

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Ю.Л. Горбич

« 13 » 12 2024 г.

Регистрационный № 032-0523

**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО, АЛЛЕРГИЧЕСКОГО,
ВАЗОМОТОРНОГО РИНИТА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр оториноларингологии»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Еременко Ю.Е., Подрез А.Ю., к.м.н.,
Горноста́й И.И.

Минск, 2023

В настоящей инструкции по применению (далее - инструкция) изложен метод лечения хронического, аллергического и вазомоторного ринита.

Метод, представленный в данной инструкции, предназначен для врачей-оториноларингологов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с хроническим ринитом в амбулаторных и (или) в условиях стационара, и (или) в отделениях дневного пребывания.

Показания к применению:

МКБ 10: J31.0 - хронический ринит, J30.0 – вазомоторный ринит, J31.1 – аллергический ринит.

Противопоказания к применению:

Наличие у пациента острой или обострение хронической соматической патологии.

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

- зеркало носовое;
- распатор стоматологический;
- серповидный нож (может быть использован радионож, электронож);
- шприц объемом 5мл;
- стерильные латексные перчатки;
- раствор ксилометазолина 0,1%;
- раствор лидокаина гидрохлорида 10%;
- раствор лидокаина гидрохлорида 1%;
- марлевые турунды.

Описание технологии использования метода

Операция проводится под местной или общей анестезией.

После предварительного обезболивания нижняя носовая раковина при помощи распатора смещается медиально. Затем серповидным ножом (может также использоваться радионож, электронож) выполняются два разреза слизистой оболочки полости носа на глубину до надкостницы на всем протяжении крепления нижней носовой раковины. Первый разрез вдоль

крепления раковины вдоль ее верхнего края (над раковиной), другой – вдоль ее нижнего края (под раковиной). У переднего и заднего конца раковины данные разрезы соединяются, формируя таким образом замкнутый разрез.

Внимание! При использовании радио- и электроножа необходимо выдерживать длительность экспозиции электрода согласно инструкции по эксплуатации оборудования. Затем при помощи распатора нижняя носовая раковина приводится в первоначальное положение.

Послеоперационные процедуры осуществляются стандартным образом.

Возможные ошибки, осложнения и пути их устранения

Возможные ошибки: нарушение длительности экспозиции электрода при использовании радио- и электроножа.

Возможное осложнение: носовое кровотечение. Устраняется путем тампонады полости носа марлевыми турундами до полной остановки кровотечения.