

#### ПОЛИПОЗНЫЙ РИНОСИНУСИТ И ТОКСОКАРОЗ.

*С.С. Вострова*

*Ключевые слова:* полипозный риносинусит, эозинофилия, метод ИФА на гельминты, эпидемиологический анамнез.

*Key words:* poliposis rhinosinusitis, epidemiologic, ELISA method for helminths, toxocarasis.

Случай из практики, связанный с особенностями несения службы в условиях тундры. За помощью обратился военнослужащий Л, 30 лет, в анамнезе хронический полипозный риносинусит, хронический бескаменный холецистит, нейроциркуляторная астения. В ходе сбора эпидемиологического анамнеза, общеклинического обследования, аллергических проб, исследования крови методом ИФА, рентгенографии околоносовых пазух и органов грудной клетки установлен диагноз: Токсокароз, бронхитический и астенический синдром. Пациент прошел курс лечения антигельминтными препаратами и метаболитами, после чего наступило полное выздоровление.

Резюме

#### ОСОБЕННОСТИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФУНКЦИЙ ЭРИТРОЦИТОВ В УСЛОВИЯХ ОСТРОГО ГНОЙНОГО ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СИНУСИТА

*В.И. Шутов, В.Д. Луценко, В.П. Иванов*

*Ключевые слова:* структурно-функциональные свойства эритроцитов, острый гнойный верхнечелюстной синусит.

*Key words:* structural and functional properties of red blood cells, acute purulent maxillary sinusitis.

Цель исследования: установление взаимосвязи свойств эритроцитов с заболеваемостью, этиологией, течением и исходом острого гнойного верхнечелюстного синусита.

Материалы и методы: Под наблюдением находилось 72 больных с диагнозом острый гнойный гайморит, проводилось сравнение изменений структурно-функциональных свойств эритроцитов до и после использования традиционных методов лечения.

Результаты и обсуждение: Выявлено достаточно большое количество достоверных корреляционных связей между клиническими показателями и лабораторными параметрами, отражающими структурно-функциональные свойства эритроцитов.

Выводы: Результаты исследования подтверждают важность структурно-функциональных свойств эритроцитов в регулировании гомеостаза в условиях острого гнойного гайморита.

#### УСПЕШНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМА EAGLE

*В.И. Шутов, В.Д. Луценко, В.П. Иванов*

*Ключевые слова:* шилоподъязычный синдром, синдром Eagle, резекция шиловидного отростка.

*Keywords:* stylohyoid syndrome, Eagle, resection of the styloid process.

В статье изложен клинический случай заболевания шилоподъязычным синдромом: его диагностика, лечение и послеоперационный период. Также указана важность включения этого синдрома в дифференциально-диагностический ряд заболеваний глотки и уха для выявления его на амбулаторного этапе.

#### НАБЛЮДЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО С ПРОНИКАЮЩИМ НОЖЕВЫМ РАНЕНИЕМ ПРАВОЙ ЛОБНОЙ ПАЗУХИ, КЛЕТОК РЕШЕТЧАТОГО

*А.О.Гюсан, С.М.Хохлачев*

*Ключевые слова:* ножевое ранение, лобная пазуха, решетчатый лабиринт, носоглотка.

*Key words:* The knife wound, frontal bosom, cages of a trellised labyrinth, nasopharynx.

Описано наблюдение пострадавшего со сквозным колото-резанным ранением правой лобной пазухи. Решетчатого лабиринта и носоглотки, с внедрением лезвия ножа значительных размеров без повреждения головного мозга, органов зрения, крупных

кровеносных сосудов. Поднят вопрос хирургической тактики лечения и реабилитации таких пострадавших.

#### ВАЗОМОТОРНЫЙ РИНИТ БЕРЕМЕННЫХ

*О.В.Лаврова, М.А.Петрова, М.А.Рябова, Ю.С.Муллярова, Ю.Р.Дымарская*

*Ключевые слова:* ринит, беременность, лечение.

*Keywords:* rhinitis, pregnancy, treatment

Статья посвящена актуальной проблеме – лечению вазомоторного ринита у беременных женщин. Сложность лечения беременных связана с тем, что к безопасности назначаемых препаратов предъявляются повышенные требования. Вместе с тем, четко сформулированные показания для назначения различных групп препаратов в доступной врачам оториноларингологам, пульмонологам, терапевтам литературе отсутствуют.

#### ПЕРЕДНЯЯ АКТИВНАЯ РИНОМАНОМЕТРИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКИХ РИНИТОВ

*Решетникова О.В., Евсеева В.В., Решетников С.В.*

*Ключевые слова:* хронический ринит, гипертрофический ринит, вазомоторный ринит, носовое дыхание, носовая обструкция, риноманометрия.

*Key words:* chronic rhinitis, chronic hypertrophic rhinitis, vasculomotor rhinitis, nasal obstruction, rhinomanometry.

В настоящее время актуальной является проблема дифференциальной диагностики хронических ринитов. Заболеваемость ими высока: от 10-20% до 40% населения. Однако, несмотря на распространенность и длительность изучения этой патологии, единого определения и единой классификации ринитов на сегодняшний день нет. Большую сложность представляет постановка диагнозов «Хронический гипертрофический ринит» и «Вазомоторный ринит». В статье предложена методика, позволяющая проводить дифференциальную диагностику хронического гипертрофического и вазомоторного ринитов. Метод основан на вычислении функциональной составляющей носовой обструкции – разности результатов исследований при максимальном увеличении (в положении лежа) и максимальном уменьшении структур полости носа (при фармакологической пробе). Это величина, отражающая лабильность структур полости носа, способность мягких тканей полости носа к уменьшению и увеличению. Из обследованных пациентов у 17 с большим значением функциональной составляющей был диагностирован вазомоторный ринит, у 38 со средними значениями – вазомоторный ринит с гипертрофическими явлениями, у 18 с небольшими значениями функциональной составляющей – хронический гипертрофический ринит.

#### ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКИХ РИНИТОВ

*Решетникова О.В.*

*Ключевые слова:* хронический ринит, гипертрофический ринит, вазомоторный ринит, носовое дыхание, носовая обструкция, риноманометрия.

*Key words:* chronic hypertrophic rhinitis, vasomotor rhinitis, differential diagnostics, anterior active rhinomanometry.

В настоящее время актуальной является проблема дифференциальной диагностики хронических ринитов. Заболеваемость ими высока: от 10-20% (2) до 40% (5,6) населения. Однако, несмотря на распространенность и длительность изучения этой патологии единого определения и единой классификации ринитов на сегодняшний день нет. Одни и те же формы ринитов в различных классификациях называются по-разному (4). Также нет четких объективных критериев, позволяющих определить форму ринита, а значит и выбрать обоснованный метод лечения пациентов с данной патологией. Большую сложность представляет постановка диагнозов «Хронический гипертрофический ринит» и «Вазомоторный ринит». В статье описан способ дифференциальной диагностики различных форм ринита на основе применения риноманометрии и акустической ринометрии

## МИКРОБНЫЙ ПЕЙЗАЖ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ ПАЗУХ И СРЕДНЕГО НОСОВОГО ХОДА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ РИНОСИНУСИТЕ

Лопатин А.С., Иванченко О.А., Гаврилов П.П., Карпищенко С.А., Козлов Р.С., Кречикова О.И., Кухаренко О.А., Отвагин И.В., Сказатова О.И., Сопко О.Н., Пискунов Г.З.

**Ключевые слова:** хронический риносинусит, верхнечелюстная пазуха, микробиология, стрептококк, пневмококк, золотистый стафилококк, гемофильная палочка.

**Keywords:** chronic rhinosinusitis, maxillary sinus, microbiology, *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Haemophilus influenzae*.

В многоцентровом исследовании изучен спектр микрофлоры верхнечелюстных пазух (ВЧП) и среднего носового хода (СНХ) у больных ХРС, проведено исследование 112 образцов каждой локализации. В 49,1% пунктов ВЧП не было получено роста микроорганизмов. В отсутствие обострения в СНХ чаще встречалась монофлора, в ВЧП – микробные ассоциации. Аэробы встречались чаще чем анаэробы как в полости носа (78,7% и 21,3%), так и в ВЧП (55,2% и 44,8% соответственно). Микрофлора ВЧП и СНХ совпадали лишь в 8,9% случаев, еще в 18,8% исследований один или несколько одинаковых возбудителей находили в обеих локализациях в составе различных микробных ассоциаций. Наиболее часто в ВЧП вегетировали различные виды *стрептококков* (28,8% - 47 штаммов из 164) и анаэробы рода *Prevotella* (17,8% - 29 штаммов из 164). На долю *пневмококка* приходилось 23,4% всех культивированных из ВЧП стрептококков: он был обнаружен в 11 (9,8%) образцах, что составило 6,7% всех выделенных из ВЧП культур. Рост *H.influenzae* получен в 6 пунктах (5,4%), *S.aureus* был выявлен в 8,9% пунктов ВЧП и в 14,3% мазков из СНХ. Исследование подтвердило, что типичные возбудители острого риносинусита не играют ведущей роли при ХРС, а весь спектр микроорганизмов, вегетирующих в СНХ и ВЧП при ХРС, чрезвычайно широк и включает в себя «экзотические» виды бактерий, роль которых в патогенезе ХРС ранее даже не рассматривалась.

## ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО РИНОСИНУСИТА.

Аналитический обзор.

Косяков С.Я., Пчеленок Е.В.

**Ключевые слова:** хронический риносинусит, эндоскопическая ринохирургия, медикаментозное лечение.

**Key words:** chronic rhinosinusitis, Endoscopic Sinus Surgery, medical therapy.

В статье изложен современный взгляд на лечение хронического риносинусита с позиции доказательной медицины. Проводится обзор исследований, касающихся медикаментозного лечения хронического риносинусита и также показаний для хирургии. В настоящее время в лечении хронического риносинусита широко используется функциональная эндоскопическая ринохирургия, но как показывают исследования данный метод не всегда приводит к полному выздоровлению. Комплексное лечение ХРС должно включать в себя медикаментозную терапию с целью уменьшения воспаления и эрадикации возбудителя, а также оперативное вмешательство, когда имеются признаки упорного течения заболевания. Хирургия не является абсолютным методом лечения ХРС, но представляется ключевым методом в общей схеме лечения.

## ПЕРСПЕКТИВЫ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РАССТРОЙСТВ СНА

М.А. Козулина

**Ключевые слова:** храп, синдром обструктивного апноэ сна, расстройства дыхания во сне.

**Key words:** snoring, obstructive sleep apnea, sleep disorders.

Храп является наиболее часто узнаваемой формой дыхательных нарушений. Часто храп воспринимают как неприятный, но безопасный звуковой феномен. Однако храп может

являться предвестником и одним из симптомов синдрома обструктивного апноэ сна (СОАС).

Впервые СОАС был описан Gastaud в 1960 году. В 1976 году С. Guilleminaultи соавторы описали СОАС как состояние, характеризующееся наличием храпа, периодическим спадением верхних дыхательных путей (ВДП) на уровне глотки и прекращением легочной вентиляции при сохраняющихся дыхательных усилиях, снижением уровня кислорода крови, глубокой фрагментацией сна и избыточной дневной сонливостью.

От 25 до 44% населения храпит во сне. С возрастом доля пациентов, страдающих храпом увеличивается. Так, в 30-35 лет храпом страдают 5% женщин и 20% мужчин, в 60 лет – 40% и 60% соответственно. По данным зарубежных авторов распространенность СОАС составляет 5-7% в популяции старше 30 лет, треть из которых имеют тяжелую степень заболевания.

Lopatin A.S., Ivanchenko O.A., Gavrilov P.P., Karpischenko S.A., Kozlov R.S., Krechikova O.I., Kuharenko O.A., Otvagin I.V., Skazatova O.I., Sopko O.B., Piskunov G.Z.

### **Characteristics of microflora in maxillary sinuses and middle nasal meatuses during chronic rhinosinusitis**

*Keywords:* chronic rhinosinusitis, maxillary sinus, microbiology, *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Haemophilus influenzae*.

This research concentrated on the microflora of maxillary sinuses and middle nasal meatuses at patients with chronic rhinosinusitis (CRS) and 112 samples were analyzed at each of these areas. No growth of pathogen was recorded in 49.1% of the samples taken from maxillary sinus punctures while the analysis of the other samples from the same location produced 164 strains of pathogens. Monoflora was more often observed in the samples taken from middle nasal meatuses while microbic associations were mainly found in maxillary sinuses samples. The proportion of aerobes was higher than anaerobes in both localizations, comprising of 78.7% of aerobes versus 21.3% anaerobes in the middle nasal meatus and 55.2% versus 44.8% in the maxillary sinuses accordingly. The microflora of the sinuses and middle meatuses was identical in only 8.9% cases. Different types of *Streptococci* (28.8%) and *Prevotella spp.* (17.8%) were often found in the sinuses. *Streptococcus pneumoniae* was cultivated in 6.7% of cases in maxillary sinuses while *Haemophilus influenzae* in 5.4% and *Staphylococcus aureus* in 8.9% of cases.

Only 2 observations of *Staphylococcus epidermidis* were recorded in the samples taken from the maxillary sinuses, however, it is considered an absolute saprophyte and was not seen as a potential pathogen for CRS.

The study confirmed that the typical infectious agents of acute rhinosinusitis do not play a leading role in CRS. There is an extremely wide variety of microbes growing in the maxillary sinuses including some bacteria which was not previously considered as CRS reason.

O.V. Reshetnikova, V.V. Evseeva, S.V. Reshetnikov

### **Anterior active rhinomanometry in differential diagnostics of chronic rhinitis**

*Key words:* chronic rhinitis, chronic hypertrophic rhinitis, vasculomotor rhinitis, nasal obstruction, rhinomanometry.

There is offered a technique, allowing to carry out differential diagnostics of chronic hypertrophic and vasculomotor rhinitis on the basis of calculation of value of functional component of nasal obstruction. A functional component is a difference of value of a total volume stream of nasal breath according to an active rhinomanometry in horizontal position of a body and with use of vasoconstrictors in a nose. There were 17 patients with big value of a functional component, a vasculomotor rhinitis was diagnosed, 38 patients with average value, a vasculomotor rhinitis with the hypertrophy was diagnosed, 18 patients with small value, a chronic hypertrophic rhinitis was diagnosed.

O.V.Lavrova, M.A.Petrova, M.A.Ryabova, Y.S.Mulloyarova, Y.R.Dymarskaya

### **Vasomotor rhinitis in pregnant women**

*Keywords:* rhinitis, pregnancy, treatment

The article is devoted to the actual problem - the treatment of vasomotor rhinitis in pregnant women. The complicacy of the treatment of pregnant women due to the increased requirements to the security of prescribed drugs. However, clearly formulated indications for the use of different groups of drugs that would have been in literature available to otolaryngologists, pulmonologists, internists are absent.

V.I. Shutov, V.D. Lutsenko, V.P. Ivanov

### **Features of exponents of the red blood cell's functions in acute purulent maxillary sinusitis**

*Keywords:* structural and functional properties of red blood cells, acute purulent maxillary sinusitis.

**Objective:** To establish the relationship of properties of erythrocytes with an incidence, etiology, course and outcome of acute purulent maxillary sinusitis.

**Materials and methods:** Under observation were 72 patients with a diagnosis of acute purulent sinusitis, compared the changes in the structural and functional properties of red blood cells in patients before and after the use of traditional methods of treatment.

**Results and discussion:** Found quite a number of significant correlations between clinical findings and laboratory parameters that reflect the structural and functional properties of red blood cells.

**Conclusions:** The results of the study confirm the importance of the structural and functional properties of red blood cells in the regulation of homeostasis in acute purulent sinusitis.

V.I. Shutov, V.D. Lutsenko, V.P. Ivanov

### **Successful treatment of Eagle syndrome**

*Keywords:* stylohyoid syndrome, Eagle, resection of the styloid process.

The article describes a clinical case of shilopodyazychnym syndrome, its diagnosis, treatment and post-operative period. Also indicated the importance of the inclusion of this syndrome in the differential diagnoses of diseases of the pharynx and the ear to identify it on the outpatient phase.

A.O.Gjusan, C.M.Hohlachev

### **Supervision of the victim with getting knife wound of the right frontal bosom, cages of the trellised labyrinth and a nasopharynx**

*Key words:* The knife wound, frontal bosom, cages of a trellised labyrinth, nasopharynx.

Supervision of the victim with through koloto-rezannym wound of the right frontal bosom is described. A trellised labyrinth and a nasopharynx, with introduction of a knife blade of the considerable sizes without damage of a brain, organs of vision, large blood vessels. The question of surgical tactics of treatment and rehabilitation of such victims is brought up.

S. S. Vostrova

### **POLIPOSIS RHINOSINUSITIS AND TOSOCARIASIS**

*Key words:* poliposis rhinosinusitis, epidemiologic, ELISA method for helminths, toxocariasis.

Case from practice was identified in connection with the conditions of military service in the tundra. The soldier L., aged 30, suffered from rhinosinusitis polyposis, acalculous cholecystitis, neuro-circulatory asthenia during the last three years. Epidemiological anamnesis, clinical blood and urine tests, allergy tests, ELISA method for helminths, x-rays of the sinuses

and chest helped establish the diagnosis Toxocariasis, asthmatic and asthenic syndromes. The patient received anthelmintic drugs and metabolites and fully recovered.

O.V. Reshetnikova

### **Differential diagnostics of chronic rhinitis: a review and analysis of methods**

*Key words:* chronic hypertrophic rhinitis, vasomotor rhinitis, differential diagnostics, anterior active rhinomanometry.

There is a great amount of methods of diagnostics of chronic hypertrophic and vasomotor rhinitis. However, in most cases in clinical practice differential diagnostics of chronic rhinitis is based on the subjective assessment of the nasal cavity by endoscopy. The majority of the proposed methods have a lack of comprehension. Some of them are invasive and difficult to be achieved in ENT-practice. One of the goal of future research would be to find objective, non-invasive method for determining the form of rhinitis. This allows you to select the optimal treatment for each patient.

M.A. Kozulina

### **PROSPECTS FOR EARLY DIAGNOSIS OG SLEEP DISORDERS**

*Key words:* snoring, obstructive sleep apnea, sleep disorders.

Snoring and obstructive sleep apneasyndrome are common pathologies in the population. These disorders have social and medical significance. Upper airway obstruction that occurs during sleep, plays a significant role in the development of serious complications. The review describes the main aspects of clinical manifestation, diagnostic, pathogenesis and treatment of the snoring and obstructive sleep apnea syndrome.

S.J. Kosyakov., E.V. Pchelenok.

### **Surgical management of Chronic Rhinosinusitis. Analytical review.**

*Key words:* chronic rinosinusitis, Endoscopic Sinus Surgery, medical therapy.

The modern opinion of CRS treatment is stated in the article from a position of evidential medicine. The review of researches concerning medical therapy chronic rinosinusitis and evidence for surgery management is given. The Endoscopic Sinus Surgery is widely used today in CRS treatment but the last researches has shown that FESS doesn't provide to the absolute recovery. A comprehensive treatment paradigm should entail medical therapy to control inflammation and infection and targeted surgery when indicated in medically recalcitrant cases. Surgery does not represent a cure to Chronic Rhinosinusitis but rather represents one key intervention in the overall management paradigm of CRS.