

Памятка по дифференциальной диагностике ринита у детей

Диагноз	Дошкольный	Школьный	Подростковый
Инфекционный ринит	Заложенность носа, ринорея, чихание*		
Риносинусит	—	Отделяемое окрашено, головная боль, лицевая боль, снижение обоняния, запах изо рта, кашель	
Искривление носовой перегородки	—	Заложенность носа в отсутствии других симптомов аллергического ринита	
Аденоидные вегетации	Дыхание через рот, отделяемое слизисто-гнойного характера, храп при отсутствии других признаков аллергического ринита		—
Инородное тело	Односторонний процесс, сопровождаемый окрашенным отделяемым, зловонным запахом	—	—

* Этиология чаще вирусная или бактериальная, очень редко грибковая. На фоне острой респираторной вирусной инфекции назальные симптомы преобладают на 2–3-й день и угасают к 5-му. У детей младшего возраста в среднем возможно до 8 эпизодов инфекции верхних дыхательных путей в год, около 4 — в школьном возрасте.

Адаптировано из: Баранов А. А., Намазова-Баранова Л. С., Хаитов Р. М., Ильина Н. И., Курбачева О. М., Новик Г. А., Петровский Ф. И., Вишнёва Е. А., Алексеева А. А., Селимзянова Л. Р. Аллергический ринит у детей: принципы своевременной диагностики и эффективной терапии. Краткий обзор клинических рекомендаций. Педиатрическая фармакология. 2017; 14 (4): 272–282. doi: 10.15690/pf.v14i4.1758.