

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный научно-практический центр здоровья детей» МЗ РФ, г. Москва, РФ

В педиатрической практике аллергический ринит (АР) – распространенное хроническое заболевание у детей. Несвоевременная диагностика и нерациональное лечение этой патологии приводят к развитию оториноларингологических осложнений (риносинуситы, отиты) у ребенка, нарушению когнитивных функций, ухудшению качества его жизни. АР у детей является фактором риска развития бронхиальной астмы. Наиболее эффективным выбором лечения для контроля симптомов АР являются интраназальные (топические) глюкокортикостероиды (ИнГКС). Однако среди родителей и врачей сохраняется озабоченность по поводу возможных системных эффектов этих препаратов, что способствует затягиванию или даже отказу от проведения адекватной терапии АР. В статье рассматриваются основные принципы диагностики и лечения АР у детей и обсуждаются вопросы, связанные с безопасностью и эффективностью применения современных ИнГКС для устранения назальных признаков аллергического воспаления. Приводится краткий обзор результатов многочисленных исследований эффективности и безопасности одного из препаратов для лечения АР, представителя группы ИнГКС – мометазона фуората. Представлена характеристика назального спрея мометазона фуората (Дезринит), соответствующая оптимальному сочетанию критериев эффективности и безопасности терапевтического средства для применения у детей.

Ключевые слова: дети, аллергический ринит, топические глюкокортикостероиды, назальный спрей, мометазон, Дезринит.

Цит.: В.А. Булгакова. Аллергический ринит в педиатрической практике. *Педиатрия*. 2017; 96 (2): 106–113.

V.A. Bulgakova

ALLERGIC RHINITIS IN PEDIATRIC PRACTICE

National Scientific-Practical Center of Children's Health, Moscow, Russia

In pediatric practice, allergic rhinitis (AR) is a common chronic disease in children. Untimely diagnosis and inadequate treatment of this pathology lead to otorhinolaryngological complications (rhinosinusitis, otitis) in a child, cognitive functions disorder, worsens quality of his life. AR in children is a risk factor for bronchial asthma development. The most effective treatment option for AR symptoms control is intranasal (topical) glucocorticosteroids (InGCS). However, parents and doctors remain concerned about the possible systemic effects of these drugs, that cause prolonging or even refraining from adequate AR therapy. The article reviews main principles of AR diagnosis and treatment in children and discusses issues of safety and efficacy of modern InGCS for nasal symptoms of allergic inflammation treatment. It provides a brief review of numerous studies on the efficacy and safety of one of the drugs for AR treatment from InGCS group, Mometasone furoate. It also provides characteristics of mometasone furoate nasal spray (Dezrinit), which has optimal combination of efficacy and safety criteria for a therapeutic agent for children.

Keywords: children, allergic rhinitis, topical glucocorticosteroids, nasal spray, mometasone, Dezrinit.

Quote: V.A. Bulgakova. Allergic rhinitis in pediatric practice. *Pediatrics*. 2017; 96 (2): 106–113.

Контактная информация:

Булгакова Виля Ахтямовна – д.м.н., главный научный сотрудник отдела прогнозирования и планирования научных исследований ФГАУ «ННПЦЗД» МЗ РФ

Адрес: Россия, 119991, г. Москва,

Ломоносовский пр-кт, 2, стр. 1

Тел.: (945) 967-14-20 (доб. 1467),

E-mail: irvilbulgak@mail.ru

Статья поступила 6.03.17,

принята к печати 21.03.17.

Contact information:

Bulgakova Vilya Akhtyamovna – MD., Chief Researcher at Forecasting and Research Planning Department, National Scientific-Practical Center of Children's Health

Address: Russia, 119991, Moscow,

Lomonosovsky Prospect, 2/1

Tel.: (945) 967-14-20 (доб. 1467),

E-mail: irvilbulgak@mail.ru

Received on Mar. 6, 2017,

submitted for publication on Mar. 21, 2017.