоторые современные особенности распространения и лечения хронического полипозного риносинусита *Восточный журнал медицины и фармакологии*, 2022
14. Шахноза Азаматовна Алимова (2021). ЧАСТОТА И КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СРЕДНЕГО ОТИТА У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ. *Научный прогресс*, 2 (5), 74-81.
15. Nurov, U. I., Xolov, H. N., & Umarov, U. U. (2022). Immunological Diagnosis of Severity Rhinosinusitis. *Web of Scholars: Multidimensional Research Journal*, 1(5), 165-167.
16. F. S., I. (2022). The Significance of Diseases of the Gastrointestinal Tract in the Clinical Course of Allergic Rhinitis. *Miasto Przyszłości*, 28, 97–98.
17. Nurov, U. I., & Ikramova, F. S. (2023). Association of Allergic Rhinitis with Liver Diseases. *Scholastic: Journal of Natural and Medical Education*, 2(1), 131-136.
18. Нуриддинов, Х. Н., & Алимова, Ш. А. (2022). Анализ результатов эндоскопической диагностики и лечения хронического полипоза, риносинусита. *Научный прогресс*, 3(5), 155-161.



19. X. H. Нуриддинов (2022). СУРУНКАЛИ ПОЛИПОЗ РИНОСИНУСИТНИ ЭНДОСКОПИК ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШ НАТИЖАЛАРИНИНГ ТАҲЛИЛИ. Scientific progress, 3 (4), 32-37.
20. X. H. Нуриддинов (2022). ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ПОЛИПОЗНОМ РИНОСИНУСИТЕ. Scientific progress, 3 (4), 42-47.
21. F. S. Ikramova, & M. M. Toyirov (2022). THE PREVALENCE OF CHRONIC SINUSITIS IN THE PEDIATRIC POPULATION. Scientific progress, 3 (4), 38-41.
22. Bobokulova D.F. (2023). MODERN APPROACH TO THE TREATMENT OF ALLERGIC RHINITIS IN CHILDREN. Ta'lim Innovatsiyasi Va Integratsiyasi, 3(1)

