Экссудативный средний отит

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

Что изменилось за последние годы

Международные документы сошлись на отказе от лекарственного лечения выпота. Рекомендации Американской академии оториноларингологии и хирургии головы и шеи (AAO-HNS), NICE и консенсус Международной федерации оториноларингологических обществ (IFOS) не поддерживают антибиотики, глюкокортикоиды, антигистаминные и деконгестанты. Позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI) 2025 года называет системные глюкокортикоиды при выпоте неэффективными и, возможно, вредными.

Самопродувание слуховой трубы за это время вошло в число вариантов помощи в консенсусе IFOS и в руководстве NICE. Руководство NICE 2023 года привязало решения к состоянию слуха, а не к наличию выпота. Оно поставило слуховые аппараты воздушного и костного проведения рядом с шунтированием.

Обновление AAO-HNS 2022 года по тимпаностомическим трубкам сохранило отказ от рутинных мер защиты от воды и от системных антибиотиков при оторее через трубку.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Клинические рекомендации: экссудативный средний отит (обновление)	26832942	Otolaryngology–Head and Neck Surgery	01.02.2016	Открытая
2	Клинические рекомендации: тимпаностомические трубки у детей (обновление)	35138954	Otolaryngology–Head and Neck Surgery	01.02.2022	Открытая
3	Экссудативный средний отит у детей младше 12 лет	37792977	NICE	30.08.2023	Открытая
4	Международный консенсус (ICON) по ведению экссудативного среднего отита у детей	29398506	European Annals of Otorhinolaryngology, Head and Neck Diseases	03.02.2018	Закрытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
5	Дисфункция слуховой трубы: консенсус по определению, типам, клинической картине и диагностике	26347263	Clinical Otolaryngology	01.10.2015	Открытая
6	Клинический консенсус: баллонная дилатация слуховой трубы	31161864	Otolaryngology–Head and Neck Surgery	04.06.2019	Открытая
7	Экссудативный средний отит (ЭСО) и дисфункция слуховой трубы: роль аллергии и иммунитета. Позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)	40242889	Allergy	17.04.2025	Открытая
8	Послеоперационное ведение тимпаностомических трубок у детей: консенсус молодых оториноларингологов Международной федерации оториноларингологических обществ (Yo-IFOS)	40579482	European Archives of Oto-rhino-laryngology	27.06.2025	Открытая

1. Клинические рекомендации: экссудативный средний отит (обновление)

Clinical Practice Guideline: Otitis Media with Effusion (Update).

Журнал: Otolaryngology–Head and Neck Surgery | **Дата**: 01.02.2016 | **Доступ**: Открытая

Требует подтверждать выпот пневматической отоскопией и добавлять тимпанометрию при неясной картине. У ребёнка от 2 месяцев до 12 лет без факторов риска документ рекомендует 3 месяца наблюдения от начала выпота или от постановки диагноза. Высказывается против интраназальных и системных глюкокортикоидов, системных антибиотиков, антигистаминных и деконгестантов. Слух проверяют при выпоте 3 месяца и дольше, а у детей из группы риска при любой длительности. Если нужна операция, детям до 4 лет ставят только трубки, а аденотомию добавляют лишь при отдельном показании. С 4 лет допустимы трубки, аденотомия или их сочетание.

Оригинал | Аннотация на русском

2. Клинические рекомендации: тимпаностомические трубки у детей (обновление)

Clinical Practice Guideline: Tympanostomy Tubes in Children (Update).

Журнал: Otolaryngology–Head and Neck Surgery | **Дата**: 01.02.2022 | **Доступ**: Открытая

Предлагает тимпаностомические трубки при экссудативном среднем отите, если двусторонний выпот держится 3 месяца и дольше и подтверждено снижение слуха. При рецидивирующем остром отите трубки ставят, только если выпот есть на момент осмотра. При неосложнённой острой оторее через трубку сильная рекомендация отдана местным ушным каплям с антибиотиком без антибиотиков внутрь. Документ не поддерживает

рутинные капли сразу после операции и рутинную защиту уха от воды. Ухо осматривают в течение 3 месяцев после установки. Детям из группы риска трубки допустимы и при одностороннем выпоте, если тимпанограмма плоская (тип B) или выпот держится 3 месяца и дольше. Длительно стоящие трубки при первой операции без отдельной причины не ставят.

Оригинал | Аннотация на русском

3. Экссудативный средний отит у детей младше 12 лет

Otitis media with effusion in under 12s

Издатель: NICE | **Дата**: 30.08.2023 | **Доступ**: Открытая

Руководство привязывает решения к состоянию слуха, а не к наличию выпота. При выпоте без снижения слуха лечение не требуется, и ребёнка выписывают. При двустороннем выпоте с тугоухостью слух перепроверяют через 3 месяца. Варианты помощи включают слуховые аппараты, в том числе костного проведения, самопродувание слуховой трубы у детей, способных его выполнить, и шунтирование барабанной полости. При планировании шунтирования рассматривают и аденотомию, если нет аномалии нёба. NICE не рекомендует антибиотики, глюкокортикоиды внутрь и в нос, антигистаминные, антагонисты лейкотриеновых рецепторов, муколитики, антирефлюксные препараты и деконгестанты.

Оригинал | Аннотация на русском

4. Международный консенсус (ICON) по ведению экссудативного среднего отита у детей

International consensus (ICON) on management of otitis media with effusion in children.

Журнал: European Annals of Otorhinolaryngology, Head and Neck Diseases | **Дата**: 03.02.2018 | **Доступ**: Закрытая

Документ называет проверку слуха по возрасту единственным обязательным исследованием у ребёнка без особенностей в анамнезе. Осмотр при этом ищет симптомы рефлюкса, аллергии и назальной обструкции. Из нехирургических методов полезным при низком риске и небольшой стоимости, по формулировке авторов, выглядит только самопродувание слуховой трубы. Консенсус отвергает глюкокортикоиды, антибиотики, деконгестанты и антигистаминные из-за побочных эффектов, стоимости и отсутствия убедительных данных о длительном эффекте. Решение о трубках учитывает не только проверку слуха, но и обстоятельства жизни ребёнка. Аденотомию в дополнение к трубкам предлагают рассматривать у детей старше 4 лет и при выраженной назальной обструкции или инфекции.

Оригинал | Аннотация на русском

5. Дисфункция слуховой трубы: консенсус по определению, типам, клинической картине и диагностике

Eustachian tube dysfunction: consensus statement on definition, types, clinical presentation and diagnosis.

Журнал: Clinical Otolaryngology | **Дата**: 01.10.2015 | **Доступ**: Открытая

Выделяет три типа дисфункции слуховой трубы: обструктивную, зияющую и дисфункцию, возникающую только при перепаде внешнего давления. По длительности её делят на острую до 3 месяцев и хроническую дольше 3 месяцев. Для диагноза обструктивной формы документ требует сочетать жалобы на заложенность, щелчки или дискомфорт с признаками отрицательного давления в среднем ухе. Это втяжение барабанной перепонки при отоскопии или соответствующая тимпанограмма. По мнению авторов, способность продуть ухо по Вальсальве недостаточно чувствительна и специфична. Документ не признаёт общепринятого набора функциональных проб и опросников и оставляет лучевую диагностику для случаев с подозрением на другую патологию. Всё сказанное относится только к взрослым.

Читать в Подтеме | Оригинал | Аннотация на русском

6. Клинический консенсус: баллонная дилатация слуховой трубы

Clinical Consensus Statement: Balloon Dilation of the Eustachian Tube.

Журнал: Otolaryngology–Head and Neck Surgery | **Дата**: 04.06.2019 | **Доступ**: Открытая

Документ называет кандидатами взрослых от 18 лет с обструктивной дисфункцией слуховой трубы в одном или обоих ушах. Дисфункция должна держаться 3 месяца и дольше и заметно снижать качество жизни или повседневное функционирование. Из 56 обсуждавшихся положений согласия достигли 28. Их разделили на три группы: отбор пациентов, периоперационные вопросы и исходы. Отсутствие согласия по остальной половине, по мнению авторов, скорее всего отражает пробелы в знаниях о роли самой процедуры.

Оригинал | Аннотация на русском

7. Экссудативный средний отит (ЭСО) и дисфункция слуховой трубы: роль аллергии и иммунитета. Позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)

Otitis Media With Effusion (OME) and Eustachian Tube Dysfunction: The Role of Allergy and Immunity-An EAACI Position Paper.

Журнал: Allergy | **Дата**: 17.04.2025 | **Доступ**: Открытая

Распространяет концепцию единых дыхательных путей на среднее ухо и слуховую трубу, считая их анатомически и функционально частью верхних дыхательных путей. Связь IgE-опосредованной аллергии с болезнями среднего уха называет спорной, поскольку данные о патогенезе и лечении противоречивы. Системные глюкокортикоиды при остром и хроническом выпоте относит к неэффективной и, возможно, вредной терапии, которую назначают без опоры на данные.

Оригинал | Аннотация на русском

8. Послеоперационное ведение тимпаностомических трубок у детей: консенсус молодых оториноларингологов Международной федерации оториноларингологических обществ (Yo-IFOS)

Postoperative management of pediatric tympanostomy tubes: a Yo-IFOS consensus.

Журнал: European Archives of Oto-rhino-laryngology | **Дата**: 27.06.2025 | **Доступ**: Открытая

Наибольшего согласия эксперты достигли по ведению хронической отореи, обучению семьи и наблюдению за ретракционными карманами. Предлагают разный график наблюдения для коротких, средних и длинных трубок. Из 34 исходных положений 4 набрали сильное согласие, 19 согласие, 4 приблизились к нему, а по 7 согласия не было.

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.