Хронический риносинусит и полипы носа

Подборка ключевых международных клинических рекомендаций, гайдлайнов и консенсусов от ведущих врачебных обществ

Что изменилось за последние годы

Международные документы последних лет сместили акцент с деления только по наличию полипов на тип воспаления и на отбор пациентов для терапии генно-инженерными биологическими препаратами (ГИБП). Европейский позиционный документ по риносинуситу и полипам носа (EPOS) редакции 2020 года разделил хронический риносинусит на первичный и вторичный. Каждый из них делится на локализованную и диффузную формы.

Объединённая рабочая группа по практическим параметрам в 2022 году дала условные рекомендации по интраназальным глюкокортикостероидам, ГИБП и приёму ацетилсалициловой кислоты после десенситизации. В 2023 году вышло совместное обновление EPOS и Европейского форума по исследованиям и образованию в области аллергии и болезней дыхательных путей (EUFOREA). Оно пересмотрело критерии отбора на терапию ГИБП и описало, как решать вопрос о продолжении лечения, смене препарата или отмене.

Американская академия оториноларингологии и хирургии головы и шеи (AAO-HNS) в 2025 году обновила рекомендации по синуситу у взрослых. Она выпустила и отдельные рекомендации по хирургическому лечению. В них академия перестала требовать перед операцией обязательный курс медикаментозной терапии с единой схемой и длительностью. По консенсусу EUFOREA и EPOS 2026 года при диффузном процессе необходима как минимум первичная полная эндоскопическая операция. Эксперты при нынешних данных не рекомендуют начинать её одновременно с терапией ГИБП.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Европейский позиционный документ по риносинуситу и полипам носа, 2020	32077450	Rhinology	20.02.2020	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
2	Международный консенсус по аллергии и ринологии: риносинусит, 2021	33236525	International Forum of Allergy & Rhinology	01.03.2021	Открытая
3	Клинические рекомендации: синусит у взрослых, обновлённая редакция	40742114	Otolaryngology–Head and Neck Surgery	01.08.2025	Открытая
4	Клинические рекомендации: хирургическое лечение хронического риносинусита	40424072	Otolaryngology–Head and Neck Surgery	01.06.2025	Открытая
5	Рекомендации Объединённой рабочей группы по практическим параметрам, разработанные по GRADE, для медикаментозного лечения полипозного риносинусита	36370881	The Journal of Allergy and Clinical Immunology	09.11.2022	Открытая
6	Обновление EPOS и EUFOREA по показаниям к генно-инженерным биологическим препаратам при полипозном риносинусите и оценке их эффекта, 2023	36999780	Rhinology	01.06.2023	Открытая
7	Заявление EUFOREA и EPOS2020 о практических аспектах ведения полипозного риносинусита	38108602	Allergy	18.12.2023	Открытая
8	Хирургическое лечение и/или терапия генно-инженерными биологическими препаратами при полипозном риносинусите: консенсус EUFOREA и EPOS	42858259	Rhinology	10.10.2026	Закрытая
9	Диагностика и ведение НПВП-индуцированного респираторного заболевания (N-ERD): позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)	30216468	Allergy	02.10.2018	Открытая
10	Польза и вред кратковременного и длительного применения системных глюкокортикостероидов при рините и риносинусите: позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии	31908763	Clinical and Translational Allergy	03.01.2020	Открытая
11	Позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии по эндоскопической оценке полипоза носа	36661567	Allergy	03.02.2023	Открытая
12	Согласованные критерии контроля хронического риносинусита:	37804121	Rhinology	01.12.2023	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	международное исследование по методу Дельфи				
13	Критерии целесообразности Американской коллегии радиологии (ACR): заболевания полости носа и околоносовых пазух, обновление 2021 года	35550800	Journal of the American College of Radiology	01.05.2022	Открытая
14	Диагностика одонтогенного синусита: международный междисциплинарный консенсус	33583151	International Forum of Allergy & Rhinology	14.02.2021	Открытая
15	Клинический консенсус: хронический риносинусит у детей	25274375	Otolaryngology–Head and Neck Surgery	01.10.2014	Открытая

1. Европейский позиционный документ по риносинуситу и полипам носа, 2020

European Position Paper on Rhinosinusitis and Nasal Polyps 2020.

Журнал: Rhinology | **Дата**: 20.02.2020 | **Доступ**: Открытая

Вводит деление хронического риносинусита на первичный и вторичный, а внутри каждого на локализованную и диффузную форму по анатомическому распространению. Систематически разбирает лечение острого риносинусита и хронического риносинусита с полипами и без них у взрослых и детей и предлагает интегрированные маршруты помощи. Отдельные главы посвящены НПВП-индуцированному респираторному заболеванию, аллергическому грибковому риносинуситу, муковисцидозу и иммунодефицитам. Практические вопросы, на которые не хватило данных, авторы разобрали по методу Дельфи, а результаты внесли в соответствующие разделы.

Оригинал | Аннотация на русском

2. Международный консенсус по аллергии и ринологии: риносинусит, 2021

International consensus statement on allergy and rhinology: rhinosinusitis 2021.

Журнал: International Forum of Allergy & Rhinology | **Дата**: 01.03.2021 | **Доступ**: Открытая

Разбирает более 180 вопросов по риносинуситу, часть из них в виде доказательных обзоров с рекомендациями, остальные как доказательные и литературные обзоры. По медикаментозному лечению 22 темы получили уровень доказательности A или B, по хирургическому 4, и на их основе построен сводный алгоритм ведения. К первой редакции добавлено свыше 40 новых тем.

Оригинал | Аннотация на русском

3. Клинические рекомендации: синусит у взрослых, обновлённая редакция

Clinical Practice Guideline: Adult Sinusitis Update.

Журнал: Otolaryngology–Head and Neck Surgery | **Дата**: 01.08.2025 | **Доступ**: Открытая

Заменяет редакцию 2015 года и добавляет три положения о хроническом риносинусите. При течении без полипов документ не советует рутинно назначать генно-инженерные биологические препараты (ГИБП). Документ рекомендует рассказывать о ГИБП пациентам с полипами, которым не помогло прежнее медикаментозное и хирургическое лечение или у которых операция невозможна. Он не советует рутинно назначать антимикробную терапию вне обострения и как обязательное условие перед снимком пазух или операцией. Тактику меняют астма, муковисцидоз, иммунодефицитное состояние и цилиарная дискинезия.

Оригинал | Аннотация на русском

4. Клинические рекомендации: хирургическое лечение хронического риносинусита

Clinical Practice Guideline: Surgical Management of Chronic Rhinosinusitis.

Журнал: Otolaryngology–Head and Neck Surgery | **Дата**: 01.06.2025 | **Доступ**: Открытая

До операции предписывает подтвердить диагноз по установленным критериям и оценить показания по симптомам, характеристикам болезни, качеству жизни и прежнему лечению, консервативному или хирургическому. Документ отвергает обязательный курс медикаментозной терапии единой схемы и длительности как условие операции. При полипах, остеите, костной эрозии или грибковом поражении требует полного вскрытия просвета пазухи с удалением изменённых тканей, а не только баллонной или ручной дилатации соустья. Если хирург не выполняет такой объём, пациента направляют к тому, кто его выполнит. Предлагает оценивать результат через 3–12 месяцев после вмешательства по анамнезу и эндоскопии носа.

Оригинал | Аннотация на русском

5. Рекомендации Объединённой рабочей группы по практическим параметрам, разработанные по GRADE, для медикаментозного лечения полипозного риносинусита

The Joint Task Force on Practice Parameters GRADE guidelines for the medical management of chronic rhinosinusitis with nasal polyposis.

Журнал: The Journal of Allergy and Clinical Immunology | **Дата**: 09.11.2022 | **Доступ**: Открытая

Разбирает три вмешательства и по каждому даёт условную рекомендацию в его пользу. Это интраназальные глюкокортикостероиды (низкая уверенность в доказательствах), генно-инженерные биологические препараты (умеренная уверенность) и приём ацетилсалициловой кислоты после десенситизации при НПВП-индуцированном

респираторном заболевании (умеренная уверенность). Хирургию и другие способы лечения авторы не оценивали.

Оригинал | Аннотация на русском

6. Обновление EPOS и EUFOREA по показаниям к генно-инженерным биологическим препаратам при полипозном риносинусите и оценке их эффекта, 2023

EPOS/EUFOREA update on indication and evaluation of Biologics in Chronic Rhinosinusitis with Nasal Polyps 2023.

Журнал: Rhinology | **Дата**: 01.06.2023 | **Доступ**: Открытая

Обновляет критерии отбора пациентов на терапию генно-инженерными биологическими препаратами (ГИБП) и описывает, как отслеживать действие препарата, чтобы отличить ответивших на лечение. От этой оценки авторы предлагают отталкиваться при решении продолжить терапию, сменить препарат или отменить его.

Оригинал | Аннотация на русском

7. Заявление EUFOREA и EPOS2020 о практических аспектах ведения полипозного риносинусита

EUFOREA/EPOS2020 statement on the clinical considerations for chronic rhinosinusitis with nasal polyps care.

Журнал: Allergy | **Дата**: 18.12.2023 | **Доступ**: Открытая

Сопоставляет пять способов лечения тяжёлого неконтролируемого течения: пероральные глюкокортикостероиды, первичную и повторную операцию на пазухах, генно-инженерные биологические препараты и приём ацетилсалициловой кислоты после десенситизации. По каждому описывает ожидаемый результат, показания и противопоказания, а также практические аспекты, риски и стоимость.

Оригинал | Аннотация на русском

8. Хирургическое лечение и/или терапия генно-инженерными биологическими препаратами при полипозном риносинусите: консенсус EUFOREA и EPOS

Surgery and/or biologics in chronic rhinosinusitis with nasal polyps: EUFOREA/EPOS consensus paper.

Журнал: Rhinology | **Дата**: 10.10.2026 | **Доступ**: Закрытая

Определяет цели, показания, сроки и место эндоскопической операции на пазухах и терапии генно-инженерными биологическими препаратами (ГИБП) при полипозном риносинусите. При диффузном процессе эксперты считают необходимой как минимум первичную полную эндоскопическую операцию. Начинать операцию одновременно с

терапией ГИБП при нынешних данных не рекомендуют. Показания к терапии ГИБП оставляют такими, как их определили прежние рекомендации. Длительный приём системных глюкокортикостероидов авторы считают неприемлемым, особенно там, где доступны ГИБП.

Оригинал | Аннотация на русском

9. Диагностика и ведение НПВП-индуцированного респираторного заболевания (N-ERD): позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)

Diagnosis and management of NSAID-Exacerbated Respiratory Disease (N-ERD)-a EAACI position paper.

Журнал: Allergy | **Дата**: 02.10.2018 | **Доступ**: Открытая

Оценивает пригодность доступных диагностических методов и предлагает практический алгоритм постановки диагноза при сочетании астмы и/или полипозного риносинусита с обострением симптомов на НПВП, включая ацетилсалициловую кислоту. Синдром встречается у каждого десятого пациента с астмой и риносинуситом, и авторы отдельно подчёркивают возможную тяжесть основной астмы и риносинусита.

Оригинал | Аннотация на русском

10. Польза и вред кратковременного и длительного применения системных глюкокортикостероидов при рините и риносинусите: позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии

Benefits and harm of systemic steroids for short- and long-term use in rhinitis and rhinosinusitis: an EAACI position paper.

Журнал: Clinical and Translational Allergy | **Дата**: 03.01.2020 | **Доступ**: Открытая

Разбирает пользу системных глюкокортикостероидов отдельно по каждому типу заболеваний верхних дыхательных путей и перечисляет их возможный вред. Отдельно отмечает, что потенциально тяжёлые нежелательные эффекты связаны с накоплением курсов за годы лечения.

Читать в Подтеме | Оригинал | Аннотация на русском

11. Позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии по эндоскопической оценке полипоза носа

European Academy of Allergy and Clinical Immunology position paper on endoscopic scoring of nasal polyposis.

Журнал: Allergy | **Дата**: 03.02.2023 | **Доступ**: Открытая

Предлагает единую систему эндоскопической оценки полипов вместо разрозненных шкал. Такие шкалы копились с начала 1990-х годов и мешали сопоставлять результаты разных исследований. Эндоскопическая оценка независимыми специалистами вслепую не зависит от эффекта плацебо. По сравнению с КТ она, как отмечают авторы, безопаснее и дешевле для регулярной оценки распространённости процесса.

Оригинал | Аннотация на русском

12. Согласованные критерии контроля хронического риносинусита: международное исследование по методу Дельфи

Consensus criteria for chronic rhinosinusitis disease control: an international Delphi Study.

Журнал: Rhinology | **Дата**: 01.12.2023 | **Доступ**: Открытая

Из 24 предложенных признаков согласия достигли четыре. Это общая выраженность симптомов, потребность в системных глюкокортикостероидах по поводу риносинусита за последние 6 месяцев, выраженность заложенности носа и оценка контроля самим пациентом. Близко к согласию оказались данные эндоскопии, выраженность потери обоняния, качество жизни, ограничение обычной активности и выраженность выделений из носа. Авторы советуют учитывать их с оговорками. В опросе участвовали 32 человека из основного авторского состава EPOS 2020.

Оригинал | Аннотация на русском

13. Критерии целесообразности Американской коллегии радиологии (ACR): заболевания полости носа и околоносовых пазух, обновление 2021 года

ACR Appropriateness Criteria® Sinonasal Disease: 2021 Update.

Журнал: Journal of the American College of Radiology | **Дата**: 01.05.2022 | **Доступ**: Открытая

Разбирает, с какого метода начинать визуализацию в разных клинических сценариях. Это острый риносинусит с подозрением на орбитальные и внутричерепные осложнения и без него, хронический риносинусит, подозрение на инвазивный грибковый синусит, на объёмное образование и ликворею. КТ оценивает костную анатомию, эрозии и анатомические варианты и нужна для планирования операции. МРТ выявляет внутричерепные и внутриглазничные осложнения, показывает распространение опухоли в мягкие ткани и отличает образование от застойного секрета.

Оригинал | Аннотация на русском

14. Диагностика одонтогенного синусита: международный междисциплинарный консенсус

Diagnosing odontogenic sinusitis: An international multidisciplinary consensus statement.

Журнал: International Forum of Allergy & Rhinology | **Дата**: 14.02.2021 | **Доступ**: Открытая

Разделяет роли между специалистами. Оториноларинголог подтверждает синусит прежде всего по эндоскопии, а именно по гною, отёку или полипам в среднем носовом ходе. Стоматолог подтверждает зубную патологию по осмотру и стоматологическим снимкам. Из 37 положений согласия достигли 36. Два положения получили сильное согласие: заподозрить одонтогенную природу по определённым клиническим и микробиологическим признакам и, как правило, ставить диагноз совместными силами оториноларинголога и стоматолога.

Оригинал | Аннотация на русском

15. Клинический консенсус: хронический риносинусит у детей

Clinical consensus statement: pediatric chronic rhinosinusitis.

Журнал: Otolaryngology–Head and Neck Surgery | **Дата**: 01.10.2014 | **Доступ**: Открытая

Содержит 22 согласованных положения о детях от 6 месяцев до 18 лет без черепно-лицевых синдромов и иммунодефицита. Положения разбиты на четыре группы: определение и диагностика, медикаментозное лечение, аденоидит и аденотомия, эндоскопическая операция на пазухах и вмешательство на носовых раковинах. Ещё 12 предложенных формулировок согласия не получили.

Оригинал | Аннотация на русском

Переведем статью из этой подборки за 1 час

Загрузите PDF, а мы сделаем полный перевод, краткий конспект и инфографику.

Подробнее →

Также в Подтеме: еженедельные литобзоры и конспекты свежих мед. статей и подкастов каждый день.