

**Tytuł:** Popularne mity dotyczące zapalenia błony śluzowej nosa i zatok przynosowych a aktualne rekomendacje / Common myths about rhinosinusitis versus current guidelines

**Słowa kluczowe:** PRZEZIĘBIENIE ZARZĄDZANIE ANTYBIOTYKAMI MONITOROWANIE  
BEZPIECZEŃSTWA TERAPII LEKOOPORNOŚĆ LECZENIE ZGODNE Z EBM

**Keywords:** EBM-GUIDED THERAPY PHARMACOVIGILANCE ANTIBIOTIC STEWARDSHIP COMMON  
COLD ANTIBIOTIC RESISTANCE

**Autorzy:**

Andrzej Załęski - Klinika Gastroenterologii i Żywienia Dzieci, I Katedra Pediatrii, Warszawski Uniwersytet Medyczny

Ernest Kuchar - <p>Klinika Pediatrii z Oddziałem Obserwacyjnym Dziecięcego Szpitala Klinicznego, Warszawski Uniwersytet Medyczny</p>

**Streszczenie:**

Nadużywanie antybiotyków w zapaleniu błony śluzowej nosa i zatok przynosowych (ang. rhinosinusitis, RS) może wynikać z utrzymywania się w środowisku lekarskim nieaktualnych, błędnych poglądów na temat patogenezы tej choroby. W artykule odniesiono się do najważniejszych popularnych mitów dotyczących RS, do których należą: przekonanie, że zdrowe zatoki przynosowe są miejscem jałowym, przecenianie znaczenia zakażenia bakteryjnego oraz stawianie za główny cel terapii całkowitego wyjałowienia z bakterii zatok przynosowych. W rzeczywistości błona śluzowa zdrowych zatok przynosowych jest skolonizowana przez liczne drobnoustroje tworzące mikrobiom, który ulega zaburzeniu w RS, a główną przyczyną RS jest trwający stan zapalny, a nie zakażenie bakteryjne.

**Abstract:**

Overuse of antibiotics in rhinosinusitis (RS) may result from the persistence of the out-of-date, false views on the pathogenesis of this disease in the medical community. In the article, we referred to the most important, popular myths about RS, which include: the belief that healthy paranasal sinuses are a sterile site, overestimating the importance of bacterial infection, and putting sterilization of nasal sinus as the main goal of the therapy. In fact, the mucous membrane of healthy paranasal sinuses is colonized by numerous microorganisms that form microbiome, which is disturbed in RS, and the main cause of RS is ongoing inflammation, not a bacterial infection.