

ПАРАНАЗАЛЬНЫЕ КИСТЫ: КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ И ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

Климова Л.А., Ризаев А.А., Лопатин А.С.

Ключевые слова: параназальная киста, назолабиальная киста, киста Клестадта, доброкачественные новообразования, челюстно-лицевая область.

Key words: paranasal cyst, nasolabial cyst, Klestadt's cyst, benign lesions, maxillofacial region.

Параназальные кисты (ПНК) - довольно редкая разновидность кист челюстно-лицевой области, представляющая определенную проблему в плане терминологии, дифференциальной диагностики и выбора метода хирургического лечения. Вопрос о происхождении ПНК до сих пор решен не до конца. Упоминания о ПНК редки в литературе, подробного описания этиологии, патогенеза, современных методов диагностики и лечения в русскоязычных источниках найти не удается. Недостаточная осведомленность врачей приводит иногда к ошибкам в диагностике и лечении. Диагноз ПНК в настоящее время устанавливается на основании данных анамнеза, передней риноскопии, компьютерной или магнитно-резонансной томографии полости носа и околоносовых пазух. Адекватным хирургическим методом лечения ПНК является ее полное удаление доступом через преддверие полости рта. В статье приведены клинический случай и обзор литературы, освещающий вопросы патогенеза, терминологии, диагностики и выбора метода лечения.

ЗНАЧЕНИЕ МИКРОМИЦЕТОВ В ИММУНОПАТОГЕНЕЗЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПОЛИПОЗНОГО РИНОСИНУСИТА.

М.А. Мокроносова, П.Г. Протасов, А.Б. Антропова, А.М. Глушакова, Т.М. Желтикова

Ключевые слова: хронический полипозный риносинусит, грибы, иммунный ответ.

Key words: chronic rhinosinusitis with nasal polyposis, fungi, immune response.

Статья посвящена изучению микромицетов полости носа больных хроническим полипозным риносинуситом (ХПР), аллергическим персистирующим ринитом (АПР), здоровых людей и ткани полипов больных ХПР. Таксономическое разнообразие и численность грибов, выделенных из полости носа больных ХПР, АПР и здоровых лиц невысоки. Выделено 6 родов микромицетов: *Alternaria*, *Aspergillus*, *Botrytis*, *Candida*, *Cladosporium*, *Penicillium*. Статистически достоверного различия между частотой выявления грибов в назальном секрете и их численностью всех обследованных пациентов и здоровых людей не выявлено. Таксономическое разнообразие и частота выявления грибов, выделенных из ткани полипов больных ХПР невысоко. Грибы высеяны из ткани полипов 6 больных (21%) ХПР, численность их была низкой. Впервые выявлена колонизация тканей полипов дрожжами *Pichia farinosa*, численность которых была высокой и достигала 10^4 - 10^6 КОЕ/г полипа.

Особенности локальной и системной иммунной реакции у больных ХПР заключаются в более высокой частоте выявления и концентрации IgE-АТ к смеси микоаллергенов, *A. fumigatus* и его основным, клинически значимым аллергенам 1 и 2 групп (Asp f1 и Asp f2) в ткани полипов по сравнению с сыворотками крови. Таким образом, полученные данные подтверждают возможность триггерной роли микромицетов примерно у 15% пациентов с ХПР.

ОПУХОЛИ ПЕРЕГОРОДКИ НОСА.

Н.В. Бойко

Ключевые слова: опухоли перегородки носа, гистогенез опухолей перегородки

носа

Keywords: tumors of the nasal septum, the histogenesis of tumors of the nasal septum

В статье приведен обзор публикаций, посвященных редко встречающимся заболеваниям – опухолям перегородки носа. Описанные в литературе опухоли перегородки носа систематизированы по гистогенезу.

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОДОНТОГЕННЫМ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫМ СИНУСИТОМ.

В.В. Вишняков, Н.В. Макарова.

Ключевые слова: одонтогенный синусит, инородные тела верхнечелюстных пазух, компьютерная томография, результат хирургического лечения.

Key words: chronic maxillary sinusitis of dental origin, foreign bodies maxillary sinuses, computer tomography, the result of the surgical treatment

Цель исследования – повышение эффективности лечения ОВЧС и оценка результатов хирургического лечения у пациентов с инородными телами верхнечелюстных пазух. Проанализированы 105 случаев хирургического лечения. В качестве диагностики использовалась мультиспиральная компьютерная томография околоносовых пазух в двух проекциях. Оценка функционального состояния слизистой оболочки полости носа проводилась с использованием сахаринового теста. В предоперационном периоде, во всех случаях на компьютерной томографии околоносовых пазух было выявлено изменения слизистой оболочки. В послеоперационном периоде у пациентов обеих групп через 1 месяц послеоперационного периода на компьютерной томографии околоносовых пазух отмечалось подушкообразное утолщение слизистой оболочки до 20 мм. Через 3 месяца послеоперационного периода у пациентов 1ой группы отмечалось утолщение слизистой оболочки до 3 мм, у пациентов 2ой группы – 5-7 мм. Время мукоцилиарного транспорта у больных в 1ый месяц в 1ой группе составило $38,2 \pm 0,74$, во 2ой группе – $41,2 \pm 0,61$; через 3 месяца: 1ая группа – $23,1 \pm 0,51$, 2ая группа – $25,9 \pm 0,92$; через 6 месяцев: 1ая группа – $15,3 \pm 1,17$, 2ая – $17,1 \pm 1,53$, через 12 месяцев: 1ая группа – $13,1 \pm 1,02$, 2ая группа – $13,8 \pm 1,21$.

ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРЫ И РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ДИСФУНКЦИИ НОСОВОГО КЛАПАНА В ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ И СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ С НАЗАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИЕЙ

Ю.Ю. Русецкий, В.П. Соболев, А.С. Лопатин, Р.Н. Ащиров, Н.В. Сергеева

Ключевые слова: носовой клапан, дисфункция носового клапана, распространенность в популяции, эпидемиология дисфункции носового клапана.

Key words: nasal valve, dysfunction of nasal valve, prevalence in the population, epidemiology of nasal valve dysfunction

Целью работы явилось изучение современной эпидемиологической ситуации в отношении дисфункции носового клапана в общей популяции и среди контингента лиц с жалобами на затруднение носового дыхания.

В качестве выборки из общей популяции служили добровольцы из числа студентов Первого МГМУ им. Сеченова (101 человек, 39 мужчин и 62 женщины, от 19 до 26 лет, средний возраст – $21,3 \pm 1,3$ лет). Основным скрининговым тестом выявления дисфункции носового клапана была проба Коттла.

Для выяснения распространенности патологии среди лиц, с затруднением носового дыхания, было отобрано 305 человек, 188 мужчин и 117 женщин, от 15 до 86 лет, средний возраст – $35,7 \pm 11,9$ лет.

Результаты исследования, базирующиеся на данных из различных источников (выборка из общей популяции и обратившиеся на прием пациенты), несмотря на некоторую противоречивость, подтверждают значительную распространенность дисфункции клапана носа в популяции (15,8%) и существенный вклад в

формирование назальной обструкции (56% в сочетании с другими факторами и в 5% как изолированная патология). Высокий уровень распространенности данной нозологической формы диктует необходимость совершенствования методов диагностики и лечения пациентов с дисфункцией клапана носа.

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ РУТИННОЙ АНАЛЬГЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ СЕПТОПЛАСТИКИ.

В.И. Попадюк, И.В. Кастыро.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский университет дружбы народов».

Ключевые слова: септопластика, болевой синдром, вегетативная нервная система.

Keywords: septoplasty, pain syndrome, autonomic nervous system

В работе описаны изменения частоты сердечных сокращений, отклонения сегмента ST относительно изолинии, циркадианного индекса в постоперационном периоде у пациентов, которым выполнена септопластика на фоне определения эффективности применения различных схем анальгетической терапии. Впервые установлено, что дислокация сегмента ST может описывать изменения в эфферентном отделе вегетативной нервной системы. Показано, что среди применяемых схем анальгезии при проведении септопластики наилучшими препаратами для купирования боли являются кетамин, диклофенак, кеторол. Проведенное суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру подтверждает, что плановое применение анальгина и отсутствие обезболивающих средств при проведении септопластики недопустимо.

ТОННЕЛЬНАЯ ОСТЕОТОМИЯ, КАК МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ РИНОСКОЛИОЗА ПРИ КОМБИНИРОВАННЫХ ДЕФОРМАЦИЯХ НОСА

В.А. Медведев

Ключевые слова: риносколиоз, комбинированная деформация носа, ринопластика, тоннельная остеотомия.

Keywords: rhinoscoliosis, combined deformity of the nose, rhinoplasty, tunnel osteotomy

В статье представлена технология тоннельной остеотомии, применяемой при риносколиозе и риносколиозе, комбинированном с лордозом.

Цель исследования: изучение эффективности тоннельной остеотомии, как метода ринопластики, производимой по поводу риносколиоза, входящего в состав комбинированных деформаций носа.

Материалы и методы: Проведено сравнение результатов хирургического лечения риносколиоза между двумя группами, в одной из которых производились тоннельные остеотомии (46 пациентов); а в другой остеотомии выполнялись через межхрящевые доступы (94 больных).

Результаты: В первой группе отмечено 2 осложнения в виде остаточного риносколиоза (4,3 %). Во второй группе больных отмечено 5 случаев остаточных деформаций носа (5,3 %).

Процент осложнений при применении тоннельной технологии остеотомии несколько ниже, чем при остеотомиях, выполненных через межхрящевые

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ХРОНИЧЕСКОГО РИНОСИНУСИТА: РЕЗУЛЬТАТЫ МНОГОЦЕНТРОВОГО ОПРОСА ВЗРОСЛОЙ ПОПУЛЯЦИИ

О.А.Иванченко, А.С.Лопатин

Ключевые слова: хронический риносинусит, заболеваемость, многоцентровой опрос

Key words: chronic rhinosinusitis, epidemiology of chronic rhinosinusitis, a multicentre study

Для оценки эпидемиологии хронического риносинусита проведен опрос взрослой популяции в 19 городах России при профилактических осмотрах, обработано 3000 анкет. Наличие признаков хронического синусита оценено строго в соответствии с определением, представленном в Европейском согласительном документе (EP₃OS). «EP₃OS-критерии» хронического риносинусита выявлены у 35% опрошенных. Результаты позволяют сделать вывод, что применение только опросников, без инструментальных методов исследования, не является достаточным для постановки диагноза, а может быть использовано как скрининг. Отсутствие «EP₃OS-критериев» не исключает наличие заболевания. Подтверждение по данным анкетирования факта проведения более трех курсов антибиотикотерапии в год, при наличии соответствующих признаков заболевания, косвенно говорит о вероятном наличии хронического риносинусита в 76,4% случаев.

КИСТЫ ЛОБНЫХ ПАЗУХ.

А.Г. Волков, С.З. Пискунов, И.С. Пискунов, А.О. Гюсан, Н.А. Захарова.

Ключевые слова: кисты лобных пазух, лечение кист лобных пазух

Key words: cysts of the frontal sinus, treatment cysts

В статье представлен опыт лечения больных с кистами лобных пазух за 10 лет. Проанализированы особенности диагностики и способы хирургического лечения при данной патологии

О РИНОХОАНАЛЬНЫХ ПОЛИПАХ

С.З. Пискунов, Ф.Н. Завьялов, Б.Б. Климов, В.В. Воробьев, А.Н. Литовка

Ключевые слова: ринохоанальные полипы, эндоскопическая картина, гистологическое исследование.

Key words: rhinoanal polyps, endoscopic images, histological examination

В статье описаны два случая наблюдения хоанальных полипов, исходящих из различных участков слизистой оболочки полости носа. Представлены эндоскопические фотографии, компьютерные томограммы, описана техника хирургического вмешательства.

СЛУЧАЙ АНГИОЛЕЙОМИОМЫ ПОЛОСТИ НОСА

С.З. Пискунов, В.В. Воробьев, Б.Б. Климов, А.Н. Литовка, А.А. Синицын

Ключевые слова: ангиолейомиома, редкая опухоль носа, носовое кровотечение, ангиография.

Key words: angioleiomyoma, a rare tumor of the nose, epistaxis, angiography.

В статье описан редкий случай ангиолейомиомы полости носа. Представлены эндоскопические фотографии, компьютерные томограммы, описана техника хирургического вмешательства.

ПИОЦЕЛЕ ФРОНТАЛЬНОЙ КЛЕТКИ

И.С. Пискунов, И.С. Гурьев, Б.Б. Климов, Е.И. Курятина, А.Н. Литовка

Ключевые слова: пиоцеле, фронтальная клетка, решетчатая кость.

Key words: piotsele, bulla frontalis, ethmoid bone.

Описан редкий анатомический вариант формирования в лобной пазухе ячейки решетчатого лабиринта, воспаление которой, после перенесенной острой респираторной вирусной инфекции, послужило причиной блокады соустья с формированием пиоцеле. Представлены компьютерные томограммы и техника хирургического вмешательства.

ОСОБЕННОСТИ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ И МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ РЕАКТИВНОСТИ ЛИМФОЦИТОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ И ОСТРЫМ РИНОСИНУСИТАМИ

О.А. Коленчукова, С.А. Кузнецов, О.А. Рожкова, А.А. Савченко,

Ключевые слова: иммунитет, метаболизм, лимфоциты, риносинусит

Key words: immunity, metabolism, lymphocytes, rhinosinusitis

Изучены функциональные и метаболические особенности лимфоцитов у больных острым и хроническим риносинуситами. При остром и хроническом риносинуситах наряду с общими изменениями иммунологических и метаболических параметров имеют место и специфические особенности иммунного ответа. Так у больных острым риносинуситом снижены показатели гуморального звена иммунитета, тогда как хронический риносинусит характеризуется недостаточностью клеточного иммунитета. Исследование активности НАД(Ф)Н-зависимых дегидрогеназ в лимфоцитах крови показало, как общие, так и специфические изменения в метаболизме у больных острым и хроническим риносинуситами.