Носовое кровотечение

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

Что изменилось за последние годы

В 2020 году Американская академия оториноларингологии и хирургии головы и шеи (AAO-HNS) выпустила клинические рекомендации по носовому кровотечению. Академия свела ведение к 14 ключевым положениям, от прижатия крыльев носа к перегородке до показаний к перевязке сосуда и эмболизации. Отдельное положение посвящено кровотечению на фоне антикоагулянтов и антиагрегантов. Если кровотечение не угрожает жизни, лечение первой линии в этом случае начинают до переливания крови и до отмены препарата или устранения его действия.

В том же году вышли вторые международные рекомендации по наследственной геморрагической телеангиэктазии, где носовое кровотечение стало одной из шести приоритетных областей. Эксперты из 15 стран впервые разобрали анемию и дефицит железа, ведение детей, беременность и роды. В 2021 году Европейская сеть по редким заболеваниям (VASCERN) опубликовала свод положений по ведению этой болезни в общей и специализированной практике. Он включает антикоагуляцию и дифференциальный диагноз кожно-слизистых телеангиэктазий.

В 2026 году Европейское общество радиологии головы и шеи описало, при каком носовом кровотечении нужна визуализация и какой метод выбирают. Консенсусные рекомендации Британского ринологического общества 2017 года по-прежнему описывают стационарный этап. Они построены по методике AGREE II с оценкой силы положений по GRADE.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Клинические рекомендации: носовое кровотечение (эпистаксис)	31910111	Otolaryngology--head and Neck Surgery	январь 2020	Открытая
2	Вторые международные рекомендации по диагностике и ведению наследственной геморрагической телеангиэктазии	32894695	Annals of Internal Medicine	08.09.2020	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
3	Схемы Европейской сети по редким заболеваниям для ведения наследственной геморрагической телеангиэктазии в общей и специализированной помощи	34737116	European Journal of Medical Genetics	01.11.2021	Открытая
4	Визуализация при затруднении носового дыхания и носовом кровотечении: практические рекомендации Европейского общества радиологии головы и шеи (ESHNR), серия ESR Essentials	41697295	European Radiology	16.02.2026	Открытая
5	Междисциплинарные консенсусные рекомендации Британского ринологического общества по ведению носового кровотечения в стационаре	29280691	The Journal of Laryngology and Otology	01.12.2017	Открытая

1. Клинические рекомендации: носовое кровотечение (эпистаксис)

Clinical Practice Guideline: Nosebleed (Epistaxis).

Журнал: Otolaryngology--head and Neck Surgery | **Дата**: январь 2020 | **Доступ**: Открытая

Первая линия: плотное непрерывное прижатие крыльев носа к перегородке не менее 5 минут. Тампонаду применяют, если кровотечение, несмотря на прижатие, не позволяет найти источник. При подозрении на нарушение гемостаза или приёме антикоагулянтов либо антиагрегантов документ рекомендует рассасывающиеся материалы. Коагуляцию проводят только после обезболивания и только в зоне активного или предполагаемого источника. При повторных кровотечениях после тампонады или коагуляции и при повторных односторонних кровотечениях нужна эндоскопия носа. Если кровотечение не угрожает жизни, лечение первой линии начинают до переливания крови, до устранения действия антикоагулянта и до отмены антикоагулянтов или антиагрегантов. При повторных двусторонних кровотечениях или семейном анамнезе повторных носовых кровотечений ищут телеангиэктазии в носу и/или на слизистой рта.

Оригинал | Аннотация на русском

2. Вторые международные рекомендации по диагностике и ведению наследственной геморрагической телеангиэктазии

Second International Guidelines for the Diagnosis and Management of Hereditary Hemorrhagic Telangiectasia.

Журнал: Annals of Internal Medicine | **Дата**: 08.09.2020 | **Доступ**: Открытая

Содержит по шесть рекомендаций на каждую из шести областей: носовое и желудочно-кишечное кровотечение, анемия и дефицит железа, сосудистые мальформации печени, ведение детей, беременность и роды. Анемию, ведение детей, беременность и роды авторы разбирают впервые, а в остальных областях обновляют данные первых международных рекомендаций. Рабочая группа объединила экспертов по этой болезни из 15 стран, а в документ вошли только положения, набравшие не менее 80% согласия.

Оригинал | Аннотация на русском

3. Схемы Европейской сети по редким заболеваниям для ведения наследственной геморрагической телеангиэктазии в общей и специализированной помощи

The European Rare Disease Network for HHT Frameworks for management of hereditary haemorrhagic telangiectasia in general and speciality care.

Журнал: European Journal of Medical Genetics | **Дата**: 01.11.2021 | **Доступ**: Открытая

Первый набор документов адресован медицинским работникам и их пациентам. В него вошли определение болезни по Orphanet, перечень того, что делать и чего избегать в типичных ситуациях, показатели исхода для любого приёма, антикоагуляция и COVID-19. Второй набор написан для профильных специалистов. Он разбирает сосудистые мальформации головного мозга и их скрининг, кожно-слизистые телеангиэктазии и дифференциальный диагноз, антиангиогенную терапию и взаимодействие анемии с артериовенозными мальформациями в кровообращении. Ещё он описывает микробиологические меры при утрате нормальной функции лёгочных капилляров. Публиковали только те положения, по которым согласия достигли все врачи-участники.

Читать в Подтеме | Оригинал | Аннотация на русском

4. Визуализация при затруднении носового дыхания и носовом кровотечении: практические рекомендации Европейского общества радиологии головы и шеи (ESHNR), серия ESR Essentials

ESR Essentials: imaging in nasal obstruction and epistaxis-practice recommendations by the European Society of Head and Neck Radiology.

Журнал: European Radiology | **Дата**: 16.02.2026 | **Доступ**: Открытая

Строит первичную оценку на анамнезе и эндоскопии носа и оставляет визуализацию для неясных или затянувшихся случаев. При носовом кровотечении лучевое исследование рутинно не требуется, но рекомендовано при повторном, тяжёлом или заднем кровотечении, чтобы найти сосудистое поражение или опухоль. Основным методом при структурных причинах затруднения носового дыхания называет компьютерную томографию. МРТ дополняет её при подозрении на вовлечение мягких тканей или распространение в полость черепа. Для оценки сосудов и планирования вмешательства предпочтительна КТ-ангиография.

Читать в Подтеме | Оригинал | Аннотация на русском

5. Междисциплинарные консенсусные рекомендации Британского ринологического общества по ведению носового кровотечения в стационаре

The British Rhinological Society multidisciplinary consensus recommendations on the hospital management of epistaxis.

Журнал: The Journal of Laryngology and Otology | **Дата**: 01.12.2017 | **Доступ**: Открытая

Рекомендации охватывают пять разделов стационарного ведения: первичную оценку, коагуляцию, местные препараты, гематологические факторы, хирургические и эндоваскулярные вмешательства. Каждое положение авторы связали с уровнем подтверждающих данных и оценкой силы по GRADE. Высококачественных данных мало, поэтому авторы просят внедрять выводы с осторожностью.

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.