

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЁДА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ У ДЕТЕЙ (Пилотное исследование)

Джураева Доно Саидкамаловна¹,

Хамраева Висола Шоназаровна²,

Бабаханов Гулимбой Кутлибоевич³

^{1,2}*Врач-оториноларинголог клиники Ташкентского педиатрического
медицинского института, г. Ташкент, Узбекистан*

²*Доцент кафедры Оториноларингологии, детской оториноларингологии
Ташкентского педиатрического медицинского института,
г. Ташкент, Узбекистан*

Аннотация. Хронический гнойный средний отит (ХГСО) представляет собой рецидивирующую инфекцию среднего уха и характеризуется наличием гноетечение и стойкой перфорации барабанной перепонки. Мы использовали мёд в случаях рецидивирующего и хронического гнойного среднего отита из-за его антибактериальных, противовоспалительных, антиоксидантных, дезинфицирующих, противогрибковых и противовирусных свойств.

Ключевые слова: ухо, мед, хронический гнойный средний отит.

Введение. Мёд из-за его противовоспалительных, антиоксидантных и антибактериальных свойств традиционно использовался в качестве лекарственного средства при различных отраслях медицины: дерматологии [1, 3, 14]; стоматологии [2, 15]; хирургии [3, 4, 16]; ожогах [5, 17] и инородных телах пищевода [6, 18]; в оториноларингологии: для уменьшения боли после тонзиллэктомии [7, 19]; для лечения хронических бактериальных риносинуситов [8, 20]; использовали после функциональной эндоскопической хирургии носовых пазух [2, 9]; при хронических инфицированных открытых сосцевидных полостей (состояний после РО) [10]; для лечения экзематозных наружных отитов [7, 11]; при средних отитах [12, 13, 20].

Качество мёда различается по своему происхождению и составу. Мёд может быть цветочным, падевым, моноцветным или полицветным [2, 9].

Нами выдвинута гипотеза, что противовоспалительные и антибиотические свойства мёда могут быть использованы для лечения рецидивирующих и хронических гнойных средних отитах у детей.

Материал и методы. Исследование является перспективным и клинически открытым. Оно проводилось с сентября 2024 года по февраля 2025 года.

Всего в наше исследование было включено письменно согласивших 20

случаев. Критериями включения были пациенты в возрасте от 2 до 18 лет с рецидивирующим и хроническим гнойным средним отитом.

Гноетечение из уха прекратилось на второй и третьей сутки, что показывало эффективность применения мёда, наряду с традиционным методом.

В дни обращения ухо пациента, после туалета уха, рыхло тампонировали узкой марлевой стерильной турундой, пропитанной примерно 1 г жидким цельным мёдом Янтак. Все пациенты наблюдались каждый день для выявления любых побочных реакций, вызванных мёдом Янтак. Турунду меняли каждый день.

Результаты исследования. Средний возраст детей составил 6,7 года (2-18 лет). Четырнадцать (75%) из 20 пациентов составили мальчики.

У всех пациентов проводили бактериальный посев из уха. Определение чувствительности проводилось методом разведений в бульоне с определением *минимальных подавляющих концентраций* (МПК) меда в отношении исследуемых микроорганизмов.

Готовился раствор мёда с концентрацией 50% (масса/объем) в *бульоне Мюллера-Хинтон* (МХБ). Для этого к навеске мёда постепенно добавляли необходимое количество МХБ (меньшее, чем конечный требуемый объем), тщательно перемешивая до полного растворения. Полученный раствор мёда переносили в мерный цилиндр достаточного объема. Далее объем раствора доводился до требуемого конечного объема. Полученный раствор стерилизовался фильтрованием через мембранный фильтр (0,22 микрона). Из полученного раствора мёда (с концентрацией 50%) готовили ряд последовательных разведений в МХБ. Приготовленные растворы мёда вносили в лунки микротитровальных 96-луночных планшетов; объем раствора в каждой лунке — 100 мкл. Планшеты инкубировались в условиях обычной атмосферы при 35 °C в течение 18–24 часов. Для контроля качества определения чувствительности параллельно с тестируемыми штаммами определяли МПК в отношении международных контрольных штаммов *Staphylococcus aureus* ATCC29213, *Escherichia coli* ATCC25922, *Pseudomonas aeruginosa* ATCC27853.

У 4 пациентов из 20 гноетечение из уха прекратилось на 2 день, у 7 пациентов на 3 день, у остальных 9 детей гноетечение из уха прекратилось на 5 сутки. У пациентов не отмечена аллергическая реакция на мёд.

У 12 пациентов отмечено поражение правого, остальных – левого уха

Заключение. Мёд благодаря своим антибактериальным свойствам и противовоспалительной активности, может использоваться в качестве потенциального терапевтического средства при лечении рецидивирующего и хронического среднего отита, и его можно применять, не беспокоясь о местных особенностях чувствительности.

Литература:

1. Алимова Д., Амонов А., Амонов Ш. Polipoz rinosinusitlarda shilliq qavatning morfologik xarakteristikasi //Педиатрия. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 158-165.
2. Алимова Д., Амонов А., Амонов Ш. Bolalarda surunkali rinosinusit patogenezida immunologik ko'rsatkichlarning ahamiyati //Педиатрия. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 154-157.
3. Алимова Д. Д. Комплексная диагностика и оценка эффективности слуховой реабилитации детей с сенсоневральной тугоухостью: повышение результативности реабилитации //Scientific Conference on Multidisciplinary Studies. – 2025. – С. 55-58.
4. Амонов Ш. Э., Расулов Х. А., Алимова Д. Д. Эшитув аъзоси функционал анатомияси //Образование. – Т. 5. – №. 6. – С. 7.
5. Джураева Д. С., Хасанов С. А., Бабаханов Г. К. МЕСТНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ МЁДА В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) //Евразийский журнал здравоохранения. – 2025. – Т. 2. – №. 2. – С. 93-102.
6. Султанова Д. Д., Амонов Ш. Э. Иммунопатогенетические механизмы хронических риносинуситов у детей //Оториноларингология. Восточная Европа. – 2013. – №. 4. – С. 82-87.
7. Султанова Д. Д., Амонов Ш. Э., Мухамедов И. М. Микробиологический спектр возбудителей хронических риносинуситов у детей //Оториноларингология. Восточная Европа. – 2014. – №. 1. – С. 116-120.
8. Султанова Д. Д., Камалов З. С. Цитокиновый статус у детей с хроническими риносинуситами в зависимости от их этиологии //Оториноларингология. Восточная Европа. – 2015. – №. 1. – С. 38-45.
9. Султанова Д. Д., Миртаджиева З. Д. Микробиологический спектр возбудителей хронических риносинуситов у детей //Молодой ученый. – 2017. – №. 16. – С. 81-82.
10. Хакимжонова А. С. К., Алимова Д. Д. Современные аспекты хронических риносинуситов у детей //Наука, образование и культура. – 2024. – №. 1 (67). – С. 69-72.
11. Amonov S. E., Abdukayumov A. A., Sultanova D. THE CONDITION OF MUCOUS MEMBRANES OF NOSE AND PARANASAL SINUSES IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE-AN EXPERIMENTAL MODEL //Folia Otorhinolaryngologiae et Pathologiae Respiratoriae. – 2012. – Т. 18. – №. 2. – С. 10-11.
12. Amonov S. E., Alimov D. D., Akromovich G. A. Clinical And Immunological Features Of Allergic Rhinitis In Children //World Bulletin of Public Health. – 2022. – Т. 17. – С. 87-89.

13. Alimova D. D., Amonov S. E. The morphological characteristic of the mucous membrane at polypous rhinosinusitis //International Journal of Pharmaceutical Research (09752366). – 2020. – T. 12. – №. 3.
14. Alimova D., Amonov A. Chronic rhinosinusitis with nasal polyps: risk factors, diagnosis and prospects for therapy //Science and innovation. – 2024. – T. 3. – №. D10. – C. 121-124.
15. Alimova D. D., Amonov A. S. Prediction of development of chronic rhinosinusitis with nasal polyps in children taking into account the geometric characteristics of the ethmoid labyrinth //Central Asian Journal of Medicine. – 2023. – №. 4. – C. 16-23.
16. Alimova D. D. Therapeutic-diagnostic algorithm in different phenotypes of polypous rhinosinusitis //Central Asian Journal of Medicine. – 2023. – №. 4. – C. 89-97.
17. Alimova D. D., Sagidullaeva D. B. The clinical characteristics of patients and treatment of chronic polypous rhinosinusitis //Central Asian Journal of Medicine. – 2025. – №. 2. – C. 32-41.
18. AMONOV S. et al. Treatment optimization of chronic odontogenic maxillary sinusitis //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2020. – T. 7. – №. 2. – C. 2419-2422.
19. Dilmuratovna S. D. The role of immunologic values in the pathogenesis of chronic rhinosinusitis in children //European science review. – 2014. – №. 3-4. – C. 64-66.
20. Durdona Dilmuratovna S. The role of immunologic values in the pathogenesis of chronic rhinosinusitis in children //European Science Review. – 2014. – №. 2.