

**Folia Otorhinolaryngologiae  
et Pathologiae Respiratoriae  
(Журнал оториноларингологии и респираторной патологии)**

**Volume 21, № 2, 2015**

## **Деление аллергического ринита на стадии течения по эозинофильной активности в назальном секрете**

### **Division allergic rhinitis at a current stage on eozinofilny activity in a nasal secret**

Агеенко И.В.<sup>1</sup>, Агеенко Л.И.<sup>2</sup>

Ageenko I.V. Ageenko L.I.

<sup>1</sup>ООО «Академик», г. Искитим

Academician

<sup>2</sup>Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Altai State Medical University

*Аллергический ринит, эозинофилы, риноцитогамма, allergic rhinitis, eosinophils, rinotsitogramma.*

*Одним из ключевых в патогенезе аллергического ринита является воспаление слизистой оболочки носа, обусловленное инфильтрацией эозинофилами. Одним из методов лабораторной диагностики заболеваний носа и околоносовых пазух является цитогамма секрета слизистой оболочки полости носа (риноцитогамма). Целью работы являлось проведение количественного анализа частоты выявления аллергического ринита, тяжести его течения по количеству эозинофилов в мазках риноцитогамм. Таким образом, количественное определение относительного процентного содержания эозинофилов от общего количества обнаруженных нейтрофилов в секрете слизистой оболочки полости носа позволяет более полно выявить и установить степень тяжести аллергического воспаления.*

*One of keys in pathogenesis allergic rhinitis is the inflammation of a mucous membrane, caused by an infiltration eosinophils. One of methods of laboratory diagnosis of diseases of a nose and the paranasal sinuses is a tsitogramma of the nose cavity mucous membrane secret (a rinotsitogramm). The aim of the work was to detect the rate of allergic rhinitis, the severity of its course by the number of eosinophils in the smears rinotsitogramm. Thus quantification of the relative percentage of eosinophils from the total number of neutrophils detected in the secret nasal mucosa allows to reveal and to establish the severity of an allergic inflammation more fully.*

## **Медикаментозная полипотомия полости носа и околоносовых пазух с использованием ЯМИК-процедур**

### **Drug therapy of chronic rhinosinusitis and nasal polyps by YAMIK treatment**

Агеенко И.В.<sup>1</sup>, Агеенко Л.И.<sup>2</sup>

Ageenko I.V. Ageenko L.I.

<sup>1</sup>ООО «Академик», г. Искитим

Academician

<sup>2</sup>Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Altai State Medical University

*Полипы носа и околоносовых пазух, полипозный риносинусит, полипозно-гнойный риносинусит, ЯМИК – метод, chronic rhinosinusitis, nasal polyps, YAMIK – method.*

*Имеется большое количество работ доказывающих высокую эффективность терапевтического лечения острых и хронических синуситов с использованием ЯМИК-метода. Целенаправленных исследований динамики уменьшения величины полипов носа и околоносовых пазух (ОНП) у больных с полипозным риносинуситом (ПРС) и полипозно-гнойным риносинуситом (ПГРС) в зависимости от количества выполненных ЯМИК-процедур с величиной полипов III степени по W. Fokkens и соавт., 2007 год, в полости носа нами не обнаружено. Целью работы являлось исследовать динамику уменьшения величины полипов в полости носа и ОНП в зависимости от количества выполненных ЯМИК-процедур при лечении*

ПРС и ПГРС с величиной полипов IV степени. Таким образом, оптимальным условием в достижении удовлетворительного и хорошего результата в лечении ПРС и ПГРС считаем необходимым выполнение не менее 10 ЯМИК-процедур, что позволяет уменьшать величину полипов с IV до II – I степени в конце выполнения процедур.

*There is a large number of studies that prove the high efficacy of the therapeutic treatment of acute and chronic sinusitis using YAMIK method. Targeted studies of the dynamics of the amount decrease of polyps in the nose and paranasal sinuses (SNPs) in patients with polypous rhinosinusitis (PRS) and polypous-purulent rhinosinusitis (PPRS), depending on the number of procedures performed YAMIK polyps with the size of the III degree of W. Fokkens et al. 2007 in the nasal cavity were not found. The purpose was to investigate the dynamics of reducing the amount of polyps in the nasal cavity and the UNP, depending on the number of the performed YAMIK procedures while treating ORS and PPRS with the polyps magnitude of IV degree. Thus we consider that the optimal conditions to achieve a satisfactory and good results in the treatment of ORS and PPRS concludes in performing 10 YAMIK procedures at least that allows to reduce the amount of polyps from the IV to the II - I degree at the end of the procedures.*

### **Опыт применения бактериофагов в комплексной терапии острых риносинуситов у детей Experience in the use of bacteriophages in the treatment of acute rhinosinusitis in children.**

Айзенштадт А.А.

Ayzenshtadt A.A.

ГБУЗ НО ДГКБ №1, г. Нижний Новгород

Children's City Clinical Hospital № 1

*Бактериофаги, острый риносинусит, дети, bacteriophages, acute rhinosinusitis, children*

*Острый бактериальный риносинусит в детском возрасте остается одним из наиболее распространенных заболеваний в России. В нашей работе мы рассмотрим случаи, когда дети с диагнозом ОБРС поступали экстренно со среднетяжелым течением заболевания. Все больные были разделены на две группы поровну: 1. Группа больных получала стандартную базовую терапию с использованием антибиотиков широкого спектра действия, учитывая результаты выявленной флоры. 2. Группа больных с подтвержденной резистентностью к антибиотикам, но при наличии фагочувствительности выявленной флоры, получала местную ингаляционную фаготерапию. В ходе проведенного лечения во второй группе заметное клиническое улучшение наступало на седьмые сутки и в 97% случаев при контрольном бактериологическом исследовании наступал лизис бактериальных штаммов, выявленных при поступлении больных. Таким образом, использование бактериофагов в комплексной терапии у детей, страдающих ОБРС при наличии антибиотикорезистентности выявленных культур бактерий или индивидуальной непереносимости препаратов, можно считать оправданной и рассматривать в качестве дополнительного метода лечения.*

*Acute bacterial rhinosinusitis in children remains one of the most common diseases in Russia. In our work we consider the case when children are diagnosed with OBRS acted urgently with moderate disease course. All patients were divided into two groups equally: 1. The group of patients received standard basic therapy with the use of antibiotics of a broad spectrum of activity, considering results of the revealed flora. 2. The group of patients with the confirmed resistance to antibiotics, but in the presence of a phagosensitivity of the revealed flora, received a local inhalation fagotherapy. In the course of the treatment of the second group the clinical improvement occurred on the seventh day, and in 97% of cases in the control bacteriological examination advancing lysis of the bacterial strains was identified in the admission of patients. Thus, the use of bacteriophages in the treatment of children suffering from OBRS if having antibiotic resistance identified bacterial cultures or individual hypersensitive to drugs, can be justified and considered as an additional method of treatment.*

**Состояние остеомеатального комплекса у пациентов с одонтогенным гайморитом**  
**Condition of the osteomeatal complex in patients with odontogeny antritis***Анготоева И.Б.<sup>1</sup>, Давыдов Д.В.<sup>2</sup>**Angotoeva I.B., Davydov D.V*<sup>1</sup>*Доцент кафедры оториноларингологии РМАПО, г. Москва*<sup>2</sup>*МЦ «Консультант» г. Тула.*<sup>1</sup>*Associate professor of the Department of Otorhinolaryngology RMAPO, Moscow*<sup>2</sup>*MC "Consultant" Tula.*

*Одонтогенный гайморит, остеомеатальный комплекс, odontogenic sinusitis, osteomeatal complex*

*Несмотря на значительный прогресс стоматологической помощи населению, число больных одонтогенным гайморитом не только не уменьшается, но и имеет тенденцию к росту. Патогенез риногенных риносинуситов во многом связан с особенностями строения остеомеатального комплекса. Компьютерная томография околоносовых пазух (КТ ОНП) позволяет провести точнейшее исследование данной области и принять четкое решение об объеме операции. Целью исследования являлось совершенствование медицинской помощи пациентам с одонтогенными гайморитами. В результате по данным КТ ОНП было обнаружено, что все пациенты имели предпосылки для блока естественного соустья верхнечелюстной пазухи в виде патологии ОМК. У всех пациентов с одонтогенным гайморитом, возникшего после стоматологических вмешательств была обнаружена та или иная патология ОМК. Возможно, патология ОМК влияет на возникновение и патогенез одонтогенных гайморитов. Планируется продолжить исследование.*

*Despite the considerable progress of dental care, the number of patients with odontogenic sinusitis does not decrease but tends to increase. The pathogenesis of rhinogenous rhinosinusitis is largely depends on the structural features of ostio-meatal complex. Computed tomography of the paranasal sinuses (CT SNP) allows to make an accurate study of the field and to make a clear decision on the scale of an operation. The aim of the study was to improve the care of patients with odontogenic sinusitis. As a result, according to CT SNP it was found that all patients had conditions for a block of natural maxillary sinus fistula as a pathology OMC. All patients with odontogenic sinusitis arising after dental surgery had this or that OMC pathology. Perhaps pathology OMC has influence on the appearance and pathogenesis of odontogenic sinusitis. It is planned to continue the research.*

**Эволюция развития оперативных вмешательств на верхнечелюстных пазухах**  
**Evolution of surgical interventions in the maxillary sinuses***Анготоева И.Б., Ледовских Д.Р.**Angotoeva I.B., Ledovskikh D.R.**Центральная клиническая больница гражданской авиации, г. Москва**Central clinical hospital of civil aviation, Moscow*

*Хронический риносинусит, верхнечелюстная пазуха, нижний носовой ход, эндоназальная микрохирургия, chronic rhinosinusitis, maxillary sinus, lower nasal passage, endonasal microsurgery*

*В данной работе рассматривается проблема лечения хронического риносинусита, которую нельзя считать окончательно решенной несмотря на длительную историю ее изучения. Цель исследования: проследить эволюцию оперативного лечения хронического риносинусита, сравнить преимущества и недостатки эндоназальной микрохирургии и традиционных хирургических методик, применяемых в нашей стране. Впервые вскрывать верхнечелюстную пазуху через нижний носовой ход предложили в 1897 году F.Lothrop, Canfield, Claupe и Sturman. Л.Е.Коммендантов, Д.М.Рутберг, Ф.С. Бокштейн предлагали резецировать только гипертрофированный передний конец нижней носовой раковины. Вненосовые методики: Канфильд и Штурман предложили вскрывать гайморову пазуху через гребень грушевидного*

отверстия. Трансоральные методики: Наиболее удачной следует считать операцию Колдуэлла и Люка (1898), которую, к сожалению, до сих пор используют ринохирурги. Через средний носовой ход: Пионером эндоназальной хирургии верхнечелюстной пазухи принято считать Микулича, который впервые описал метод вскрытия верхнечелюстной пазухи через средний носовой ход в 1887 году. ФЭС: Развитие ФЭС началось в 60-е гг., наибольшее распространение получили методики по Мессерклингеру и Виганду. Традиционный радикализм - ведущий метод хирургического лечения воспалительных заболеваний ВЧП. (Пискунов Г.З., Пискунов С.З., 2011г.). Учитывая достижения современной медицины в этой области, целесообразно использовать ФЭС как первый этап хирургического лечения (И.Б. Анготоева, 2004).

*In this work, we consider the problem of the treatment of chronic rhinosinusitis, which can not be regarded as finally solved in spite of the long history of its study. Objective: to trace the evolution of surgical treatment of chronic rhinosinusitis, compare the advantages and disadvantages of endonasal microsurgery and traditional surgical techniques applied in our country. For the first time opening of the maxillary sinus through the lower nasal passage was offered in 1897 F. Lothrop, Canfield, Clause and Sturman. L.E. Kommendantov, D.M. Rutberg, FS Bokshstein offered to resect only hypertrophied front end of the lower nasal sink. Extra nasal techniques: Kanfild and Sturman offered to open the maxillary sinus through the crest of a pear-shaped hole. Transoral technique: The most successful operation should be regarded as operation of Caldwell and Lucas (1898), that, unfortunately, still be used by rhinosurgery. Through the middle nasal passage: the pioneer of the endonasal sinus surgery is considered to be Mikulic, who was first to describe the method of opening of the maxillary sinus through the middle nasal passage in 1887. FES: Development of FES began in the 60th, the greatest distribution was gained by techniques of Messerklingera and Viganda. Traditional radicalism - the leading method of surgical treatment of inflammatory diseases of the FFQ. (Piskunov GZ Piskunov SZ, 2011.). While considering the achievements of modern medicine in the field, it is advisable to use the FES as the first stage of surgical treatment (IB Angotoeva, 2004).*

#### **Остеомы лобной и решетчатой локализации Osteoma of the frontal and ethmoid localization**

Анготоева И.Б., Орехова К.К.

Angotoeva I.B., Orekhova K.K.

Российская медицинская академия последиplomного образования, г. Москва.

Russian Medical Academy of Postgraduate Education, Moscow.

*Остеома, лобная локализация, решетчатая локализация, хирургическое лечение, osteoma, frontal localization, localization of lattice, surgical treatment*

Остеомы лобной пазухи являются достаточно изученной патологией. Остеомы больших размеров часто приводят к разрушению важных анатомических структур, рецидивирующим синуситам, а также к тяжелым внутричерепным осложнениям. На сегодняшний день существует несколько методов хирургического лечения данной патологии. Целью исследования являлось проанализировать имеющиеся методы лечения остеом лобной и решетчатой локализации, а также на основе собственной клинической практики выбрать наиболее оправданный и менее травматичный. При проведении операций с использованием комбинированного подхода к лобной пазухе, во всех случаях удалось добиться ожидаемых результатов в послеоперационном периоде. На наш взгляд комбинированный подход к лобной пазухе является наиболее оправданным при хирургическом лечении остеом, в результате которого мы добиваемся тщательного удаления остеомы, сводим до минимума косметический дефект, а также уменьшаем срок реабилитации в связи с минимальным хирургическим вмешательством.

*Osteomas of frontal bosom are rather examined pathology. Osteoma of big sizes often lead to the destruction of important anatomic structures, recurrent sinusitis and severe intracranial*

complications. Today, there are several methods of surgical treatment of this pathology. The aim of the research was to analyse the available treatment methods of osteomas of the frontal and trellised localization, and also on the basis of own clinical practice to choose the most justified and less traumatizing method. In operations with combined approach to the frontal sinus, in all cases the expected results in the postoperative period were achieved. In our opinion the combined approach to a frontal bosom is the most justified in surgical treatment of osteomas as a result of which we achieve careful removal of an osteoma, we reduce cosmetic defect to a minimum, and also we reduce the rehabilitation term in connection with minimum surgical intervention.

**Дыхание и свет – два вектора успешной ринопластики**  
**Breathing and light - two vectors of successful rhinoplasty**

Андрянова И.В., Шервашидзе С.В., Зенаишвили Р.Д., Сербаева М.С

Andriyanova I.V., Shervashidze S.V., Zenaishvili R. D. Serbayeva M. C.

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, г. Красноярск

Krasnoyarsk State Medical University. prof. VF Voyno-Yasenetsky, Krasnoyarsk

Ринопластика, нос, rhinoplasty, nose.

Ринопластика - это самая востребованная и самая ответственная среди всех пластических операций. Задача пластической операции в области носа не только восстановление или коррекция его анатомической структуры, но и сохранение адекватной дыхательной функции. Целью нашей работы: провести анализ причин неудовлетворенности пациентов результатами эстетической риносептопластики и разработать алгоритм их профилактики и лечения. Ринопластика является самой древней среди всех пластических операций и самой капризной среди современных реконструктивных операций. По данным различных авторов осложнения после ринопластики возникают в 8-15% случаев. Одной из основных причин развития последующих осложнений являются неучтенные нюансы планирования и выполнения хирургической техники. Высокое качество жизни после риносептопластики обеспечивается удовлетворенностью результатами ринопластики при сохранении дыхательной и обонятельной функций носа.

Rhinoplasty is the most demanded and most responsible of all plastic surgeries. The task of the plastic surgery of the nose, is not only the restoration or correction of its anatomical structure, but also the preservation of adequate respiratory function. The purpose of our work: to analyze the reasons of dissatisfaction with the results of aesthetic patients rhinoseptoplasty and develop their ability to prevent and treat. Rhinoplasty is the most ancient of all the plastic surgeries and the most capricious among modern reconstructive surgery. According to different authors complications arise after rhinoplasty in 8-15% of cases. One of the main reasons of the development of complications is the unaccounted nuances of planning and execution of the surgical technique. High quality of life after rhinoseptoplasty is provided by the results of rhinoplasty, while maintaining respiratory and olfactory functions of the nose.

**Исследование микробиоты носоглотки детей с хроническим аденоидитом по данным масс-спектрометрии по микробным маркерам.**

**The research microbiota of the nasopharynx of children with chronic adenoiditis according to mass spectrometry for microbial markers.**

Андрянова И.В.<sup>1</sup>, Каширцева И.А.<sup>2</sup>, Казакова О.Э.<sup>1</sup>, Вахрушев С.Г.<sup>1</sup>

Adriyanova I.V.<sup>1</sup>, Kashirtseva I.A.<sup>2</sup>, Kazakova O.E.<sup>1</sup>, Vahrushev S.G.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Красноярский государственный медицинский университет им проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

<sup>2</sup>КГБУЗ «КМДБ№4», г.Красноярск

<sup>1</sup>Krasnoyarsk State Medical University named after Prof. V.F.Voino-Yasenetski.

<sup>2</sup>Krasnoyarsk interdistrict Children's Hospital №4

*Аденоидит у детей, биопленка, газовая хроматография, масс-спектрометрия, микрофлора носоглотки, adenoids in children, biofilm, gas chromatography, mass spectrometry, microflora of the nasopharynx.*

*Аденоидиты составляют половину всех болезней ЛОР-органов у детей. Лечение заключается в воздействии на воспаление и образование биопленок. Для клинической диагностики микроорганизмов в составе биопленки используются различные молекулярные методы, в том числе газовая хроматография (ГХ) и ее сочетание с масс-спектрометрией (ГХ-МС).*

*Adenoiditis make up half of all diseases of ENT-organs in children. Treatment consists of exposure to inflammation and the formation of biofilms. For clinical diagnosis of microorganisms in the composition of the biofilm used various molecular techniques, including gas chromatography (GC) and its combination with mass spectrometry (GC-MS).*

**Оптимизация методов интубации дакриостомы при эндоскопической эндоназальной дакриоцисториностомии**  
**Optimization of methods of intubation dacryostoma when the endoscopic endonasal dacryocystorhinostomy**

*Атькова Е.Л., Краховецкий Н.Н., Ярцев В.Д., Рот А.О.*

*Atkova E.L., Krakhovetskiy N.N., Yartsev V.D.,*

*Root A.O.*

*ФГБНУ «НИИ глазных болезней», г. Москва*

*Research Institute of eye diseases, Moscow.*

*Эндоскопическая эндоназальная дакриоцисториностомия, интубация дакриостомы, контрастирование слезоотводящих путей, дакриостеноз, endoscopic endonasal dacryocystorhinostomy, intubation dacryostoma, contrasting the lacrimal drainage system, dacryostenosis.*

*Эндоскопическая дакриоцисториностомия является наиболее современным способом хирургического лечения непроходимости вертикального отдела слезоотводящих путей, в частности, хронических дакриоциститов. Проведен сравнительный анализ интубации лакримальными имплантатами при эндоскопической эндоназальной дакриоцисториностомии.*

*Endoscopic dacryocystorhinostomy is the most modern method of surgical treatment of obstruction of the vertical division of the lacrimal drainage system, in particular, chronic dacryocystitis. A comparative analysis of the intubation with lacrimalis implant during endoscopic endonasal dacryocystorhinostomy.*

**Профилактика и лечение верхнечелюстных синуситов при операции синуслифтинг**  
**Prevention and treatment of maxillary sinusitis with sinus lift procedure.**

*Бакотина А.В., Вишняков В.В., Панин А.М.*

*Bakotina A.V., Vishnyakov V.V., Panin A.M.*

*Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова, г. Москва*

*Moscow state medical dental University. named after A. I. Evdokimov, Moscow*

*Синуслифтинг, верхнечелюстной синусит, компьютерная томография околоносовых пазух, денальная имплантация, sinus lift, maxillary sinusitis, computed tomography of the paranasal sinuses, dental implantation.*

*В настоящее время для увеличения объема костной ткани альвеолярного отростка широко применяется операция синуслифтинг. Наиболее частой проблемой при подготовке больных к операции является верхнечелюстной синусит. Проводилось исследование пациентов с синусопатией, готовящихся к процедуре синуслифтинг.*

*Currently, to increase the amount of bone tissue of the alveolar process is widely used sinus lift operation. The most frequent problem in the preparation of patients for surgery is maxillary sinusitis. Conducted research of patients with sinusitis preparing for the sinus lift procedure*

### **Продуктивные риносинуситы и муколитическая терапия**

#### **Productive rhinosinusitis and mucolytic therapy**

*Бакулина Л.С.<sup>1</sup>, Никитина Е.А.<sup>2</sup>*

*Bakulina L.S.<sup>1</sup>, Nikitina E.A.<sup>2</sup>*

*<sup>1</sup>Воронежская государственная медицинский университет им. Н.Н. Бурденко, г. Воронеж.*

*<sup>2</sup>Санкт-Петербург НУЗ «Дорожная клиническая больница» ОАО «РЖД», г. Санкт-Петербург.*

*<sup>1</sup>Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko, Voronezh.*

*<sup>2</sup>"Road clinical hospital" of "Russian Railways", Saint-Petersburg.*

*Мукоцилиарный клиренс, хронический риносинусит, антиоксиданты, mucociliary clearance, chronic rhinosinusitis, antioxidants.*

*Гиперпродукция слизи при некоторых условиях может превращаться в патогенный фактор. Все это приводит к стазу большого объема вязкой мокроты и создает благоприятные условия для колонизации слизистой оболочки микробами, их размножения, более глубокому проникновению в толщу ткани и хронизации воспаления. Назначение некоторых антиоксидантов предотвращает переход острого риносинусита в хроническую форму.*

*The overproduction of mucus under certain conditions can turn into a pathogenic factor. All this leads to the stasis of a large amount of viscous mucus and creates favorable conditions for colonization of mucosal microbes, their reproduction, deeper penetration into the body tissue and the chronic inflammation. The purpose of some antioxidants prevent the transition of acute rhinosinusitis chronic.*

### **Аденотомия. Что дальше?**

#### **Adenotomy. What's next?**

*Баранов Ф. И.*

*Baranov F.I.*

*ГУЗ Задонская МРБ, г. Задонск.*

*State Health Care Institution "ZADONSKY INTERDISTRICT HOSPITAL"*

*Аденотомия у детей, психодиагностика, рисунок ребенка, adenotomy in children, psychological testing, a picture of the child.*

*В настоящее время аденотомия у детей в условиях наркоза набирает популярность. Для определения психоэмоционального состояния ребенка в раннем послеоперационном периоде детей просят нарисовать рисунок. Помимо этого, рисование помогает приблизить больничную обстановку к домашней и отвлечь ребенка от негативных мыслей, связанных с госпитализацией.*

*Currently adenotomy in children under anesthesia is becoming popular. To determine the emotional state of a child in the early postoperative period, children are asked to draw a picture. In addition, the drawing helps to bring a hospital setting to a home and to distract the child from negative thoughts associated with hospitalization.*

**Исследование биогенных аминов у больных с носовыми кровотечениями на фоне вегетативной дисфункции**  
**The study of biogenic amines in patients with epistaxis in the background of autonomic dysfunction**

Бойко Н.В., Колмакова Т.С.

Boyko N.V., Kolmakova T.S.

Ростовский государственный медицинский университет, г. Ростов-на-Дону.

Rostov state medical University, Rostov-on-don.

*Носовые кровотечения, биогенные амины, сосудистый механизм гемостаза, nosebleeds, biogenic amines, vascular mechanism of hemostasis*

*У некоторых больных рецидивирующие носовые кровотечения имеют неясную этиологию. В связи с выявленными у данной группы больных симптомами вегето-сосудистой дистонии, они подвергались анализу уровня биологически активных веществ в организме. В результате исследования выявлено нарушение вазоконстрикторного и вазодилатационного механизма регуляции сосудистого тонуса.*

*In some patients, recurrent nosebleeds are of unclear etiology. Since in this group of patients had symptoms of vegetative-vascular dystonia, they were subjected to the analysis of biologically active substances in the body. The study revealed a violation of vasoconstrictive and vasodilatation mechanism of regulation of vascular tone*

**Сравнение методов интраоперационной анестезии и тампонады носа при септопластике**  
**Comparison of methods of intraoperative anesthesia and tamponade of a nose at a septoplasty**

Бородулин В.Г.<sup>1</sup>, Кастыро И.В.<sup>2</sup>, Ключникова О.С.<sup>2</sup>, Попадюк В.И.<sup>2</sup>

Borodulin V.G.<sup>1</sup>, Kastyro I.V.<sup>2</sup>, Klyuchnikova O.S.<sup>2</sup>, Popadyuk V.I.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>ГБОУ ВПО Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова

<sup>2</sup>ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»

<sup>1</sup> The First Pavlov State Medical University of St. Peterburg

<sup>2</sup> People's Friendship University of Russia

*Септопластика, боль, тампонада, блокада крылонебного узла, septoplasty, pain, tamponade, pterygopalatine node blockade.*

*Комплексная анестезия во время выполнения септопластики способствует уменьшению болевого синдрома в послеоперационном периоде и более эффективному периоду реабилитации. Целью исследования стала оценка степени выраженности болевого синдрома при различных методах анальгезии и тампонады носа во время проведения септопластики.*

*Complex anesthesia during performance of a septoplastika promotes reduction of a pain syndrome in the postoperative period and to more effective period of rehabilitation. The aim of the study was to assess the severity of pain sepeni with different methods of analgesia and a nose tamponade during septoplasty*

**К вопросу о возможности коррекции патологических метаназальных влияний**  
**On the possibility of correction of pathological effects metanazalnyh**

Бородулин В.Г., Роднева Ю.А., Филимонов С.В.

Borodulin V.G., Rodneva J.A., Filimonov S.V.

ГБОУ ВПО ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова, г. Санкт-Петербург.  
The First Pavlov State Medical University of St. Peterburg

*Нос, метаназальный рефлекс, носовой клапан, носовая перегородка, nose metanasalny reflex nasal valve, nasal septum*

*В настоящий момент до конца остается неисследованным влияние раздражения нервных окончаний полости носа на другие системы органов, которые определяются как метаназальные рефлексы. Клинические наблюдения подтверждают парасимпатические влияния во время манипуляций в полости носа в виде снижения артериального давления, отрицательного хронотропного и инотропного действия на сердце, бронхообструкции. В нашем исследовании планируется получение схемы распределения рефлексогенных зон в полости носа для создания дальнейших рекомендаций для ринохирургов при выполнении хирургического лечения.*

*At the moment up to the end there is unexplored an influence of irritation of the nervous terminations of a cavity of a nose on other systems of bodies which are defined as metanasal reflexes. Clinical supervision confirm parasimpaichesky influences during manipulations in a nose cavity in the form of lowering of arterial pressure, negative hronotropny and inotropny action on heart, a bronkhoobstruktion. In our research obtaining the scheme of distribution of reflexogenic zones in a nose cavity for creation of further recommendations for rinokhirurg when performing surgical treatment is planned*

#### **Дифференциальная диагностика одонтогенных и тонзилогенных паратонзиллярных абсцессов**

##### **Differential diagnosis of odontogenic and tonzilogenyih peritonsillar abscess**

*Буркутбаева Т.Н., Сабданалиев А.М., Менчишева Ю.А.*

*Burkutaeva T.N., Sabdanaliev A.M., Menchisheva J.A.*

*КазМУНО, КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова, г. Алматы.*

*Asfendiyarov Kazakh National Medical University*

*Паратонзиллярный абсцесс, одонтогенный абсцесс, атипичное течение, трехмерная компьютерная томография, peritonsillar abscess, odontogenic abscess, atypical course, three-dimensional computed tomography.*

*Паратонзиллярный процесс – воспаление околоминдаликовой клетчатки может быть как тонзилогенной так и одонтогенной природы. Дифференциальная диагностика этиологии паратонзиллярного абсцесса является сложной клинической проблемой, так как от этого зависит тактика лечения. Основным методом дифференциальной диагностики природы заболевания, согласно нашему исследованию, является трехмерная компьютерная томография зубочелюстной системы.*

*Paratonsillar process - inflammation paratonsillar fiber can be tonsillogenic and odontogenic nature. Differential diagnosis of the etiology paratonsillar abscess is a difficult clinical problem, as it affects the tactics of treatment. The main method of differential diagnosis of the nature of the disease, according to our research, a three-dimensional computed tomography dental system.*

#### **Интубационные методы лечения дакриостенозов**

##### **Intubation methods of treatment of dakriostenoz**

*Васильева А.Ю., Школьник С.Ф.*

*Vasilyeva A.Y. Schkolnik S.F.*

*Чебоксарский филиал ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России*

*The Cheboksary branch of FSBI IRTC "Eye Microsurgery" named after academician SN Fyodorov*

*Стеноз слезных путей, стентирование слезных путей, дренирование слезных путей, Stenosis of lacrimal, lacrimal stents, lacrimal drainage*

*Стеноз слезных путей одна из наиболее частых проблем, встречающихся в дакриологии. Основным методом лечения в настоящий момент является стентирование слезных путей, которое вызывает обтурацию слезного протока. В нашем исследовании мы провели сравнительный анализ эффективности стентирования и дренирования слезных протоков. Стентирование и дренирование сопоставимо по эффективности, однако дренирование открывает дополнительные возможности для более полноценного лечения дакриостенозов.*

*Stenosis lacrimal one of the most common problems encountered in dakriology. The main method of treatment is currently the lacrimal stenting, which causes the tear duct obturation. In our study, we conducted a comparative analysis of the effectiveness of stenting and drain the tear ducts. Stenting and drainage of comparable efficacy, but drainage opens up additional possibilities for more full treatment dakriostenosis.*

### **Интраоперационные и послеоперационные осложнения функциональной эндоскопической ринопластики**

#### **Intraoperative and postoperative complications functional endoscopic rhinosurgery**

*Гаршина Е.В.*

*Garshina E.V.*

*ГБУЗ НСО ГНОКБ, г. Новосибирск.*

*NOVOSIBIRSK STATE REGIONAL HOSPITAL*

*Осложнения, эндоскопия, ринопластика, околоносовые пазухи, complications endoscopy rhinosurgery, paranasal sinuses*

*После эндоскопических операций на околоносовых пазухах носа могут развиваться осложнения. В нашем исследовании мы попытались определить вероятность возникновения различных осложнений и проанализировать причины их развития. Чаще всего развиваются интраорбитальные осложнения, которые могут возникать и без видимой причины. У пожилых пациентов встречается может возникать травма крыши решетчатого лабиринта.*

*After endoscopic surgery on the paranasal sinuses may develop complications. In our study, we tried to determine the probability of occurrence of various complications and to analyze the causes of their development. The most common intraorbital develop complications that can occur for no apparent reason. Elderly patients may occur injury occurs roof trellised labyrinth*

### **Оценка состояния лобно-носового соустья у пациентов с травматическим повреждением лобной пазухи**

#### **Assessment of the frontonasal fistula in patients with traumatic injuries of the frontal sinus**

*Григорьева А.А.<sup>1</sup>, Прокурин А.И.<sup>1</sup>, Долотказин С.Х.<sup>2</sup>*

*Grigorieva A.A.<sup>1</sup>, Proskurin A.I.<sup>1</sup>, Dolotkazin S.H.<sup>2</sup>*

*<sup>1</sup>Астраханский государственный медицинский университет, г. Астрахань.*

*<sup>2</sup>Александро-Маршинская Областная клиническая больница № 1, г.Астрахань.*

*<sup>1</sup> Astrakhan State Medical University*

*<sup>2</sup> Alexander and Mary Regional Clinical Hospital № 1, Astrakhan .*

*Травма, лобная пазуха, лобно-носовое соустье, блок, Trauma, frontal sinus, frontal-nasal fistula, block.*

*Функционирование околоносовых пазух, прежде всего, связано с состоянием соустья между пазухой и полостью носа, а также мукоцилиарным клиренсом. Травма околоносовых пазух может вызывать различного рода осложнения, которые значительно снижают качество жизни пациентов. В нашем исследовании мы выяснили, что чаще всего блок лобно-носового соустья возникает в результате перелома орбитальной стенки лобной пазухи. Наличие блока лобно-носового соустья в независимости от объема поражения требует восстановления вентиляции пазухи.*

*The functioning of the paranasal sinuses, primarily due to the state of junction between the sinuses and nasal cavity, and mucociliary clearance. Injury paranasal sinuses can cause various types of complications that significantly reduce quality of life. In our study, we found that often block the fronto-nasal fistula occurs as a result of the orbital wall fracture of the frontal sinus. The presence of the block frontonasal fistula regardless of lesion volume requires the restoration of sinus ventilation*

**Эндоскопическое исследование верхних дыхательных путей в медикаментозном сне у пациентов с храпом и СОАС**

**Endoscopic examination of the upper airway in sleep medication in patients with snoring and obstructive sleep apnea**

*Дайхес Н.А., Джафарова М.З., Авербух В.М.*

*Dayhes N.A., Dzhafarova M.Z., Averbuh V.M.*

*ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии» ФМБА России, г. Москва.*

*State Organization "Scientific-Clinical Center of Otorhinolaryngology" FMBA Russia, Moscow.*

*Синдром обструктивного сонного апноэ, полисомнография, слипэндоскопия, obstructive sleep apnea, polysomnography, sleependoscopy.*

*Золотым стандартом диагностики синдрома обструктивного апноэ сна (СОАС) является полисомнография. Но она не дает возможности определить уровни и структуры обструкции верхних дыхательных путей (ВДП), за счет которых развивается данный синдром. В настоящее время с этой целью проводят исследование ВДП во время медикаментозного сна (слипэндоскопия), которое дает наиболее четкую информацию об уровне и форме обструкции ВДП. По данным Gillespie после проведения слипэндоскопии хирургическая тактика менялась в 62% случаев, что подчеркивает клинико-диагностическое значение использования данного метода у пациентов с СОАС и храпом.*

*The gold standard for diagnosis of obstructive sleep apnea syndrome (OSAS) is polysomnography. But she does not allow to determine the levels and structure of the obstruction of the upper respiratory tract (URT), by which develops the syndrome. Currently, with the aim of conducting a study of the TTP during sleep medication (sleependoscopy), which gives the most accurate information on the level and form of obstruction of TTP. According to Gillespie after sleependoscopy surgical tactics changed in 62% of cases, underscoring the clinical and diagnostic value of using this method in patients with obstructive sleep apnea and snoring.*

**Вариабельность топографической анатомии крыловидно-небной и подвисочной ямок с позиций эндоскопической ринохирургии**

**Variability topographic anatomy Pterygopalatine - palatal and infratemporal fossae from the standpoint of endoscopic rhinosurgery**

*Дайхес Н.А., Полев Г.А., к.м.н. Авербух В.М., Авдеева К.С.*

*Dayhes N.A., Polev G.A., k.m.n. Averbuh V.M., Avdeeva K.S.*

*ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии» ФМБА России, г. Москва.*

*State Organization "Scientific-Clinical Center of Otorhinolaryngology" FMBA Russia, Moscow.*

*Крыловидно-небная ямка, подвисочная ямка, топографическая анатомия, pterygoid-palatine fossa, infratemporal fossa, topographic anatomy.*

*Понимание взаимоотношений костных структур и сосудисто-нервных пучков крыловидно-небной и подвисочной ямок играет ключевую роль при трансназальном эндоскопическом доступе к верхнечелюстной артерии в крыловидно-небной ямке, в хирургии опухолей крыловидно-небной ямки, а также в осуществлении транскрыловидного доступа. Стабильными костными ориентирами в крылонебной ямке являются костные отверстия: латерально располагается круглое отверстие с проходящей через него II ветвью тройничного нерва, отверстие крыловидного (видиева) канала и расположенное медиально отверстие глоточного канала. Полученные данные позволяют выделить основные анатомические ориентиры для трансназального эндоскопического доступа к ветвям клиновидно-небной артерии и крыловидно-небной ямке с учетом вариабельности их расположения.*

*Understanding the relationship of bone structures and neurovascular bundles Pterygopalatine-palatine and infratemporal fossae plays a key role in the transnasal endoscopic approach to the maxillary artery in Pterygopalatine-palatine fossa tumors in surgery Pterygopalatine-palatine fossa, as well as in the implementation of access. Stable bony landmarks in the pterygopalatine fossa are bone hole: round hole located laterally with passing therethrough II branch of the trigeminal nerve, opening pterygium (vidian) channel and located medially of the pharyngeal opening of the channel. These data highlight the main anatomical landmarks for transnasal endoscopic access to sphenoid-palatine branches of arteries and Pterygopalatine - palatine fossa, taking into account the variability of their location*

**Восьмилетний опыт пластики лобно-носового канала и трепанационного дефекта лобной пазухи пористым политетра-фторэтиленом**  
**An eight-year experience in plastic fronto-nasal canal and trepanation of the frontal sinus defect porous politetra – ftoretilenom**

*Диденко В.В.<sup>1</sup>, Диденко В.И.<sup>2</sup>*

*Didenko V.V.<sup>1</sup>, Didenko V.I.<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>*Многопрофильная клиника «ЧУДО ДОКТОР», г. Москва.*

<sup>2</sup>*Кафедра оториноларингологии ГЗ «Запорожская медицинская академия последипломного образования МЗ Украины».*

<sup>1</sup>*Clinic «ChUDO DOKTOR», Moskva.*

<sup>2</sup>*«Zaporozhye Medical Academy of Postgraduate Education of Ukraine».*

*Лобно-носовой канал, трепанационное отверстие лобной пазухи, хронический фронтит, fronto-nasal passage, a burr hole of the frontal sinus, chronic sinusitis.*

*Одной из главных причин рецидивирования хронических фронтитов после хирургического лечения является несостоятельность лобно-носового канала, его рубцовая облитерация. Таким же сложным моментом является устранение значительных размеров трепанационного дефекта лобной пазухи. Пластика пористым политетрафторэтиленом является высокоэффективным лечебным мероприятием, позволяющим достичь у большинства больных положительных результатов лечения за счет обеспечения стойкой аэрации и дренирования оперированной пазухи. Новое поколение имплантатов с дополнительной пропиткой антибактериальными веществами и односторонней проницаемостью значительно эффективнее обычных и наиболее полно подходят для такого типа хирургических вмешательств.*

*One of the main causes of recurrence of chronic frontitis after surgery is a failure of fronto -nasal canal obliteration of his scar. In the same difficult moment it is to eliminate the considerable size of the frontal sinus trepanation defect. Plastic is a highly porous PTFE treatment measure, allowing most patients to achieve positive results of treatment by providing aeration and drainage rack operated sinuses. The new generation of implants with extra impregnated antibacterial substances and one-way permeability is much more efficient than conventional and best suited for this type of surgery*

**Лечение полипозного риносинусита и профилактика рецидива заболевания с применением постоянного электрического тока малой силы**  
**Polypoid rhinosinusitis treatment and prevention of relapse using a constant electric current of low power**

*Жапалаков Б.А., Железнова В.В., Исмагулова Э.К*

*Zhapalakov B.A., Zheleznova V.V., Ismagulova E.K*

*Западно-Казахстанский государственный медицинский университет имени М.Оспанова, г. Актобе.*

*West Kazahstan Marat Ospanov State Medical University, Aktobe.*

*Полипозный риносинусит, топические глюкокортикостероиды, постоянный электрический ток, polypoid rhinosinusitis , topical steroids , a constant electric current.*

*Целью исследования явилось повышение эффективности лечения полипозного риносинусита и профилактика рецидива заболевания с применением постоянного электрического тока малой силы. В статье авторы приводят доказательства эффективности применения хирургического лечения полипозного риносинусита в комплексе с ПЭТ малой силы 20 мкА с экспозиций 10 минут, которое сопоставимо по результатам с терапией топическими кортикостероидами.*

*The aim of the study was to increase the effectiveness of treatment of polypoid rhinosinusitis and prevention of relapse using a constant electric current of low power. The authors provide evidence the efficacy of surgical treatment of polypoid rhinosinusitis in conjunction with PET low power 20 mA with 10 minutes of exposure, which is comparable with the results of treatment with topical corticosteroids*

**Характеристика микробного пейзажа у больных гнойными синуситами**  
**Characteristics of microbial landscape in patients with purulent sinusitis**

*Завалий М.А.*

*Zavaliy M.A.*

*«Медицинская академия имени С.И. Георгиевского, ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского», г. Симферополь.*

*Medical Academy named after S.I. Georgievsky of Vernadsky CFU, g. Simferopol.*

*Микробный пейзаж, гнойный риносинусит, антибиотикорезистентность, microbial landscape, purulent rhinosinusitis , antibiotic resistance*

*Характер и течение инфекционного процесса во многом определяется видом возбудителя и его патогенными свойствами. В настоящее время в Крыму самыми распространенными патогенными микроорганизмами при гнойном воспалении в околоносовых пазухах являются: S.epidermidis, S.aureus и K.pneumoniae. Видовой состав микроорганизмов и частота их встречаемости отличался в различных климатических зонах. Современной особенностью течения риносинусита является преобладание ассоциаций микроорганизмов (84,3%) над монокультурой. Знание регионально микробного пейзажа и его патогенных свойств у больных острыми и хроническими гнойными синуситами позволяет изучить антибактериальную резистентность и разработать схемы стартовой адекватной антибактериальной терапии.*

*The nature and course of the infectious process is largely determined by the type of agent and its pathogenic properties. Currently, in the Crimea, the most common pathogenic microorganisms and purulent inflammation in the paranasal sinuses are: S.epidermidis, S.aureus and K.pneumoniae. The species composition of microorganisms and their frequency of occurrence vary in different climatic zones. Modern features of course are the prevalence of rhinosinusitis microbial associations (84.3 %) of the monoculture. Knowledge of the regional microbial landscape and its pathogenic properties in patients with acute and chronic purulent sinusitis antibiotic resistance allows you to explore and develop the scheme Homepage adequate antibiotic therapy*

**Антибиотикорезистентность микрофлоры при синуситах в Крыму**  
**Antibiotic resistance of microflora in sinusitis in Crimea**

Завалий М.А.

Zavaliy M.A.

*Медицинская академия имени С.И. Георгиевского, ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского», г. Симферополь.*

*Medical Academy named after S.I. Georgievsky of Vernadsky CFU, Simferopol.*

*Микробный пейзаж, антибиотикорезистентность, microbial landscape, antibiotic resistance*

*Информация о бактериальной флоре и антибиотикочувствительности возбудителей позволяет подобрать эффективную антибиотикотерапию, сократить сроки лечения, предупредить развитие осложнений и снизить процент возможной хронизации процесса. Основные виды этиологически значимой микрофлоры у больных синуситами в Крыму наиболее чувствительна к цефалоспорином и фторхинолонам. Максимальное количество полирезистентных штаммов обнаружено к линкомицину, гентамицину, рокситромицину и ванкомицину. Резистентность микрофлоры зависит не только от видовой принадлежности возбудителя, но и от географических, эколого-климатических и медико-социальных факторов. Проведение мониторинга резистентности патогенной микрофлоры при воспалительных заболеваниях верхних дыхательных путей к антимикробным препаратам необходимо, т.к. полученные данные могут быть использованы в клинической практике для проведения адекватного выбора и прогноза эффективности антибактериальной терапии.*

*Information on the bacterial flora and antibiotic susceptibility of pathogens allows you to choose an effective antibiotic therapy, to reduce the time of treatment, to prevent the development of complications and reduce the percentage of possible chronic process. The main types of etiologically significant microflora in patients with sinusitis in the Crimea is the most sensitive to cephalosporins and fluoroquinolones. The maximum number of multi-drug resistant strains found to lincomycin, gentamicin, vancomycin and roxithromycin. Microflora resistance depends not only on the species of the pathogen, but also on the geographical, ecological and climatic and medical and social factors. Monitoring the resistance of pathogenic microflora in inflammatory diseases of the upper respiratory tract antimicrobial necessary because The data obtained can be used in clinical practice for adequate selection and predicting the effectiveness of antibiotic therapy*

**Диагностика и лечение хронических риносинуситов**  
**Diagnosis and treatment of chronic rhinosinusitis**

Завалий М.А.

Zavaliy M.A.

*Медицинская академия имени С.И. Георгиевского, ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского», г. Симферополь.*

*Medical Academy named after S.I. Georgievsky of Vernadsky CFU, Simferopol.*

*Хронический синусит, консервативная терапия синуситов, диагностика хронического*

*sinusoma, chronic sinusitis, sinusitis conservative therapy, diagnosis of chronic sinusitis*

*На основании проведенных диагностических исследований на органном, тканевом, клеточном и биохимическом уровнях у больных хроническими риносинуситами, предложен комплекс консервативного лечения с учетом патогенетических нарушений, включающий обязательную предоперационную подготовку и патогенетическое лечение в послеоперационном периоде, который является эффективным и может быть рекомендован для практического применения.*

*On the basis of diagnostic studies at the organ, tissue, cellular and biochemical levels in patients with chronic rhinosinusitis, the complex of conservative treatment based on pathogenic disorders include mandatory preoperative preparation and pathogenetic treatment in the postoperative period, which is effective and can be recommended for practical use.*

### **Экссудативный средний отит у детей с персистирующей респираторной инфекцией Otitis media with effusion in children with persistent respiratory infection**

*Золотова Т. В., Манукян А. Г.*

*Zolotova T. V., A. G. Manukyan*

*ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, г.Ростов-на-Дону.*

*Rostov state medical University" of rmph, Rostov-on-don*

*Экссудативный средний отит, дети, хроническая вирусная инфекция верхних дыхательных путей, exudative otitis media, children, chronic viral infection of the upper respiratory tract*

*Вирусное поражение в современных условиях рассматривается как один из факторов развития ЭСО. Экссудативный средний отит у детей протекает на фоне хронической вирусной инфекции верхних дыхательных путей в 89,4% случаев, в связи с чем не исключается её роль в патогенезе заболевания, особенно при рецидивирующем течении.*

*Viral infection in modern conditions is considered as one of the factors in the development of OME. Otitis media with effusion in children occurs in the setting of chronic viral infection of the upper respiratory tract in 89.4% of cases, and therefore it is not ruled out its role in the pathogenesis of the disease, especially if recurrent course.*

### **Исследование функции носа в популяции пациентов, перенесших ринопластику The study of the function of the nose in a population of patients undergoing rhinoplasty**

*Карапетян Л.С., Русецкий Ю.Ю.*

*Karapetyan L. S., Rusetsky Yu. Yu.*

*Первый Московский государственный медицинский Университет им. И.М. Сеченова, г.Москва.*

*First Moscow state medical University. I. M. Sechenov, Moscow.*

*Ринопластика, носовое дыхание, акустическая ринометрия, передняя активная риноманометрия, функция носа, rhinoplasty, nasal breathing, acoustic rhinometry, active front rhinomanometry, function of the nose*

*Ежегодно в мире выполняется около 1 миллиона ринопластик и наблюдается неуклонная тенденция к увеличению их количества. Объективная оценка носового дыхания и проходимости полости носа – акустическая ринометрия (АР) и передняя активная риноманометрия (ПАРМ) проводилась при помощи аппарата RhinoMetrics SRE2000, производство - Дания. Целью исследования явилось оценка и анализ функций носа пациентов, перенесших эстетическую ринопластику.*

*Every year the world is about 1 million rhinoplasties and there has been a steady tendency to increase their number. Objective assessment of nasal breathing and patency of the nasal cavity – acoustic*

*rhinometry (AR) and active front rhinomanometry (PARMA) was conducted using the apparatus RhinoMetrics SRE2000, production - Denmark. . The aim of this study was to evaluate and analyse the functions of the nose of patients undergoing aesthetic rhinoplasty.*

**Особенности расположения створки Гаснера**  
**Features of the location of the leaf Gassner**

*Карпищенко С.А., Баранская С.В.*

*Karpishchenko SA, SV Baranska*

*ГБОУ ВПО Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, г.Санкт-Петербург*

*First Medical University St. Petersburg State Medical University. Acad. IP Pavlov, St. Petersburg*

*Носослезный канал, створка Гаснера, нижний носовой ход, вмешательства в области нижнего носового хода, nasolacrimal duct, the flap Gassner, the lower nasal passage, intervention in the lower nasal passage*

*Особый интерес представляет определение расположения выводного отверстия носослезного канала, который располагается в нижнем носовом ходе, и выявление соотношения створки Гаснера с местом наложения соустья с пазухой. Целью работы явилось определить варианты расположения выводного отверстия носослезного канала (створки Гаснера) в нижнем носовом ходе; разработать алгоритм безопасного вмешательства в области нижнего носового хода.*

*Of particular interest is the determination of the location of the output holes nasolacrimal duct, which is located in the lower nasal passage, and the identification of the relation with the casement Gassner place overlay sinus fistula. The aim of yavildos identify options for the location of the output holes nasolacrimal duct (wing Gassner) in the lower nasal passage; develop an algorithm secure interference at the lower nasal meatus.*

**Дисфункция слуховой трубы у пациентов сурдологического профиля**  
**Eustachian tube dysfunction in patients surdologichesky Profile**

*Карпищенко С.А., Бобошко М.Ю., Журавлева Т.А., Баранская С.В.*

*Karpishchenko SA, Boboshko MY, Zhuravlev, TA, Baranska SV*

*ГБОУ ВПО Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, г.Санкт-Петербург*

*First Medical University St. Petersburg State Medical University. Acad. IP Pavlov, St. Petersburg*

*Дисфункция слуховой трубы, сурдологический профиль, eustachian tube dysfunction, surdologichesky profile*

*Частой, а иногда и ведущей жалобой пациентов сурдологического профиля, является продолжительная заложенность ушей, а нередко и другие симптомы, характерные для дисфункции слуховых труб (чувство дискомфорта или давления в ушах, шум, аутофония, металлический оттенок звуков в ухе и др.). Целью настоящего исследования явилось установление причин стойкой тубарной дисфункции и разработка способов ее устранения у пациентов, обратившихся за помощью к сурдологу-оториноларингологу.*

*Often, sometimes leading complaint of patients surdologichesky profile is prolonged nasal ears, and often other symptoms characteristic of dysfunction of the auditory tube (a feeling of discomfort or pressure in the ear, noise syringmus, tinny sound in the ear, etc.). The purpose of this study was to establish the causes of persistent tubarney dysfunction and the development of ways to eliminate patients who applied for assistance audiologist otolaryngologist.*

**Остеома верхнечелюстной пазухи: особенности клинической картины и тактика лечения**  
**Osteoma of the maxillary sinus: clinical features and treatment strategy**

*Карпищенко С.А., Болознева Е.В., Баранская С.В.*

Karpishchenko SA, Bolozneva EV Baranska SV

ГБОУ ВПО Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург

First Medical University St. Petersburg State Medical University. Acad. IP Pavlov, St. Petersburg

*Остеома верхнечелюстной пазухи, эндоскопический эндоназальный способ, нижний носовой ход, osteoma of the maxillary sinus, endoscopic endonasal way lower nasal passage*

Среди доброкачественных новообразований околоносовых пазух остеома занимает лидирующее место. Наиболее часто она располагается в лобном и решетчатом синусе, реже в верхнечелюстной и основной пазухах. Целью работы явилось оценить возможность полноценного удаления остеом верхнечелюстных пазух эндоскопическим эндоназальным способом. У всех пациентов в клинике оториноларингологии ПСПБГМУ им. акад. И.П. Павлова остеома была удалена эндоскопически эндоназально через нижний носовой ход при помощи щипцов Блэкли.

*Among the benign tumors of the paranasal sinuses osteoma is a leader. Most often it is located in the frontal sinus and the lattice, at least in the maxillary sinuses and principal. Purpose to work was to evaluate the possibility of a full removal of the maxillary sinuses osteomas endoscopic endonasal way. All patients in the clinic of Otorhinolaryngology PSPBGMU them. Acad. IP Pavlova osteoma was removed by endonasal endoscopic lower nasal passage using forceps Blakeslee.*

#### **Опыт эндоскопического удаления гигантских остеоом околоносовых пазух Experience of endoscopic removal of giant osteomas of the paranasal sinuses**

Карпищенко С.А.<sup>1</sup>, Болознева Е.В.<sup>1,2</sup>, Скиданова И.А.<sup>2</sup>

Karpishchenko S.A.<sup>1</sup>, Bolozneva E.V.<sup>1,2</sup>, Skidanova I.A.<sup>2</sup>

ГБОУ ВПО Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург

<sup>1</sup>First Medical University St. Petersburg State Medical University. Acad. IP Pavlov, St. Petersburg

<sup>2</sup>УДПРФ ФГБУ Консультативно-диагностический центр с поликлиникой, г. Санкт-Петербург.

<sup>2</sup>UDPRF FGBU Advisory Diagnostic Center Polyclinic, St. Petersburg

*Гигантские остеоомы околоносовых пазух, эндоскопический эндоназальный доступ, giant osteoma of the paranasal sinuses endoscopic endonasal access.*

Остеомы относятся к доброкачественным костным новообразованиям. Они встречаются в плоских костях черепа, верхней и нижней челюстях и в проекции околоносовых синусов. Целью работы явилось эндоназальное эндоскопическое удаление гигантских остеоом околоносовых пазух. В период с января 2013 по март 2015 гг. в клинике оториноларингологии ПСПБГМУ им. акад. И.П. Павлова нами прооперировано 6 пациентов с гигантскими остеоомами лобных пазух и решетчатого лабиринта путем эндоскопического эндоназального доступа.

*Osteomas are benign bone tumors. They are found in the flat bones of the skull, upper and lower jaws and the projection of the paranasal sinuses. Purpose to work was endoskopicheskoe endonasal removal of giant osteomas of the paranasal sinuses in the period from January 2013 to March 2015. otorhinolaryngology clinic PSPBGMU them. Acad. IP Pavlov we operated six patients with giant osteomas of frontal sinuses and ethmoidal labyrinth by endoscopic endonasal access.*

#### **Опыт эндоскопического хирургического лечения изолированного мукоцеле решетчатого лабиринта**

#### **The experience of endoscopic surgical treatment of isolated mucocèles of ethmoidal labyrinth**

Карпищенко С.А., Верещагина О.Е., Станчева О.А.

Karpishchenko S.A., Vereshchagina O.E., Stancheva O.A.

ГБОУ ВПО Первый Санкт-петербургский государственный медицинский университет

*им.акад. И.П. Павлова, г.Санкт-Петербург  
Pavlov First Saint-Petersburg State Medical University, Saint-Petersburg*

*Мукоцеле, эндоскопический доступ, mucocoele, endoscopic access*

*Мукоцеле представляет собой полость, выстланную псевдобокаловидным или цилиндрическим эпителием, заполненную мукозным содержимым. Наиболее часто поражаются лобные пазухи (60-65%), на втором месте клетки решетчатого лабиринта (20-25%), далее следуют верхнечелюстные и клиновидные пазухи, как самые редкие.*

*Эндоскопический эндоназальный доступ позволяет адекватно дренировать содержимое полости под визуальным контролем.*

*Цель исследования явилось оценить частоту встречаемости изолированного мукоцеле клеток решетчатого лабиринта и эффективность лечения пациентов эндоскопическим эндоназальным доступом.*

*Проведен ретроспективный анализ операционных журналов на базе кафедры оториноларингологии с клиникой ПСПбГМУ им.акад.И.П.Павлова за период с 2009 по 2015 года.*

*Статистические данные нашей кафедры соотносятся с данными литературы и подтверждают редкую встречаемость изолированного процесса клеток решетчатого лабиринта.*

*Mucocoele is a cavity lined with columnar epithelium filled mucosal content. The frontal sinuses (60-65%) are often affected, followed by cells of ethmoidal labyrinth (20-25%). Maxillary and the cuneate sinuses are rare affected.*

*Endoscopic endonasal access allows to drain the contents of the cavity under visual control.*

*The aim of the study was to estimate the frequency of occurrence of isolated mucocoeles cells of ethmoidal labyrinth and effectiveness of treatment of patients using endoscopic endonasal access.*

*Retrospective analysis of the operating journals at the ENT department of Pavlov First Saint-Petersburg State Medical University for the period from 2009 to 2015 was performed.*

*Statistical data of our ENT department confirm to the data of literature and confirm the rare occurrence of isolated mucocoeles cells of ethmoid labyrinth*

**Особенности течения верхнечелюстного синусита у больного с раком носоглотки после курса телегамматерапии и фотодинамической терапии**

**Features of a current maxillary sinusitis in patients with nasopharyngeal carcinoma after a course kilocuritheraPy and photodynamic therapy**

*Карпищенко С.А., Улипов М.Ю., Долгов О.И., Баранская С.В*

*Karpishchenko S.A., Ulipov M.Y., Dolgov O.I., Varanskaya S.V.*

*ГБОУ ВПО Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, г.Санкт-Петербург.*

*Pavlov First Saint-Petersburg State Medical University, Saint-Petersburg*

*Синусит, рак носоглотки, фотодинамическая терапия, sinusitis, nasopharyngeal cancer, photodynamic therapy.*

*Новообразования носоглотки занимают второе место среди опухолей верхних дыхательных путей и составляют по данным различных авторов от 0,3% до 4% всех злокачественных новообразований, а среди злокачественных поражений ЛОР-органов достигают 25%.*

*Основными методами терапии злокачественных опухолей носоглотки являются лучевая терапия и химиотерапия. Исследования зарубежных авторов (Su Y.H. и соавт. (2014), Ysin C.H. и соавт. (2014)) показали, что после проведения курса лучевой терапии, в первые 3 месяца имеется высокий риск развития синуситов.*

*Цель исследования явилось выявить особенности развития, клинического течения и особенности терапии верхнечелюстного синусита у больного с диагнозом рака носоглотки (T4*

*N0 M0) после проведения курса лучевой и фотодинамической терапии.*

*Гнойный постлучевой синусит имеет тенденцию к затяжному течению, и в отдельных случаях требует хирургического лечения. Эндоскопический подход представляется наиболее щадящим способом санации околоносовых пазух, особенно у онкологических пациентов, получавших лучевую и фотодинамическую терапию.*

*Nasopharyngeal neoplasms take the second place among tumors of the upper respiratory tract and constitute from 0.3% to 4% of all malignant tumors and 25% among ENT malignant lesions.*

*The main methods of treatment of malignant tumors of the nasopharynx is radiotherapy and chemotherapy.*

*Studies of foreign authors (Su YH et al. (2014), Ysin CH et al. (2014)) have shown that sinusitis is may developing in the first 3 months after a course of radiation therapy.*

*The aim of the study was identify the features of the development, clinical course and treatment of maxillary sinusitis in a patient with nasopharyngeal cancer (T4 N0 M0), after a course of radiation therapy and photodynamic therapy.*

*Purulent post-radiation sinusitis has a prolonged duration, and in some cases require surgical treatment. Endoscopic approach is the most gentle way sanation of the paranasal sinuses, especially in cancer patients treated with radiation and photodynamic therapy.*

### **Возможности профилактики посттравматического синусита при переломах скуло-орбитально-верхнечелюстного комплекса**

#### **Features of preventing of traumatic sinusitis in fractures cheekbone-orbital-maxillary complex**

*Карпищенко С.А., Хацкевич Г.А., Катинас Е.Б., Курусь А.А.*

*Karpishchenko S.A., Hackevich G.A., Katinas E.B., Kurus' A.A*

*ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова», г. Санкт-Петербург.*

*Pavlov First Saint-Petersburg State Medical University, Saint-Petersburg*

*Скуло-орбитально-верхнечелюстной комплекс, гемосинус, cheekbone-orbital-maxillary complex, traumatic sinusitis*

*Перелом скуло-орбитально-верхнечелюстного комплекса является, по данным литературы, одним из наиболее часто встречающихся вариантов повреждения костей средней зоны лица.*

*Частота травмирования стенок верхнечелюстной пазухи при таком переломе может превышать 80% случаев.*

*Целью нашего исследования явилась оценка частоты и характера повреждения верхнечелюстной пазухи при переломах средней зоны лицевого скелета и оценить эффективность использования функциональной эндоскопической хирургии.*

*Были обследованы 170 пациентов с переломами костей средней зоны лица, сопровождавшимися повреждением стенок верхнечелюстных пазух.*

*Повреждение верхнечелюстной пазухи с развитием гемосинуса является частым компонентом переломов средней зоны лицевого скелета. В качестве метода профилактики посттравматического синусита возможно применение методики FESS.*

*Fracture of cheekbone-orbital-maxillary complex is common variants of damage to the bones of the midface.*

*The frequency of injuries of the maxillary sinus may exceed 80% of the cases.*

*The aim of the study was to evaluate the frequency and character of damage to the maxillary sinus in the middle zone of fractures of the facial skeleton and evaluate the efficiency of functional endoscopic surgery.*

*There were examined 170 patients with fractures of the midface, accompanied by damage to the walls of the maxillary sinuses.*

*Damage of the maxillary sinus with development of traumatic sinusitis is often the component of fractures of the middle zone of the facial skeleton. FESS is possible to use as a method of preventing post-traumatic sinusitis*

**Влияние острых ринитов и риносинуситов на изменения системы крови у студентов из Юго-Восточной Африки при длительном пребывании в России**  
**Influence of acute rhinitis and rhinosinusitis to the modification in the blood system of students from South-East Africa during prolonged stay in Russia**

Кастыро И.В.<sup>1</sup>, Дроздова Г.А.<sup>2</sup>, Мохадю А.Р.<sup>2</sup>, Попадюк В.И.<sup>3</sup>

Kastyro I.V.<sup>1</sup>, Drozdova G.A.<sup>2</sup>, Mohadu A.R.<sup>2</sup>, Popadyuk V.I.<sup>3</sup>

ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», Медицинский институт, <sup>1</sup>кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии, <sup>2</sup>кафедра общей патологии и патологической физиологии, <sup>3</sup>кафедра оториноларингологии.

People's Friendship University of Russia, Medical faculty

*Острый риносинусит, студенты, система крови, acute rhinosinusitis, students, blood system*

Целью исследования явилось оценить влияние острых ринитов и риносинуситов на изменения системы крови у студентов из Юго-Восточной Африки во время длительного пребывания в России.

Ретроспективно было изучено 90 амбулаторно-поликлинических карт студентов из стран Юго-Восточной Африки, обучающихся в Российском университете дружбы народов, за 5 лет их наблюдения.

По результатам проведенного исследования, выявлены изменения в лейкоцитарной формуле, которые свидетельствуют о срыве адаптационных механизмов и напряжении в системе иммунитета.

*The aim of the study was to evaluate the effect of acute rhinitis and rhinosinusitis in the blood system changes in students from Southeast Africa during the long stay in Russia.*

*Retrospectively it was studied 90 outpatient cards of students from South-East Africa, studying in the Russian Peoples' Friendship University, during 5 years of observation.*

*According to the results of the study changes in the leukocyte formula were revealed, that indicate the breakdown of adaptive mechanisms and tension in the immune system.*

**Редкий клинический случай двустороннего врожденного дакриоцисто-целе крупных размеров**

**Rare clinical case of bilateral congenital dacryocystocele major sizes**

Кириченко И.М., Дайхес Н.А., Авербух В.М., Максимова Е.А.

Kirichenko I.M., Dajhes N.A., Averbuh V.M., Maksimova E.A.

ФГБУ НКЦО ФМБА России, г. Москва

Federal State Institution "Research and Clinical Center of Otorhinolaryngology of the Federal Medical and Biological Agency Russia, Moscow

*Дакриоцистоцеле, клинический случай, dacryocystocele, clinical case*

Дакриоцистоцеле (дакриоцеле, мукоцеле или амниоцеле) - редкая аномалия, которая встречается у 0,2% новорожденных (Shekunov J. et al. 2010) и 0,7% младенцев до года (Yazici Z. et al., 2010).

Чаще всего дакриоцистоцеле возникает внутриутробно, вследствие нарушения формирования слезных путей как результат кистозного расширения дистальной части носослезного протока.

Представляем редкий клинический случай двухстороннего врожденного дакриоцистоцеле.

*Dacryocystocele (dacryosele, mucocelles or amniotsele) is rare anomaly that occurs in 0.2% of newborns (Shekunov J. et al. 2010) and 0.7% of infants under one year (Yazici Z. et al., 2010).*

*Dacryocystocele is often occurs in intrauterine due to impaired formation of lacrimal system as a result of cystic expansion of the distal portion of the nasolacrimal duct.*

*Introducing a rare clinical case of bilateral congenital dacryocystocele*

**К вопросу о патогенетическом значении наличия и размеров concha bullosa на развитие хронического риносинусита**

**To a question on the presence of pathogenic significance and size of concha bullosa on the development of chronic rhinosinusitis**

*Козырева Д.В., Рыбалкин С.В.*

*Kozyreva D.V., Rybalkin S.V.*

*ФГБУ «НКЦ оториноларингологии ФМБА России», г. Москва.*

*Federal State Institution "Research and Clinical Center of Otorhinolaryngology of the Federal Medical and Biological Agency Russia, Moscow*

*Хронический риносинусит, concha bullosa, chronic rhinosinusitis*

*Concha bullosa (CB) по данным разных авторов встречается от 24 до 50% клинических наблюдений, при этом хронический синусит развивается у 33-45,8% пациентов с данной аномалией.*

*Целью исследования явилось проверка гипотезы о возможной зависимости размеров СВ на развитие патологических процессов в верхнечелюстных пазухах и решетчатых пазухах по данным компьютерной томографии околоносовых пазух.*

*Concha bullosa (CB) found from 24 to 50% of clinical cases, and chronic sinusitis develops in 33-45,8% of patients with this anomaly.*

*The purpose of the study was to test the hypothesis of a possible depending on the size of SW development of pathological processes in the maxillary sinuses and the ethmoid sinuses by computed tomography of the paranasal sinuses.*

**Способ хирургического лечения хронического дакриоцистита комбинированным трансмаксиллярным и трансназальным эндоскопическим доступом**

**The method of surgical treatment of chronic dacryocystitis combined transmaxillary and transnasal endoscopic approach.**

*Константинов А.Е.*

*Konstantinov A.E.*

*ГКБ им Боткина, г. Москва.*

*Botkin Clinical Hospital, Moscow.*

*Хронический дакриоцистит, трансмаксиллярный и трансназальный эндоскопический доступ, естественный пассаж слезы, chronic dacryocystitis, transmaxillary and transnasal endoscopic approach, the natural passage of tears.*

*Эндоскопическая дакриоцисториностомия является модификацией операции Веста, при которой нередко нарушается естественный пассаж слезы. Хирургическая тактика зависит от уровня стеноза слезных путей от слезного мешка до выводного отверстия слезно-носового канала. Целью работы явилась разработка способа хирургического лечения, направленного на восстановление естественного пассажа слезы. Комбинированный минимально инвазивный трансмаксиллярный и трансназальный эндоскопический доступ к слезным путям обеспечивает расширение функциональных возможностей.*

*Endoscopic dacryocystorhinostomy is a modification of Vesta operations in which often disrupts the natural passage of tears. Surgical tactics depend on the level of stenosis of lacrimal lacrimal sac to the discharge hole nasolacrimal canal. The aim of the study was to develop a method of surgical treatment aimed at restoring the natural passage of tears. Combined minimally invasive endoscopic transnasal transmaxillary and access to tearful ways provides enhanced functionality.*

**Пластика дефектов обонятельной щели при хирургическом лечении назальной ликвореи и менингоцеле, исходящих из обонятельной щели, минимально инвазивным экстрадуральным трансфронтальным эндоскопическим доступом**

**Plastic olfactory defects rima in the surgical treatment of nasal and liquorrhea meningocele emanating from olfactory rima minimally invasive endoscopic approach extradural transfrontal**

*Константинов А.Е., Горожанин А.В.*

*Konstantinov A.E., Gorozhanin A.V.*

*ГКБ им Боткина, г. Москва.*

*Botkin Clinical Hospital, Moscow.*

*Менингоцеле, обонятельная щель, назальная ликворея, meningocele, olfactory rima, liquorrhea.*

*Дефекты обонятельной щели бывают врожденного и приобретенного характера. Они приводят к развитию назальной ликвореи. Целью работы явилось разработка способа лечения назальных ликворей из обонятельной щели, сочетающий в себе преимущества и положительные моменты эндоназального и транскраниального доступов. Пластика дефекта обонятельной щели указанным способом является наиболее надежной, одновременно являясь и безопасной, и не нарушающей архитектуру полости носа.*

*Defects in the olfactory rima are congenital and acquired nature. They lead to the development of nasal liquorrhea. The aim of the work was to develop a method of treatment of nasal liquorrhea from the olfactory rima, combining the advantages and positive aspects of endonasal and transcranial approaches. Plastic olfactory defect rima in this way is the most reliable and at the same time being safe, and does not disrupt architecture of the nasal cavity.*

**Закономерности фармакотермического воздействия на массивность и продолжительность носового кровотечения в эксперименте**

**Laws pharmacothermal effects on the massiveness and duration of epistaxis in an experiment**

*Кравчук А.П.*

*Kravchuk A.P.*

*Ижевская государственная медицинская академия, г. Ижевск.*

*Izhevsk State Medical Academy, Izhevsk.*

*Носовое кровотечение, хлорид калия, гемостаз, epistaxis, potassium chloride, hemostasis*

*В работе исследована возможность местного действия гипертонического раствора хлорида калия в сочетании с локальной гипертермией носа с целью повышения эффективности гемостаза. Экспериментальный этап исследований был проведен на собаках. В результате эксперимента установлено, что наибольшим кровоостанавливающим эффектом обладает 4% раствор хлорида калия и меньшим, адреномиметические средства. Но непременным условием должно быть температурное, локальное воздействие кровоточащей раны или раствора 42°C.*

*We have studied the possibility of local action of hypertonic solution of potassium chloride in combination with local hyperthermia nasal cavity in order to improve the effectiveness of hemostasis. The pilot phase of research was carried out on dogs. The experiment revealed that most hemostatic effect has 4% solution of potassium chloride and less adrenomimetic agents. But a precondition to be the temperature, the local impact of a bleeding wound or a solution of 42 ° C.*

**Опыт применения криогенного метода лечения у детей с патологией носоглоточной миндалины**

**Experience in the use of cryogenic treatment in children with abnormal nasopharyngeal tonsil**

*Красильникова С.В., Шахов А.В.*

*Krasilnikov S.V., Shakhov A.V.*

ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия Минздрава России», г. Нижний Новгород  
*Nizhny Novgorod State Medical Academy, Nizhny Novgorod*

*Глоточная миндалина, дети, криогенный метод лечения, pharyngeal tonsils, children, cryogenic method of treatment*

*Увеличение глоточной миндалины у детей приводит к затруднению носового дыхания, снижению слуха, храпу, частым респираторным вирусным заболеваниям и нередко сопровождается развитием хронического воспаления. Криогенный метод лечения позволяет не только разрушать патологический очаг воспаления, но и оказывать активацию функций иммунореактивных систем организма. В работе проведена оценка эффективности криогенного метода лечения у детей с гипертрофией носоглоточной миндалины.*

*Increase in pharyngeal tonsils in children leads to difficulty of nasal breathing, hearing loss, snoring, frequent respiratory viral diseases and is often accompanied by the development of chronic inflammation. The cryogenic method of treatment not only destroy the pathological focus of inflammation, but also to provide the activation functions immunoreactive systems. The project assessed the effectiveness of the cryogenic treatment in children with nasopharyngeal tonsil hypertrophy.*

#### **Гидродебридер в хирургическом лечении мицетом верхнечелюстных пазух Hydrodebrider in the surgical treatment of maxillary sinuses mycetomas**

*Красножен В.Н., Гарскова Ю.А.*

*Krasnozhen V.N., Garskova Y.A.*

*Казанская государственная медицинская академия, г. Казань.*

*Kazan State Medical Academy, Kazan*

*Гидродебридер, мицетома, эндоскопический доступ, hydrodebrider, mycetoma, endoscopic approach*

*В настоящее время интраназальный эндоскопический доступ в верхнечелюстную пазуху является предпочтительным. Особенности удаления мицетомы верхнечелюстных пазух заключаются в том, что ее трудно удалить щипцами, шейвером и другими инструментами. Сочетание гидродебридера и устройства в режиме пульсирующей подачи лечебной жидкости в верхнечелюстную пазуху эффективно и быстро saniрует пазуху путем измельчения мицетомы и вымывания во всех отделах.*

*Currently intranasal endoscopic approach the maxillary sinus is preferred. Features mycetomas remove the maxillary sinuses lie in the fact that it is difficult to remove with forceps, shaver and other tools. Combining hydrodebrider and device mode pulsating flow of medical fluid in the maxillary sinus quickly and effectively sanitizes sinus mycetomas by crushing and leaching in all departments.*

#### **Инструмент дилатации естественного соустья верхнечелюстной пазухи, как альтернатива баллонной синусопластике (исследование на кадаверах) Tool dilation of natural maxillary sinus fistula as an alternative to balloon sinusoplastic (research on cadaveric head)**

*Красножен В.Н., Гарскова Ю.А.*

*Krasnozhen V.N., Garskova Y.A.*

*Казанская государственная медицинская академия, г. Казань.*

*Kazan State Medical Academy, Kazan*

*Естественное соустье верхнечелюстной пазухи, дилатация, баллонная синусопластика, natural maxillary sinus fistula, dilation, balloon sinusoplastic.*

*Стенозированное или заблокированное естественное соустье верхнечелюстной пазухи создает патогенетические предпосылки для ее воспаления. Решают данную проблему разными*

способами. Целью исследования явилась разработка специального инструмента дилатации естественного соустья верхнечелюстной пазухи, как альтернатива баллонной синусопластике. Данный инструмент показал эффективность с минимальной травмой крючковидного отростка.

*Stenosis or blocked the natural maxillary sinus fistula creates preconditions for its pathogenic inflammation. Solve the problem in different ways. The aim of the study was the development of special tools dilation of natural maxillary sinus fistula as an alternative to balloon sinusoplastic. This tool has shown efficacy with minimal trauma unciniate process of ethmoid bone.*

### **Инструмент доступа в верхнечелюстную пазуху для формирования временной антростомы**

#### **The tool to access the maxillary sinus to form a temporary antrostomy**

*Красножен В.Н., Гарскова Ю.А.*

*Krasnozhen V.N., Garskova Yu.A.*

*Казанская государственная медицинская академия, г. Казань.*

*Kazan State Medical Academy, Kazan*

*Верхнечелюстная пазуха, антростома, эндоназальный доступ, maxillary sinus, antrostomy, endonasal access.*

*В работе приведены данные об исследовании на 10 трупках возможностей инструмента доступа в верхнечелюстную пазуху (в.ч.п.). Показана эффективность, при которой возможно достижение всех областей, закрытие временной антростомы лоскутом из подлежащих тканей, минимальная травма в области разреза. Авторы приходят к выводу, что для пациентов их группы необходимо рассматривать только эндоназальный доступ, ввиду осложнений при вмешательстве через переднюю стенку пазухи.*

*The study provides the results of research on 10 cadavers features a tool to access the maxillary sinus (m.s.). It was demonstrated that there is the efficiency to reach all the areas of m.s., to close the temporary antrostomy by flap from the underlying tissues, to reach minimal trauma in the incision. The authors concluded that for patients of their group should be considered only endonasal access, due to complications in the access through the front wall of the m.s..*

### **Применение коблации на этапах дакриоцисториностомии**

#### **Application of coblation at the stages of dacryocystorhinostomy**

*Красножен В.Н., Школьник С.Ф., Кузьмин Ю.В.*

*Krasnozhen V.N., Shkolnik S.F., Kuzmin Yu.V.*

*Казанская государственная медицинская академия, г. Казань.*

*Kazan State Medical Academy, Kazan*

*Дакриоцисториностомия, стойкая риностома, коблация, dacryocystorhinostomy, resistant rinostoma, coblation.*

*В работе описываются результаты эндоназальной шейверной эндоскопической дакриоцисториностомии с применением коблации. Авторы приводят данные о восстановлении проходимости слезных путей у всех пациентов (16 пациентов) в раннем послеоперационном периоде. Также приводят выводы, о факторах, которые способствует формированию стойкой риностомы.*

*The study describes the results of endoscopic endonasal multidebrider dacryocystorhinostomy with coblation. The authors present data of the restoration of adequate lacrimal tract in all patients (16*

patients) in the early postoperative period. Also leads the conclusions of the formation of resistant rinostoma.

### **Особенности клиники риносинусогенных внутричерепных осложнений**

#### **Characteristics of rhinosinusogenous intracranial complications**

Кривошолов А.А.<sup>1</sup>, Щербук Ю.А.<sup>2</sup>, Артюшкин С.А.<sup>3</sup>, Тузииков Н.А.<sup>4</sup>, Демиденко А.Н.<sup>5</sup>, Пискунов В.С.<sup>6</sup>, Вахрушев С.Г.<sup>7</sup>.

Krivopalov A.A.<sup>1</sup>, Shcherbuk Yu.A.<sup>2</sup>, Artyushkin S.A.<sup>3</sup>, Tuzikov N.A.<sup>4</sup>, Demidenko A.N.<sup>5</sup>, Piskunov V.S.<sup>6</sup>, Vahrushhev S.G.<sup>7</sup>.

<sup>1</sup>ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Минздрава России.

<sup>2</sup>ФГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный университет».

<sup>3</sup>ГБОУ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России.

<sup>4</sup>ГБУЗ «Городская поликлиника №32», г. Санкт-Петербург.

<sup>5</sup>ФГАОУ ВПО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет».

<sup>6</sup>ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России.

<sup>7</sup>ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России.

<sup>1</sup>Saint-Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech.

<sup>2</sup>Saint Petersburg State University.

<sup>3</sup>Mechnikov Northwest State Medical University.

<sup>4</sup>Polyclinic №32, St. Petersburg.

<sup>5</sup>Belgorod State University.

<sup>6</sup>Kursk State Medical University.

<sup>7</sup>Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University.

*Внутричерепные осложнения, эндоскопическая риносинусохирургия, intracranial complications, endoscopic rhino-sinus surgery.*

Ряд авторов описывают особенности клинического течения риносинусогенных внутричерепных осложнений (ВЧО) на современном этапе. В работе приводятся данные о распространённости ВЧО, особенности клинического течения ВЧО на современном этапе. Авторы приходят к выводу, что при санации первичного очага использование эндоскопической риносинусохирургии является важным и эффективным методом лечения ВЧО.

*Authors describe the clinical features rhinosinusogenous intracranial complications (ICC) in modern times. They present data on the prevalence of ICC, clinical features ICC in modern times. The authors conclude that the sanitation of the primary focus with using of endoscopic rhino-sinus surgery is important and effective treatment of ICC.*

### **Распространенность псевдоаллергических ринитов**

#### **Prevalence pseudoallergic rhinitis**

Крылова Т.А., Завалий М.А.

Krylova T.A., Zavaliiy M.A.

Медицинская академия имени С.И. Георгиевского, ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского», г. Симферополь.

S.I. George Medical Academy, " Vernadsky CFI", Simferopol.

*Аллергический ринит, псевдоаллергический ринит, распространённость, allergic rhinitis, pseudoallergic rhinitis, prevalence.*

По результатам наблюдений авторов из 586 обследованных больных с подозрением на аллергический ринит у 34% (200 человек) атопическая природа заболевания не была

подтверждена. Авторы утверждают, что отсутствие эффекта на фоне стандартной терапии является необходимостью проведения тщательной дифференциальной диагностики аллергического и псевдоаллергического ринитов.

*According to the results of authors' observations of the 586 surveyed patients with suspected allergic rhinitis in 34% (200 people) atopic nature of the disease has not been confirmed. The authors argue that the deficiency of effect of standard therapy is the need for careful differential diagnosis of allergic rhinitis and pseudoallergic rhinitis.*

#### **Оценка эндоскопических доступов при удалении ретенционных кист гайморовой пазухи** **Evaluation of endoscopic approaches in removal retention cysts of the maxillary sinus**

Крюков А.И., Царапкин Г.Ю., Арзамазов С.Г., Федоткина К.М.

Kryukov A.I., Tsarapkin G.Yu., Arzamazov S.G., Fedotkin K.M.

ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского», г. Москва

Sverzhhevskiy Scientific Research Institute of Clinical Otorhinolaryngology, Moscow

*Киста, верхнечелюстная пазуха, хирургическое удаление, cyst, maxillary sinus, surgical removal.*

Проведенное исследование показало, что за последние 50 лет частота хирургических вмешательств на гайморовой пазухе, связанных с кистами верхнечелюстных пазух (КВЧП) увеличилась в 1,7 раза и составляет 30,2% в структуре хирургического лечения хронической патологии околоносовых пазух (ОНП). Результаты работы данной группы авторов показали, что микроскопический доступ к гайморовой пазухе через переднюю стенку является наиболее предпочтительным, так как позволяет у 100% больных удалить КВЧП.

*The study showed that over the past 50 years the frequency of surgical interventions in the maxillary sinus, associated with cysts of the maxillary sinuses (CMS) increased by 1.7 times and makes up 30.2% of the surgical treatment of chronic diseases of the paranasal sinuses (PNS). The results of this group of authors showed that the microscopic access to the maxillary sinus through the front wall is the most preferred, since it allows 100% of patients remove CMS.*

#### **Усовершенствованная методика исследования носового дыхания** **Advanced methodology research a nasal breathing**

Крюков А.И., Царапкин Г.Ю., Усачева Н.В.

Kryukov A.I., Tsarapkin G.Yu., Usachev N.V.

ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского», г. Москва.

Sverzhhevskiy Scientific Research Institute of Clinical Otorhinolaryngology, Moscow

*Передняя риноманометрия, искажения результатов, индивидуальные вестибулярные obturatory, anterior rhinomanometry, distortion of the results, individual vestibular obturators.*

В данной работе авторы усовершенствуют методику проведения передней риноманометрии посредством разработки индивидуальных вестибулярных obturatory, не изменяющих анатомию носа. Сравнительный анализ полученных результатов показал, что в подгруппах разница была достоверной и составляла 78% и 34%, соответственно ( $p < 0,05$ ). По полученным результатам авторы предполагают, что более адаптированная модель передней активной риноманометрии (ПАРМ) может устранять искажения результатов ПАРМ, вызванных деформацией подвижных структур преддверия носа.

*In this study the authors improve the methodology of the anterior rhinomanometry through the*

*development of individual vestibular obturators, that don't change the anatomy of the nose. Comparative analysis of the results showed that in the subgroup difference was reliable and was 78% and 34%, respectively ( $p < 0,05$ ). According to the results the authors suggest that a more adapted model of the front of the anterior active rhinomanometry (AARM) can eliminate the distortion of the results of AARM, caused by the deformation of the movable structures of the nasal vestibule.*

**Хирургическое лечение недостаточности наружного носового клапана**  
**Surgical treatment of external nasal valve insufficiency**

*Крюков А.И., Царапкин Г.Ю., Горювая Е.В., Усачева Н.В.*

*Kryukov A.I., Sarapkin G.YU., Gorovaya E.V., Usacheva N.V.*

*ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского», г. Москва.*

*State Budget Institution of Health in Moscow "Moscow Scientific and Practical Center of Otorhinolaryngology them. LI SVERZHEVSKOGO "Moscow Health Department*

*Недостаточность носового клапана, рубцовая деформация преддверия носа, стентирование преддверия носа, nasal valve insufficiency, cicatricial deformity of nasal vestibule, nasal vestibule stenting*

*Одной из причин недостаточности носового клапана является рубцовая деформация преддверия носа. Целью работы было повышение эффективности хирургического лечения рубцовой деформации преддверия носа, вызывающей функциональную недостаточность наружного носового клапана, посредством разработки оригинальной методики стентирования. Разработанная методика хирургического лечения рубцовой деформации преддверия носа с дисфункцией наружного клапана может быть рекомендована к практическому применению.*

*One of the reasons of nasal valve insufficiency is a cicatricial deformation of the vestibule of the nose. The aim was to improve the efficiency of cicatricial deformation surgical treatment of the vestibule of the nose, causing a functional insufficiency of external nasal valve, through the development of an original method of stenting. The developed method of surgical treatment cicatricial deformation of the vestibule of the nose with the external valve dysfunction can be recommended for practical use.*

**Тренажер эндоназальной эндоскопической хирургии**  
**The simulator of endonasal endoscopic surgery**

*Кудряшов С.Е.*

*Kudryashov S.E.*

*ФГБУ «Учебно-научный медицинский центр», г. Москва*

*State Educational research medical center, Moscow*

*Эндоназальная эндоскопическая хирургия, симулятор, endonasal endoscopic surgery, simulator*

*Наиболее доступным и эффективным методом, направленным на приобретение мануальных навыков эндоназальной эндоскопической хирургии, является работа на симуляторах. На базе кафедры оториноларингологии ФГБУ «Учебно-научный медицинский центр» УД Президента РФ разработан тренажер эндоназальной эндоскопической хирургии. Цель исследования: оценить эффективность занятий на тренажере эндоназальной эндоскопической хирургии. Выводы. Разработанный тренажер дает возможность освоить и превратить в навык работу с инструментами внутри модели полости носа под контролем эндоскопа. Уровень владения инструментами на тренажере под контролем эндоскопа с углом обзора 0° и 45° до начала тренинга и через 10 часов тренинга существенно повысился;*

*The most affordable and effective method for acquisition of endonasal endoscopic surgery manual skills is working on the simulator.*

*The Department of Otorhinolaryngology of State Educational research medical center developed a simulator endonasal endoscopic surgery. Objective: To evaluate the effectiveness of training on the endonasal endoscopic surgery simulator. Conclusions. Designed simulator provides an opportunity to learn and turn into skills work with instruments within the model of the nasal cavity under endoscopic control. Level of instruments possession in the simulator under the control of an endoscope with a viewing angle of 0 ° and 45 ° before the start of training and after 10 hours of training significantly increased;*

**Фито- и криолечение вазомоторного насморка у больных старших возрастных групп  
Vasomotor rhinitis phyto- and cryo- treatment in patients of older age groups**

*Лавренова Г.В., Глухова Е.Ю., Кучерова Л.Р., Митина А.О.*

*Lavrenova G.V., Gluhova E.YU., Kucherova L.R., Mitina A.O.*

*ГБОУ ВПО Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург*

*Pavlov First Saint-Petersburg State Medical University, Saint-Petersburg*

*Вазомоторный ринит, криотерапия, фитотерапия, vasomotor rhinitis, phytotreatment, cryotreatment*

*Вазомоторные риниты занимают важное место в структуре заболеваний носа и околоносовых пазух. Целью нашей работы было определить эффективность фито- и криолечения вазомоторного ринита у лиц старших возрастных групп. Выводы. При вазомоторном рините у лиц старших возрастных групп в комплексное лечение целесообразно включать криодеструкцию нижних носовых раковин и дополнять ее официальными (синупрет) и традиционными фитопрепаратами. При лечении вазомоторного насморка у пациентов старших возрастных групп необходимо учитывать фон, на котором формируется вазомоторный насморк и сопутствующие заболевания для составления индивидуальных фитосборов.*

*Vasomotor rhinitis occupy an important place in the structure of diseases of the nose and paranasal sinuses. The aim of our study was to determine the efficacy of vasomotor rhinitis phyto- and cryo-treatment in patients of older age groups. Conclusions. In the complex treatment of older age groups patients with vasomotor rhinitis is appropriate to include inferior turbinates cryosurgery and complement officinal (Sinupret) and traditional phytopreparations. In the treatment of vasomotor rhinitis in patients of older age groups is necessary to consider the background against which formed vasomotor rhinitis and related diseases for the preparation of individual phytopreparations.*

**Особенности планирования эндохирургического лечения при новообразованиях околоносовых пазух и смежных структур  
Features in endosurgical treatment planning of paranasal sinuses tumors and adjacent structures**

*Ларин Р.А.,<sup>1</sup> Рылкин Ю.А.<sup>2</sup>*

*Larin R.A.,<sup>1</sup> Rylkin YU.A.<sup>2</sup>*

*<sup>1</sup>ГБУЗ Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко.*

*<sup>2</sup>ГБОУ ВПО НижГМА Минздрава России. Кафедра болезней уха, горла и носа Нижегородской государственной медицинской академии, г. Нижний Новгород.*

*<sup>1</sup>Nizhny Novgorod regional clinical hospital named after Semashko .N.A*

*<sup>2</sup>Nizhny Novgorod State Medical Academy, ORL department*

*Эндоскопическая хирургия, новообразования околоносовых пазух, endoscopic surgery, paranasal sinuses tumors*

*В течение последнего десятилетия эндоскопическая эндоназальная хирургия стала методом выбора при вмешательствах на структурах основания черепа, в т.ч. и при ликвидации ликворных фистул и удалении новообразований. Внедряются расширенные и прикладные доступы при патологии лобной пазухи, основания черепа. Цель работы: Анализ первоначального опыта эндоскопических комбинированных хирургических вмешательств при патологии околоносовых пазух (ОНП), смежных анатомических зон и основания черепа, в т.ч. при опухолях краниофациальной локализации. Выявление факторов (особенностей) которые могут повлиять на выбор алгоритма эндохирургического лечения.*

*Выводы. Наш опыт хирургического лечения позволяет сделать вывод о целесообразности эндоскопических доступов при патологии ОНП, затрагивающей смежные анатомические области (основание черепа, орбита) с соблюдением принципов междисциплинарной кооперации и индивидуализации показаний на основе методов лучевой диагностики и с учетом пределов хирургического метода. Удаление опухолей основания черепа с распространением в полость черепа целесообразно проводить в один этап при участии нейрохирурга и оториноларинголога. При опухолях распространяющиеся на критические структуры (внутренняя сонная артерия, кавернозный синус) необходим строго индивидуализированный подход с учетом риска вмешательства и возможностей минимизации такого риска при применении нехирургических методов (химио-лучевая терапия).*

*During the last decade endoscopic endonasal surgery has become the method of choice in interventions on the structures of the skull base, including and the elimination of liquor fistulas and removing tumors. Being introduced extended and practical approaches in the pathology of the frontal sinus, skull base. Objective: To analyze the initial experience of combined endoscopic surgery in the pathology of the paranasal sinuses (PNS), adjacent anatomical zones and the skull base, including craniofacial localization of tumors. Identification of factors (features) which may affect the choice of endosurgical treatment algorithm.*

*Conclusions. Our experience of surgical treatment allows to conclude the advisability of endoscopic approach in the PNS pathology affecting adjacent anatomical region (skull base, orbit) observing the principles of interdisciplinary cooperation and individualization of indications based on radiological method and taking into account the limits of the surgical method. Removal of skull base tumors spread into the cranial cavity advisable to carry out in a single step with the otorhinolaryngologist and neurosurgeon participation. When tumors spread to critical structures (internal carotid artery, cavernous sinus) is required an individualized approach strictly based on the risk of interference and the possibility of minimizing this risk with using non-surgical techniques (chemo-radiotherapy).*

### **Значение наследственности и факторов окружающей среды в развитии неаллергического (вазомоторного ринита) у детей**

#### **The value of heredity and environmental factors in the development of non-allergic (vasomotor rhinitis) in children**

*Ларина Л.А., Юнусов А.С., Молчанова Е.Б., Рябинин А.Г.*

*Larina L.A., Yunusov A.S., Molchanova E.B., Ryabinin A.G.*

*ФГБГ «Научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России», г. Москва.*

*State Russia Research Clinical Center of Otorhinolaryngology, Moscow.*

*Вазомоторный ринит, дети, наследственность, факторы окружающей среды, vasomotor rhinitis, children, heredity, environmental factors*

*Вазомоторный ринит относят к хроническим заболеваниям слизистой оболочки полости носа. По данным литературы распространённость его в общей популяции достигает 20 % (Sacre Nazouji JA, 2010, Halderman A, Sindwani R, 2015). Несмотря на высокий уровень медицинских исследований, патогенез вазомоторного ринита недостаточно изучен. Цель исследования: Используя близнецовый метод, определить роль наследственных и средовых факторов в развитии неаллергического (вазомоторного) ринита у детей.*

*Выводы. Таким образом, одновременно у двух близнецов в паре вазомоторный ринит в 1,5 раза чаще диагностировали в монозиготных парах, чем в дизиготных. Из этого следует, что*

*причиной возникновения неаллергического ринита у детей может быть не только влияние факторов внешней среды, но и наследственность, но это требует дальнейших исследований.*

*Vasomotor rhinitis refers to chronic diseases of the nasal mucosa. According to the literature of its prevalence in the general population is 20% (SacreHazouri JA, 2010, Halderman A, Sindwani R, 2015). Despite the high level of medical research, the pathogenesis of vasomotor rhinitis poorly understood. Objective: Using the twin method, to determine the role of genetic and environmental factors in the development of non-allergic (vasomotor) rhinitis in children. Conclusions. Thus, simultaneously two paired twins diagnosed vasomotor rhinitis 1.5 times more frequently in monozygotic pairs than in dizygotic twins. It follows that the cause of non-allergic rhinitis in children can be not only the influence of environmental factors, but also heredity, but this requires further research.*

### **Спонтанная назальная ликворея и канал Штернберга: научные гипотезы и собственный опыт**

#### **Spontaneous nasal liquorrhea and Sternberg duct: scientific hypotheses and personal experience**

*Лопатин А.С.<sup>1</sup>, Гасымов Р.М.<sup>2</sup>*

*Lopatin A.S.<sup>1</sup>, Gasymov R.M.<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>*ФГБУ «Поликлиника №1», г. Москва.*

<sup>2</sup>*ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова*

<sup>1</sup>*State Polyclinic №1, Moscow*

<sup>2</sup>*I.M. Sechenov First Moscow State Medical University*

*Спонтанная назальная ликворея, канал Штернберга, spontaneous nasal liquorrhea, Sternberg channel*

*Спонтанная назальная ликворея представляет патологическое состояние, считавшееся ранее казуистическим, но все чаще описываемое в мировой литературе последних лет.*

*Целью нашей работы является оценка эндоскопического эндоназального доступа в зависимости от размеров и расположения анатомических ориентиров при спонтанной назальной ликвореи и канале Штернберга. Выводы. Полученные данные о спонтанной назальной ликвореи и канале Штернберга соответствуют данным мировой литературы и свидетельствуют о высокой эффективности эндоскопического доступа. Применение эндоскопии позволяет снизить травматичность операций не снижая при этом их эффективности.*

*Spontaneous nasal liquorrhea is a pathological condition previously considered casuistic, but more often described in the world literature in recent years. The aim of our work is to evaluate the endoscopic endonasal access depending on the size and location of anatomical landmarks in the spontaneous nasal liquorrhea and Sternberg channel. Conclusions. The data obtained about spontaneous nasal liquorrhea and channel Sternberg corresponds to world literature and confirms the high efficiency of endoscopic access. The use of endoscopy reduces invasiveness of operations without compromising their effectiveness.*

### **Доброкачественные опухоли перегородки носа**

#### **Benign tumors of the nasal septum**

*Лопатин А.С.<sup>1</sup>, Ризаев А.А.<sup>2</sup>*

*Lopatin A. S. 1, Rizaev A. A. 2*

<sup>1</sup>*ФГБУ «Поликлиника №1», г. Москва.*

<sup>2</sup>*ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, г. Москва.*

<sup>1</sup>*RESEARCH*

*"Polyclinic*

*№1",*

*Moscow.*

<sup>2</sup>*First Moscow state medical University of I.M. Sechenov, Moscow.*

*Доброкачественные новообразования перегородки носа, плоскоклеточные папилломы, гемангиомы, высокоэнергетический лазер, радиочастотная хирургия*  
*Benign neoplasms of the nasal septum, squamous cell papilloma, hemangioma, high-energy laser, radiofrequency surgery*

*Целью данной работы стало проведение ретроспективного анализа встречаемости различных доброкачественных новообразований перегородки носа, а также эффективности и безопасности методов их оперативного лечения.*

*The aim of this study was a retrospective analysis of the occurrence of various benign tumors of the nasal septum, as well as effective and safe method of surgical treatment.*

**Современные методы лечения при инвертированных папилломах околоносовых пазух**  
**Modern methods of inverted paranasal sinuses papilloma treatment**

*Лопатин А.С.<sup>1</sup>, Ризаев А.А.<sup>2</sup>*

*Lopatin A.S.,<sup>1</sup> Rizaev A.A.<sup>2</sup>*

*<sup>1</sup>«Поликлиника №1», г. Москва.*

*<sup>2</sup>ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова*

*<sup>1</sup>«Polyclinic №1», Moscow.*

*<sup>2</sup> I.M.Sechenov First Moscow State Medical University*

*Инвертированная папиллома, компьютерная томография придаточных пазух носа, эндоскопическая хирургия придаточных пазух носа,*  
*inverted papilloma, computed tomography of the paranasal sinuses, endoscopic surgery of the paranasal sinuses*

*Цель работы - совершенствование хирургических методов лечения инвертированной папилломы и обоснование внедрения эндоскопической хирургии для ее удаления. Полученные авторами данные свидетельствуют о более высокой эффективности эндоскопического доступа при удалении инвертированных папиллом полости носа и околоносовых пазух по сравнению с открытыми доступами, вследствие более низкой травматичности и меньшей частоты развития рецидивов.*

*The research purpose is improving the surgical treatment of inverted papilloma and justification of endoscopic surgery to remove it. Our data show a higher efficiency of endoscopic access by removing the inverted papillomas of nasal cavity and paranasal sinuses compared with open access, due to the lower trauma and less incidence of recurrence.*

**Динамика клинико-лабораторных показателей назальной обструкции у больных полипозным риносинуситом**  
**The dynamics of clinical and laboratory parameters in patients with nasal obstruction polypous rhinosinusitis**

*Мальцев А.Б., Машкова Т.А.*

*Maltsev A.B., Mashkova T.A.*

*Кафедра оториноларингологии Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н.Бурденко, г. Воронеж. Department of Otorhinolaryngology, Voronezh State Medical University. Burdenko, Voronezh.*

*Полипозный риносинусит, назальная обструкция, компьютерная томография придаточных пазух носа, маркеры гипоксии, метаболиты арахидоновой кислоты,*  
*polypoid rhinosinusitis, nasal obstruction, CT scan of the paranasal sinuses, markers of hypoxia, metabolites of arachidonic acid.*

Назальная обструкция является основным проявлением полипозного риносинусита и причиной развития гипоксии, уровень которой находится в соответствии с распространенностью полипозного процесса, что отрицательно влияет на качество жизни и общее состояние больного. Поражение околоносовых пазух при полипозном риносинусите не коррелирует с его распространенностью в полости носа и не влияет кардинально на состояние носового дыхания. Концентрация лейкотриена LTC<sub>4</sub> у больных пропорциональна усилению назальной обструкции, в связи с чем LTC<sub>4</sub> может служить маркером динамики аллергического воспаления у больных полипозным риносинуситом.

*Nasal obstruction is the main manifestation of polypoid rhinosinusitis and cause of hypoxia, the level of which is in accordance with the prevalence of polypoid process that adversely affects the quality of life and the general condition of the patient. The defeat of the paranasal sinuses in the polypous rhinosinusitis is not correlated with its prevalence in the nasal cavity and will not affect fundamentally on the state of nasal breathing. The concentration of leukotriene LTC<sub>4</sub> in patients with nasal obstruction proportional gain, and therefore may serve as a marker LTC<sub>4</sub> dynamics of allergic inflammation in patients with rhinosinusitis polypous.*

### **Морфологическая характеристика полипозного синусита у различных групп больных** **Morphological characteristics polypoid sinusitis in different groups of patients**

Машкова Т.А., Неровный А.И., Лавренов А.Л., Мальцев А.Б., Некрасова К.В.

*Mashkova T.A., Nerovnyiy A.I., Lavrenov A.L., Maltsev A.B., Nekrasova K.V.*

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н.Бурденко, г. Воронеж.

*Voronezh State Medical University. Burdenko, Voronezh*

*Полипозный риносинусит, бронхиальная астма, морфологическая картина, polypoid rhinosinusitis is , asthma , morphology polypoid rhinosinusitis.*

Задача исследования - оценка структуры больных полипозным синуситом с учетом морфологии; выявление причины частоты рецидивирования полипоза и сравнение морфологической картины у больных с бронхиальной астмой, и пациентов с полипозным синуситом, не страдающих бронхиальной астмой. У больных с бронхиальной астмой преобладали полипы с гиперсекрецией слизи, наличием бокаловидных клеток среди респираторного эпителия и эозинофильной инфильтрацией стромы, что, в целом, соответствует морфологии бронхиальной астмы с поражением дыхательных путей. Рецидив заболевания в группе больных с бронхиальной астмой практически втрое выше, чем у больных, не страдающих бронхиальной астмой (70,5% к 26,5% соответственно). Выбор оптимальной тактики послеоперационного лечения больных полипозным синуситом должен основываться на данных гистологического исследования.

*The research problem - evaluation structures polypous sinusitis patients with morphology ; identifying the cause of the frequency of recurrence of polyposis and comparing morphological pattern in patients with asthma and patients with sinusitis polypous not suffering from bronchial asthma . In patients with bronchial asthma dominated polyps with hypersecretion of mucus by the presence of goblet cells in the respiratory epithelium and stroma eosinophilic infiltration , which in general corresponds to the morphology of asthma airways disease . Recurrence of the disease in patients with asthma is almost three times higher than in patients not suffering from bronchial asthma ( 70.5 % to 26.5 %, respectively). Optimal tactics of postoperative treatment in patients with sinusitis polypous should be based on the data of histological examination.*

### **Эндоскопическая эндоназальная коррекция клапана Гаснера-Бианчи**

**Endoscopic endonasal correction valve Gassner - Bianchi**

Мирошниченко А.П.

Miroshnichenko A.P.

ГБОУ ВПО Самарский государственный медицинский университет, г. Самара.

Samara State Medical University

*Клапан Гаснера-Бьянчи, слезные пути, компьютерная томография придаточных пазух носа, эндоскопическая хирургия в детской практике, valve Gassner -*

*Bianchi, tearful ways, computed tomography of the paranasal sinuses endoscopic surgery in pediatric practice*

*Нарушение оттока слезы у новорождённых в послеродовом периоде, связано с сохранением слизистой пробки в клапане Гаснера-Бьянчи. Эндоскопическая эндоназальная коррекция клапана Гаснера-Бьянчи позволяет купировать врождённую обструкцию слёзных путей, при неэффективности зондирования даже у пациентов раннего новорождённого возраста. В предоперационном периоде необходимо выполнить КТ околоносовых пазух и слёзных путей для выявления аномалий развития лицевого скелета.*

*Violation of the outflow of tears in infants in the postpartum period is associated with preservation of mucus plug in the valve Gassner - Bianchi. Endoscopic endonasal correction valve Gassner - Bianchi can cut congenital obstruction of lacrimal tract, not sensing the effectiveness even in patients early newborn age. The need to perform a preoperative CT scan of the paranasal sinuses and lacrimal tract to detect abnormalities of the facial skeleton.*

#### **Организация преподавания оториноларингологии** **Organization of teaching otolaryngology**

Михайлов Ю.Х., Михайлова И.В., Орлова Ю.Ю.

Mihaylov Yu.H., Mihaylova I.V., Orlova Yu.Yu.

ФГБОУ ВПО «ЧГУ им. И.Н.Ульянова», г. Чебоксары

Chuvash state university

*Оториноларингология, студенты, педагогический процесс, otorhinolaryngology, students, teaching process*

*В статье освещена методика преподавания оториноларингологии студентам медицинского факультета Чувашского Государственного Университета им. И.Н.Ульянова.*

*The article covers methods of teaching otolaryngology medical students of the Chuvash State University. I.N.Ulyanova.*

#### **Реабилитация пациентов с перфоративным верхнечелюстным синуситом с помощью репаративного остеогенеза**

#### **Rehabilitation of patients with perforated maxillary sinusitis using reparative osteogenesis**

Мусиенко А.И.<sup>1</sup>, Нестерова К.И.<sup>1</sup>, Мусиенко А.А.<sup>2</sup>, Нестерова А.А.<sup>1</sup>

Musienko A.I.<sup>1</sup>, Nesterova K.I.<sup>1</sup>, Musienko A.A.<sup>2</sup>, Nesterova A.A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Омская государственная медицинская академия;

<sup>2</sup>МЛДЦ клиника СИТИМЕД, г. Омск.

<sup>1</sup>Omsk state medical academy;

<sup>2</sup>Clinic CityMed Omsk.

*Оромаксиллярный свищ, репаративный остеогенез, перфоративный верхнечелюстной синусит, oromaxillary fistula, reparative osteogenesis, ruptured maxillary sinusitis*

*Для предупреждения формирования оромаксиллярного свища необходима адекватная и состоятельная пластика перфорационных дефектов, которая может заключаться в формировании и мобилизации нового вида слизисто-надкостничного лоскута по патенту №*

2380052, уложенного без натяжения до перекрытия дефекта с предварительным нанесением под него на оголенную часть зуба тромбоцитов с высоким содержанием фибрина (FRP). Процесс регенерации зависит не только от техники первичной пластики раневого дефекта, но и от репаративных свойств тканей самого пациента, наличия сопутствующей соматической патологии. Эффективность метода достигает 96%, обеспечивает костную регенерацию и образование костной ткани в имеющихся дефектах челюстно-лицевой области.

To prevent the formation of an oromaxillaris fistula ensure adequate and wealthy plastic perforation defects , which can be in the formation and mobilization of a new kind of muco- periosteal flap patent number 2380052 , laid without tension to defect overlap with previously applied under him on the bare part of the tooth with a high content of platelets fibrin (FRP). The regeneration process depends not only on the technology of primary plastics wound defect , but also on the reparative properties of tissues of the patient , presence of concomitant somatic patologii. Effektivnost method reaches 96% , ensures the regeneration of bone and bone formation in existing defects of maxillofacial area

**Ринофима – наш опыт хирургического лечения**  
**Rhinophyma – our experience of the surgical treatment**

Мустафаев Д.М., Егоров В.И., Гилилов В.И.  
 Mustafaev D.M., Egorov V.I., Gililov V.I.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского, г. Москва.

Moscow regional research clinical Institute. M. F. Vladimirsky, Moscow

*Ринофима, коблатор, rhinophyma, coblator.*

Ринофима – инфильтративно-продуктивная стадия розацеа, медленно прогрессирующее опухолеподобное образование кожи носа. В статье приведен случаи успешного лечения ринофимы при использовании коблатора. Метод хирургического лечения больных ринофимой с использованием холодноплазменного воздействия (коблации) представляется эффективным, безопасным, экономически выгодным, позволяет добиться хороших эстетических результатов.

Rhinophyma is a infiltrative-proliferative stage of rosacea, which is slowly progressive tumor like enlargement of the nasal skin. The article describes the cases of a successful treatment of rhinophyma using a coblator. This method of surgical treatment of patients with rhinophyma appears effective, safe, economic effective, allows to achieve good aesthetic results.

**К вопросу о методах разрешения назальной обструкции у пациентов с хроническим полипозным риносинуситом и бронхиальной астмой**  
**On the question of the methods of resolution of nasal obstruction in patients with chronic polyposis rhinosinusitis and asthma**

Накатис Я.А., Конеченкова Н.Е., Рымша М.А.  
 Nakatis Ya.A., Konechenkova N.E., Rymsha M.A.

ФГБУЗ Клиническая больница №122 им Л.Г.Соколова ФМБА России и кафедра оториноларингологии с курсом офтальмологии СПбГУ, г. Санкт-Петербург.

L.G. Sokolov Memorial Hospital №122 end ENT department with Ophthalmology course of the Saint Petersburg State University

*Назальная обструкция, хронический полипозный риносинусит, бронхиальная астма, nasal obstruction, chronic rhinosinusitis with nasal polyps, bronchial asthma.*

Полипоз является наиболее частой причиной назальной обструкции и часто сочетается с бронхиальной астмой. В случаях сочетания полипоза и бронхиальной астмы, рекомендуется малоинвазивная хирургическая коррекция назальной обструкции под общим обезболиванием после рекомендаций аллерголога-иммунолога и пульмонолога.

*Polyposis is the most common cause of nasal obstruction and is often associated with asthma. In cases, when polyposis associated with asthma, should be used minimal invasive surgical treatment under general anesthesia for correction of the nasal obstruction after prescriptions of the allergist-immunologist and pulmonologist.*

### **Инвертированная папиллома носа и околоносовых пазух. Диагностика, лечение Inverted papilloma of the nasal cavity and paranasal sinuses. Diagnostics, treatment.**

Насыров В.А., Исламов И.М., Беднякова Н.Н., Насыров М.В.

Nasyrov V.A., Islamov I.M., Bednyakova N.N., Nasyrov M.V

Кафедра ЛОР болезней КГМА им. И.К. Ахунбаева, Кыргызско-Российский Славянский университет, Мед. центр КГМА, г. Бишкек.

ENT department of the I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy (KGMA), Kyrgyz Russian Slavic University named after the First President of Russia B.N. Yeltsin, Clinic of the KGMA, Bishkek

*Инвертированная папиллома, эндоскопическая ринохирургия, inverted papilloma, endoscopic sinus surgery.*

Работа посвящена хирургическому лечению инвертированных папиллом полости носа и околоносовых пазух. В этих случаях, эндоскопический подход является высоко эффективным, малотравматичным, сокращает послеоперационный период нетрудоспособности и уменьшает число осложнений.

*The research is related to a surgical treatment of the inverted papilloma of the nasal cavity and paranasal sinuses. In this case endoscopic surgery is high effective method, low traumatic and reduces the postoperative period of disability and reduces the number of complications.*

### **Факторный анализ клинико-анатомических предпосылок формирования одонтогенных риносинуситов Factor analysis of clinical and anatomic prerequisites for the formation odontogenic rhinosinusitis**

Нестерова К.И.<sup>1</sup>, Нестерова А.А.<sup>1, 2</sup>, Мусиенко А.И.<sup>1</sup>, Андес В.Ф.<sup>2</sup>, Нестеров И.А.<sup>3</sup>, Василевская Н.Н.<sup>4</sup>, Зубова А.В.<sup>4</sup>, Крупко Н.Л.<sup>5</sup>, Леженникова О.П.<sup>5</sup>, Белявская В.В.<sup>5</sup>

Nesterova K.I.<sup>1</sup>, Nesterova A.A.<sup>1, 2</sup>, Musienko A.I.<sup>1</sup>, Andes V.F.<sup>2</sup>, Nesterov I.A.<sup>3</sup>, Vasilevskaya N.N.<sup>4</sup>, Zubova A.V.<sup>4</sup>, Krupko N.L.<sup>5</sup>, Lezhennikova O.P.<sup>5</sup>, Belyavskaya V.V.<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Омская государственная медицинская академия;

<sup>2</sup>КДЦ «Ультрамед»;

<sup>3</sup>Клиника научного центра РАН, г. Черноголовка;

<sup>4</sup>Омская областная клиническая больница;

<sup>5</sup>КДЦ МЗ Омской области.

<sup>1</sup>I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy

<sup>2</sup>Clinic «Ultramed»

<sup>3</sup>Clinic of the Russian Academy of Sciences, Chernogolovka

<sup>4</sup>Omsk Regional Clinical Hospital

<sup>5</sup>Ministry of Health Clinic

*Одонтогенный синусит, факторный анализ, odontogenic sinusitis, factor analysis.*

Статья посвящена анализу причин формирования одонтогенных гнойных заболеваний верхнечелюстных пазух применяя факторный анализ (ФА). Применение ФА позволяет не

только выделить и интерпретировать отдельные факторы в формировании ХГРС. Одонтогенные причины являются основным фактором формирования хронического гнойного риносинусита у 18% больных.

*The article describes analysis of the causes of the formation of odontogenic purulent diseases of the maxillary sinuses using the factorial analysis (FA). Use of FA allows to allocate and interpret separate factors in formation of the chronic sinusitis. A primary factors in the formation of chronic purulent rhinosinusitis are odontogenic causes in 18% of patients.*

### **Топическая антигистаминная терапия аллергического ринита Topical antihistamine therapy of the allergic rhinitis**

Нестерова А.А.<sup>1,2</sup>, Нестерова К.И.<sup>1</sup>

Nesterova A.A.<sup>1,2</sup>, Nesterova K.I.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Омская государственная медицинская академия;

<sup>2</sup>КДЦ «Ультрамед».

<sup>1</sup>I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy

<sup>2</sup>Clinic «Ultramed»

*Сезонный аллергический ринит, топические люкокортикостероиды, топические антигистаминные, seasonal allergic rhinitis, topical treatment, corticosteroids, antihistamines.*

*Работа посвящена изучению сравнительной эффективности топической терапии сезонного аллергического ринита. Эффективность применения топической терапии сезонного аллергического ринита глюкокортикостероидами и антигистаминными препаратами сопоставима.*

*The work is devoted to the study of comparative efficacy of topical therapy of seasonal allergic rhinitis. Efficacy of topical therapy ATS corticosteroids and antihistamines comparable.*

### **Осложненные риносинуситы у детей грудного и раннего детского возраста Complicated rhinosinusitis in infants and childhood**

Николаева Е.П., Гаршина Е.В.

Nikolaeva E.P., Garshina E.V.

ГБУЗ НСО ГНОКБ, г. Новосибирск.

State Novosibirsk Regional Clinical Hospital, Novosibirsk

*Риносинусит, внутричерепные осложнения, орбитальные осложнения, дети грудного возраста, дети раннего детского возраста, chronic rhinosinusitis, intracranial complications, orbital complications, infants, childhood*

*В статье рассмотрены индивидуальные анатомические особенности околоносовых пазух в детском возрасте, способствующие развитию риносинусогенных внутричерепных и орбитальных осложнений, особенности клиники синусита и риносинусогенных осложнений в раннем детском возрасте.*

*In article the specific anatomic features of the paranasal sinuses at children's age promoting development the rinogenic intracranial and orbital complications, features of clinic of sinusitis and the rinogenic of complications at children's age are considered.*

### **Опыт хирургического лечения укушенной человеком травмы носа Surgical treatment of the man bitten nose injury**

Орлова Ю.Ю., Михайлов Ю.Х., Михайлова И.В.

*Orlova Yu.Yu., Mihailov Yu.H., Mihailova I.V.*

*Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова, г. Чебоксары.*

*The Chuvash state university, Cheboksary*

*Укушенная человеком травма носа, хирургическое лечение, пластика местными тканями, man bitten nose injury, surgical treatment, plastic using topical tissues.*

*Статья посвящена укушенным человеком травмам носа. Приведен случай успешного хирургического лечения укушенной травмы носа с применением пластики местными тканями.*

*The article is devoted man bitten nose injury. An case of successful surgical treatment of trauma nose bitten using local tissues.*

### **Диагностика дисфункции носового клапана**

#### **Nasal valve dysfunction diagnostics.**

Пинежская А.Ю., Александров А.Н., Шахназаров А.Э.

*Pinezhskaya A.Yu., Aleksandrov A.N., Shakhnazarov A.E.*

*Кафедра оториноларингологии ПСПбГМУ имени академика И. П. Павлова, г. Санкт-Петербург.*

*I.P. Pavlov First State medical University of Saint-Petersburg*

*Носовой клапан, передняя активная риноманометрия, конусно-лучевая компьютерная томография, nasal valve, front active rhinomanometry, cone-beam computed tomography*

*Диагностика патологии носового клапана (НК) в некоторых случаях представляет непростую задачу. Часто проблема остается нераспознанной до тех пор, пока у пациента с затруднением носового дыхания не будет получен отрицательный результат проведенной септопластики и коррекции носовых раковин.*

*Среди методов оценки дисфункции НК встречаются субъективные методики (тест Cottle), специальные шкалы (NOSE — nasal obstruction symptom evaluation), а также объективные методы, такие как передняя активная риноманометрия (ПАРМ) и акустическая риноманометрия (АР).*

*Одним из новых методов является конусно-лучевая компьютерная томография (КТ), демонстрирующая выраженную взаимосвязь результатов, полученных при исследовании, с данными эндоскопического обследования и жалобами пациента. На практике рентгенографическую визуализацию полости носа можно использовать для выявления клинически узких носовых клапанов с хорошей чувствительностью и специфичностью. Таким образом, конусно-лучевая компьютерная томография является новым простым и информативным способом исследования области носового клапана у пациентов перед любой интраназальной операцией, направленной на устранение носовой обструкции.*

*Nasal valve (NV) pathology diagnostics in some cases is not an easy task. Often the problem goes unrecognized until patient with nasal breathing is not received negative results of performed septoplasty and turbinate correction.*

*Among the methods of assessment of NV dysfunction occur subjective methods (Cottle test), special scales (NOSE - nasal obstruction symptom evaluation scale), as well as objective methods, such as Active Front Rhinomanometry (FARM) and Acoustic Rhinomanometry (AR).*

*One of the new methods is the cone-beam computed tomography (CT) showing the relationship between results obtained in the study and endoscopic examination data and patient's complaints. In practice radiographic visualization of the nasal cavity can be used to detect clinically narrowed nasal valve with good sensitivity and specificity.*

*Thus, the cone-beam computed tomography is a new simple and informative way to explore the area of the nasal valve in patients before any nasal surgery, aimed at nasal obstruction removal.*

**Применение материала «Рекост» для замещения послеоперационных костных дефектов стенок околоносовых пазух**  
**Application of "Recost" material for postoperative defect replacement of paranasal sinuses walls.**

*Покровская Е.М., Красножен В.Н.*

*Pokrovskaya E.M., Krasnozhen V.N.*

*Казанская государственная медицинская академия, г. Казань.*

*Kazan State Medical Academy*

*Имплантат, костнозамещающий материал, конусно-лучевая компьютерная томография, implant, bone substitute material, cone-beam computed tomography*

*Цель данного исследования являлось оценить возможности применения 3D компьютерно-томографического исследования в послеоперационном периоде при пластике дефектов костных стенок околоносовых пазух костным цементом «Рекост».*

*Клиническая часть исследования включала 33 пациента с различной патологией носа и околоносовых пазух, которым было проведено вскрытие лобных и верхнечелюстных пазух через переднюю стенку с помощью бора. Для закрытия трепанационных отверстий мы использовали костный цемент «Рекост» - полимерный костнозамещающий материал, состоящий из форполимера, полиола и ортофосфата кальция.*

*Контроль восстановления костной стенки осуществлялся с помощью 3D компьютерной томографии околоносовых пазух. Анализ контрольных томограмм после операции свидетельствовал об отсутствии смещения имплантатов, сохранении анатомического рельефа и воздушности пазух у 32 пациентов (96,9%). Независимо от длительности пребывания имплантата не возникало остеолизиса, не отмечено также реакции в виде склеротического ободка.*

*The purpose of this study was to evaluate possibilities of 3D computed tomography in postoperative period after the plastic of the paranasal sinuses walls defects with bone cement "Recost."*

*The clinical portion of the study included 33 patients with different pathologies of the nose and paranasal sinuses, which was performed frontal and maxillary sinuses opening through the front wall by drill. For trepanation hole closure we used bone cement "Rekost" – bone substitute polymeric material consisting of a prepolymer polyol and calcium orthophosphate.*

*Boney wall recovery was controlled by 3D computed tomography of paranasal sinuses. Analysis of control tomograms after surgery showed no displacement of the implant, preserving anatomical relief and lightness of the sinuses in 32 patients (96.9%). Regardless of implant duration stay osteolysis not arise, as the reaction is not marked as a sclerotic rim.*

**Использование антимикробной фотодинамической терапии при воспалении глоточной миндалины у взрослых**  
**The use of antimicrobial photodynamic therapy in inflammation of the pharyngeal tonsils in adults**

*Пыхтеева Е.Н.*

*Rukhteeva E.N.*

*Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского, г. Москва.*

*Moscow Regional Research and Clinical Institute ("MONIKI")*

*Антимикробная фотодинамическая терапия, аденоидит, хронический тонзиллит, antimicrobial photodynamic therapy, adenoiditis, chronic tonsillitis*

*Высокий антибактериальный и антифунгицидный эффект фотодинамической терапии и результаты, полученные при использовании данного способа лечения у пациентов с хроническим тонзиллитом, а также общие патогенетические механизмы воспаления в лимфаденоидной ткани носоглотки представили весьма перспективным лечение пациентов с аденоидитом.*

*В ЛОР-клинике МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского разработан метод антимикробной фотодинамической терапии аденоидита. Перед лечением и после окончания сеанса пациентам производился забор содержимого с поверхности глоточной миндалины или гранул задней стенки глотки и микробиологическое исследование полученного материала. Контрольное исследование с посевом материала проводилось на 3, 7, 12 сутки. Эффективность лечения оценивалась с использованием визуально-аналоговой шкалы, жалоб пациента, данных микробиологического исследования. Анализируя полученные результаты, представляется перспективным использование метода АФДТ для лечения воспаления глоточной миндалины у взрослого контингента больных.*

*High antibacterial and antifungal effect of photodynamic therapy and results obtained by using of this method in chronic tonsillitis treatment, common pathogenetic mechanisms of inflammation in lymphadenoid tissue provided very promising treatment for patients with adenoiditis. In the ENT clinic of Moscow Regional Research and Clinical Institute developed a method of antimicrobial photodynamic therapy of adenoiditis. Before treatment, and after the session, the patient is extracted content from the pharyngeal tonsils or posterior pharyngeal wall granules surface and microbiological examination of the material obtained. Control study was conducted with sowing of material at 3, 7, 12 day. Treatment efficacy was assessed using a visual analog scale, patient's complaints and microbiological studies data. Analyzing the results, it is promising to use the method of APDT to treat inflammation of the pharyngeal tonsils in the adult patient population.*

### **Носовая обструкция у пациентов с нарушениями дыхания во сне Nasal obstruction in patients with breathing disorders during sleep**

*Решетников С.В.<sup>1</sup>, Решетников В.Н.<sup>1</sup>, Решетникова О.В.<sup>2</sup>*

*Reshetnikov S.V.<sup>1</sup>, Reshetnikov V.N.<sup>1</sup>, Reshetnikova O.V.<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>Поликлиника ОАО «Газпром», г. Москва.

<sup>2</sup>Российская медицинская академия последипломного образования, г. Москва.

<sup>1</sup>ОАО «GAZPROM» outpatient hospital, Moscow

<sup>2</sup> Moscow Medical Academy of Postgraduate Studies

*Синдром обструктивного апноэ сна, СОАС, риноманометрия, респираторный мониторинг, obstructive sleep apnea syndrome, OSAS, rhinomanometry, respiratory monitoring*

*В настоящее время активно подвергается изучению вопрос влияния нарушения носового дыхания на проблему синдрома обструктивного апноэ сна. Нами был обследован 181 пациент с храпом. Среди пациентов было 56 (30,9%) женщин и 125 мужчин (69,1%). Средний возраст пациентов составил 48,2±11,2 лет. При обследовании помимо стандартного осмотра пациентам проводилась передняя активная риноманометрия и респираторный мониторинг с пульсоксиметрией в течение ночного сна. 60 пациентов подверглись хирургическому лечению патологии полости носа, через 6 месяцев после которого повторно проводился респираторный мониторинг с пульсоксиметрией для оценки дыхания во сне на фоне улучшения носового дыхания.*

*При оценке состояния дыхания во сне через 6 месяцев после хирургического лечения статистически достоверного изменения индекса апноэ/гипопноэ не получено. При этом отмечено разнонаправленное влияние улучшения носового дыхания на проблему синдрома обструктивного апноэ сна: уменьшение выраженности синдрома обструктивного апноэ сна имело место у 24 (40,0%) пациентов, отсутствие изменения выраженности – у 15 (25,0%) пациентов, увеличение выраженности – у 21 (35,0%) пациентов.*

Nowadays the problem of nasal breathing disorders effect on sleep apnea is actively discussed. We have examined 181 patients with snoring. There were 56 (30.9%) women and 125 men (69.1%). The average age of patients was  $48,2 \pm 11,2$  years. In addition to the standard inspection patients underwent anterior active rhinomanometry and respiratory monitoring with pulse oximetry during a night's sleep. 60 patients underwent surgical treatment of the nasal cavity diseases. Six months after respiratory monitoring with pulse oximetry was carried to assess apnea on improved nasal breathing. In assessing the state of breathing during sleep at 6 months after surgery statistically significant change in the index of apnea/hypopnea was not received. It was noted multidirectional influence of the nasal breathing improvement on obstructive sleep apnea syndrome: reduced severity of obstructive sleep apnea syndrome occurred in 24 (40.0%) patients, no change of expression - in 15 (25.0%) patients, an increase in severity - 21 (35.0%) patients

### **Стационарзамещающие технологии в ринологии**

#### **Hospital substitutional technologies in rhinology**

Решетников С.В.<sup>1</sup>, Лебедев Н.Н.<sup>1</sup>, Шихметов А.Н.<sup>1</sup>, Решетникова О.В.<sup>2</sup>, Решетников В.Н.<sup>1</sup>.

Reshetnikov S.V.<sup>1</sup>, Lebedev N.N.<sup>1</sup>, Shikhmetov A.N.<sup>1</sup>, Reshetnikova O.V.<sup>2</sup>, Reshetnikov V.N.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Поликлиника ОАО «Газпром», г. Москва.

<sup>2</sup>Российская медицинская академия последипломного образования, г. Москва.

<sup>1</sup>ОАО «GAZPROM» outpatient hospital, Moscow

<sup>2</sup>Moscow Medical Academy of Postgraduate Studies

*Дневной стационар, хирургия одного дня пребывания, функциональная ринопластика, day care unit, one-day surgery, functional rhinoplasty*

*В течение последних лет все больший интерес вызывают стационарзамещающие технологии. Актуальными они являются и в ринологии. Проведение современных хирургических вмешательств без длительной госпитализации, с применением качественного оборудования и с соблюдением принципов функциональной хирургии позволяет выполнять операции в полости носа и на околоносовых пазухах в условиях операционных на базе дневных стационаров и стационаров одного дня пребывания.*

*In recent years hospital substitutional technologies caused growing interest. They are also relevant in rhinology. Modern surgery implementation without prolonged hospitalization, with quality equipment and in compliance with the principles of functional surgery allows to perform operations in the nasal cavity and paranasal sinuses in operation rooms based on day care and one-day surgery units. In our study functional results of different surgical procedures on nasal cavity and paranasal sinuses provided on the base of day care and one-day surgery unit were evaluated. They showed no significant differences between results of standard postoperative management and one-day surgery. Some principles of patients postoperative management in day care and one-day surgery unit were developed.*

### **Имплантирование мягкого неба как метод лечения храпа и синдрома обструктивного апноэ сна**

Soft palate implantation as a treatment method for snoring and obstructive sleep apnea.

Решетников С.В.<sup>1</sup>, Решетников В.Н.<sup>1</sup>, Решетникова О.В.<sup>2</sup>

Reshetnikov S.V.<sup>1</sup>, Reshetnikov V.N.<sup>1</sup>, Reshetnikova O.V.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Поликлиника ОАО «Газпром», г. Москва.

<sup>2</sup>Российская медицинская академия последипломного образования, г. Москва.

<sup>1</sup>ОАО «GAZPROM» outpatient hospital, Moscow

<sup>2</sup>Moscow Medical Academy of Postgraduate Studies

*Ринхопатия, храп, СОАС, имплант мягкого неба, rhinopathy, snoring, OSAS, soft palate implant*

Проблема храпа встречается у 1/3 взрослого населения, после 60 лет достигая значения 60% у мужчин и 40% у женщин. Распространенность синдрома обструктивного апноэ сна составляет 2-10% населения.

В течение нескольких лет в практике врачей-оториноларингологов активно применяется метод имплантации мягкого неба с применением системы "Pillar"

Нами проведено 18 оперативных вмешательств на мягком небе с применением системы «Pillar».

До и через 6 месяцев после операции пациентам был проведен респираторный мониторинг с пульсоксиметрией для определения наличия и степени тяжести храпа и синдрома обструктивного апноэ сна.

По предварительным данным методика имплантации мягкого неба может быть с успехом применена для лечения храпа. Однако, в нашем исследовании достоверного улучшения проблемы синдрома обструктивного апноэ сна не получено.

Snoring problem occurs in 1/3 of the adult population and after 60 years reaching a value of 60 % men and 40 % women. The prevalence of sleep apnea is 2-10% of the population. For several years in the practice of otolaryngologists actively used method of implantation of the soft palate using a system of "Pillar".

We have performed 18 surgeries on the soft palate using a system of «Pillar». Before and 6 months after surgery patients was conducted respiratory monitoring with pulse oximetry to detect the presence and severity of snoring and obstructive sleep apnea. According to preliminary data soft palate implantation technique can be successfully used for the treatment of snoring. However, in our study, no significant improvement of severity and degree of obstructive sleep apnea were found.

#### **Опыт применения метода баллонной синусопластики**

#### **Our experience of applying balloon sinuplasty method.**

Решетников С.В.<sup>1</sup>, Решетникова О.В.<sup>2</sup>, Решетников В.Н.<sup>1</sup>

Reshetnikov SV<sup>1</sup>, Reshetnikova OV<sup>2</sup>, Reshetnikov VN<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Поликлиника ОАО «Газпром», г. Москва.

<sup>1</sup>Polyclinic «Gazprom», Moscow

<sup>2</sup>Российская медицинская академия последипломного образования, г. Москва.

<sup>2</sup>Russian medical academy of postgraduate education, Moscow

Баллонная синусопластика, проводник, спейсер, хронический синусит, balloon sinuplasty, streak, spacer, chronic rhinosinusitis.

Баллонная синусопластика является современным альтернативным методом лечения хронических риносинуситов. Целью исследования являлось определение возможностей, преимуществ и особенностей применения этого метода. Представлены успешные отдаленные результаты баллонной синусопластики у пациентов с хроническим риносинуситом.

Balloon sinusoplasty is a modern alternative treatment for chronic rhinosinusitis. The aim of the study was to determine the possibilities, benefits and peculiarities of this method. Authors presented successful long-term results of balloon sinusoplasty in patients with chronic rhinosinusitis.

#### **Субъективная оценка состояния полости носа у пациентов оториноларингологического профиля**

#### **Subjective evaluation of the nasal cavity is in ENT patient.**

Решетников С.В.<sup>1</sup>, Решетникова О.В.<sup>2</sup>, Решетников В.Н.<sup>1</sup>

Reshetnikov SV<sup>1</sup>, Reshetnikova OV<sup>2</sup>, Reshetnikov VN<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Поликлиника ОАО «Газпром», г. Москва.

<sup>2</sup>Российская медицинская академия последипломного образования, г. Москва.

<sup>1</sup>Polyclinic «Gazprom», Moscow

<sup>2</sup>Russian medical academy of postgraduate education, Moscow

*Патология полости носа, жалобы, пациенты оториноларингологического профиля, pathology of the nasal cavity, complaints, ENT patients.*

*Проведена оценка распространенности жалоб со стороны полости носа у пациентов оториноларингологического профиля. Представлены данные анкетирования 300 пациентов вне зависимости от повода обращения и выявленной патологии. Обоснована необходимость проведения дальнейших исследований, направленных на совершенствование профилактики, диагностики и лечения заболеваний полости носа и околоносовых пазух.*

*The evaluation of the prevalence of the nasal cavity complaints is carried out in ENT patients. The questionnaires of 300 patients is presented, regardless of the reasons and revealed pathology. The necessity of further research aimed at developing prevention, diagnosis and treatment of diseases of the nasal cavity and paranasal sinuses.*

### **Дифференциальная диагностика гипертрофического и вазомоторного ринитов Differential diagnosis of hypertrophic and vasomotor rhinitis.**

*Решетникова О.В.<sup>1</sup>, Решетников С.В.<sup>2</sup>, Решетников В.Н.<sup>2</sup>*

*Reshetnikova OV<sup>1</sup>, Reshetnikov SV<sup>2</sup>, Reshetnikov VN<sup>2</sup>*

*<sup>1</sup>Российская медицинская академия последипломного образования, г. Москва.*

*<sup>2</sup>Поликлиника ОАО «Газпром», г. Москва.*

*<sup>2</sup>Russian medical academy of postgraduate education, Moscow*

*<sup>1</sup>Polyclinic «Gazprom», Moscow*

*Гипертрофический ринит, вазомоторный ринит, дифференциальная диагностика, носовая резистентность, hypertrophic rhinitis, vasomotor rhinitis, differential diagnosis, nasal resistance.*

*В настоящее время проблема диагностики хронических ринитов остается актуальной. У 90 пациентов с гипертрофическим и вазомоторным ринитом проведена передняя активная риноманометрия в вертикальном и горизонтальном положениях, с деконгестантами и без них. Определены значения носовой резистентности для дифференциальной диагностики хронических ринитов.*

*The problem of diagnosis of chronic rhinitis is relevant nowadays. In 90 patients with hypertrophic and vasomotor rhinitis held anterior active rhinomanometry in the vertical and horizontal positions, with and without decongestants. The values of nasal resistance in the differential diagnosis of chronic rhinitis are determined.*

### **Роль комплексного лечения пациентов с девиациями перегородки носа в сочетании с аллергическим ринитом**

### **The role of the complex treatment in patients with a deviation of the nasal septum accompanied with allergic rhinitis**

*Рябинин А.Г., Юнусов А.С., Молчанова Е.Б., Рыбалкин С.В., Козаренко Е.А.,<sup>1</sup> Рябинин В.А.<sup>2</sup>*

*Ryabinin AG, Yunusov AS, Molchanova EB, Rybalkin SV, Kozarenko EA,<sup>1</sup> Ryabinin VA<sup>2</sup>*

*<sup>1</sup>ФГКУ «Главный клинический военный госпиталь ФСБ России», г. Москва.*

*<sup>2</sup>ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова МЗ РФ, г. Москва.*

*<sup>1</sup>The Main clinical military hospital of Russian FSS, Moscow*

*<sup>2</sup> Moscow State University of Medicine and Dentistry named after A.I. Evdokimov, Moscow*

*Девиация перегородки носа, аллергический ринит, аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ), септопластика, deviation of the nasal septum, allergic rhinitis, allergen-specific immunotherapy (ASIT), septoplasty.*

*Девияция перегородки носа довольно часто сочетается с аллергическим ринитом. Всем пациентам до операции была назначена базисная терапия: топические глюкокортикостероиды и/или антигистаминные препараты. В послеоперационном периоде всем пациентам была проведена АСИТ. Получены хорошие и отличные результаты у 80% прооперированных больных.*

*Deviation of the nasal septum is often accompanied with allergic rhinitis. All patients before surgery were prescribed basic therapy: topic corticosteroids and / or antihistamines. All patients underwent ASIT postoperatively. Good and excellent results were received in 80% of operated patients.*

#### **Ринит беременных: вопросы диагностики**

##### **Rhinitis in pregnancy: diagnostic issues**

*Рябова М.А., Федотова Ю.С., Пестакова Л.В., Лаерова О.В., Шумилова Н.А.*

*Ryabova MA, Fedotova US, Pestakova LV, Lavrova OV, Shumilova NA*

*ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова», г. Санкт-Петербург.*

*Pavlov First Saint-Petersburg State Medical University*

*Ринит беременных, рефлюкс-синдром, назальный секрет, эозинофилы, rhinitis in pregnancy, reflux-syndrome, nasal secretions, eosinophils.*

*Признаки ринита у беременных женщин наиболее часто проявляются в III триместре. Рефлюкс-синдром усугубляет течение ринита. При исследовании назального секрета выявлена эозинофилия. Достоверно значимых системных реакций не выявлено. Назначение антирефлюксной терапии улучшает течение симптомов ринита.*

*Symptoms of rhinitis in pregnant women most often occur in the III trimester. Reflux syndrome exacerbates the rhinitis. Eosinophilia is revealed in the study of nasal secretions. Authentically significant systemic reactions have not been identified. Appointment of antireflux therapy improves rhinitis symptoms.*

#### **Значение уровня эозинофилов и эозинофильного катионного протеина в оценке течения полипозно-гнойного риносинусита**

##### **The value of the level of eosinophils and eosinophil cationic protein in assessing current polypous-purulent rhinosinusitis**

*Рябова М.А., Галкина О.В., Шумилова Н.А.*

*Ryabova MA, Galkina OV, Shumilova NA*

*ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова», г. Санкт-Петербург.*

*Pavlov First Saint-Petersburg State Medical University*

*Эозинофильный катионный протеин, эозинофилы, полипозно-гнойный риносинусит, eosinophil cationic protein, eosinophils, polypous-purulent rhinosinusitis.*

*Проведена оценка корреляции содержания эозинофильного катионного протеина и эозинофилов в биологических жидкостях при полипозно-гнойном риносинусите. По данным исследования выявлено, что содержание эозинофилов в секрете ВЧП может являться критерием для оценки купирования воспалительного процесса. Эозинофильный катионный протеин не может быть использован в оценке течения местного воспалительного процесса при вязком характере отделяемого из ВЧП и определяется его поступлением из сыворотки крови.*

*The evaluation of the correlation of the eosinophil cationic protein content and eosinophils in biological fluids at polypous-purulent rhinosinusitis is carried out. According to research revealed that eosinophils secret of maxillary sinus could be a criterion for assessing to improve of the*

*inflammatory process. Eosinophilic cationic protein can be used in evaluating the flow of a local inflammatory process in the viscous nature of maxillary sinus separated and determined to entering from the blood serum.*

**Хронический аденоидит как клиническое проявление непереносимости глютена  
Chronic adenoids as a clinical manifestation of gluten intolerance**

*Рябова М.А., Колесникова О.М.*

*Ryabova M.A., Kolesnikova O.M.*

*НИИ хирургии и неотложной медицины ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им.И.П.Павлова, г. Санкт-Петербург.*

*Pavlov First Saint Petersburg State Medical University*

*Хронический аденоидит, глютен, непереносимость глютена, chronic adenoids, gluten, gluten intolerance.*

*Хронический аденоидит занимает одно из первых мест в структуре заболеваний уха, горла и носа. Несмотря на существование различных методов лечения, понимания механизмов развития и поддержания воспаления в носоглотки, добиться стойкой ремиссии весьма проблематично. Анализ представленных клинических наблюдений часто болеющих 13 детей указывает на роль патологии желудочно-кишечного тракта в развитии воспалительных заболеваний верхних дыхательных путей.*

*Chronic adenoids is one of the most common diseases of the ear, nose and throat. Despite the existence of different methods of treatment, understanding the mechanisms of the development and maintenance of inflammation in the nose and throat, it is very problematic to achieve a stable remission of the disease. Analysis of the clinical observations often ill children 13 indicates the role of the pathology of the gastrointestinal tract in the development of inflammatory diseases of the upper respiratory tract.*

**Возможности лазерной хирургии в лечении рецидивирующего папилломатоза носа и носоглотки**

**Features of laser surgery in the treatment of recurrent papillomatosis of the nose and nasopharynx**

*Рябова М.А., Улупов М.Ю., Портнов Г.В.*

*Ryabova M.A., Ulupov M.YU., Portnov G.V.*

*ГБОУ ВПО ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова, кафедра оториноларингологии, г. Санкт-Петербург. Pavlov First Saint Petersburg State Medical University*

*Лазерная хирургия, рецидивирующей папилломатоз носа, laser surgery, recurrent papillomatosis of the nose.*

*Лазерная хирургия, рецидивирующий папилломатоз laser surgery recurrent papillomatosis.*

*Папилломатоз носоглотки занимает особое место ввиду относительной редкости распространения и трудностей диагностики ввиду отсутствия клиники на ранних стадиях. Наряду с первичным поражением папилломатозным процессом носоглотки интубация и эктубация при хирургическом лечении может приводить к попаданию частиц ДНК вируса на неизменные слизистые оболочки ротоглотки и носоглотки, носа с дальнейшим ростом папиллом в данных локализациях. Задачи исследования явилось оценить возможности и преимущества использования полупроводниковых лазеров в эндоскопической хирургии папиллом носоглотки.*

*Recurrent papillomatosis of the nasopharynx has a special place because of the relative rarity of the spread and the difficulties of diagnostic due to lack clinics in the early stages. In addition to the*

*primary lesion, intubation and extubation in surgical treatment can lead to the ingress of particles of the DNA virus in the unaltered mucous membranes of the oropharynx, nasopharynx and nose, with further growth of papillomas in these locales. The objectives of the study was to evaluate the possibilities and advantages of semiconductor lasers in endoscopic surgery of nasal papillomas.*

#### **Лазерная полипотомия носа при мощности 20 Вт**

#### **Laser polypotomy of the nose at a power of 20 W**

*Рябова М.А., Шумилова Н.А.*

*Ryabova M.A., Shumilova N.A.*

*ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова». Pavlov First Saint Petersburg State Medical University*

*Лазерная полипотомия, полипоз носа, laser polypotomy, nasal polyposis.*

*Целью исследования явилась изучить возможности применения для полипотомии полости носа высокоэнергетического лазерного излучения с длиной волны 980 нм мощностью 20 Вт в дистантном режиме. Применение лазерного излучения с длиной волны 980 нм при мощности 20 Вт путем дистантного воздействия на полипозную ткань в сравнении с контактной методикой полипотомии носа значительно уменьшает время лазерного этапа оперативного вмешательства. Дистантная лазерная полипотомия также не приводит к нарастанию бронхообструкции у больных с сопутствующей бронхиальной астмой*

*The aim of the study was to explore the possibility of applying high-energy laser 980 nm, 20 W in the distant mode in the nasal cavity for nasal polypotomy.*

*The use of laser radiation with a wavelength of 980 nm at a power of 20 W by exposure to distant polypoid tissue in comparison with the contact nose polipotomii technique significantly reduces the time step of the laser surgery. Distant laser polypotomy also does not lead to an increase of bronchial obstruction in patients with concomitant asthma.*

#### **Барьерная терапия аллергического ринита**

#### **Barrier therapy of allergic rhinitis**

*Рязанцев С.В.*

*Ryazansev S.V.*

*Санкт-Петербургский НИИ уха, горла, носа и речи, г. Санкт-Петербург.*

*Saint-Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech*

*Аллергический ринит, изотонический раствор морской воды, allergic rhinitis, isotonic sea water.*

*Комплексное лечение аллергического ринита складывается из трех основных направлений – иммунотерапии, элиминационной терапии и фармакотерапии. В работе описываются современные методы элиминационной и барьерной терапии аллергического ринита.*

*Comprehensive treatment of allergic rhinitis consists of three pillars - immunotherapy, elimination therapy and pharmacotherapy. The paper describes the modern methods of elimination and barrier treatment of allergic rhinitis.*

#### **Функциональная диагностика обонятельного анализатора у пациентов с атрофическим ринитом**

#### **Functional diagnostics olfactory analyzer in patients with atrophic rhinitis**

*Смбатян А.С., Вахрушев С.Г., Терскова Н.В., Хорольская М.А.*

*Smbatyan A.S., Vahrushev S.G., Terskova N.V., Horol'skaya M.A.*

*Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава РФ, г. Красноярск.*

*Krasnoyarsk State Medical University named after Prof. V.F.Voino-Yasenetski*

*Атрофический ринит, гипосмия, аносмия, риноманометрия, Sniffin' Sticks тест, atrophic rhinitis, hyposmia, anosmia, rhinomanometry, Sniffin' Sticks test.*

*Атрофический ринит хроническое заболевание, которое может со временем привести к нарушению обоняния. В настоящее время существует около 200 различных методов диагностики обонятельного анализатора. Цель исследования была изучить функциональное состояние обонятельного анализатора у пациентов с атрофическим ринитом. Sniffin' Sticks тест является наиболее информативным методом, для оценки обонятельной функции.*

*Atrophic rhinitis is a chronic disease that can eventually lead to a violation of the olfactory function. Currently there are about 200 different diagnostic methods of olfactory analyzer function. The purpose of the study was to explore the functional state of the olfactory analyzer in patients with atrophic rhinitis. Sniffin' Sticks test is the most informative method to assess olfactory function.*

### **Иммуномодулирующая терапия при латентном риносинусите**

#### **Immunomodulatory therapy for latent rhinosinusitis**

*Стагниева И.В.<sup>1</sup>, Волков А.Г.<sup>1</sup>, Симбирцев А.С.<sup>2</sup>*

*Stagnieva I.V.<sup>1</sup>, Volkov A.G.<sup>1</sup>, Simbircev A.S.<sup>2</sup>*

*<sup>1</sup>ГБОУ ВПО Ростовский государственный медицинский университет Минздрава России, г. Ростов-на-Дону.*

*<sup>2</sup>ФГУП Государственный НИИ особо чистых биопрепаратов ФМБА России, г. Санкт-Петербург.*

*<sup>1</sup>Rostov State Medical University*

*<sup>2</sup>State Scientific Center "State Research Institute of Highly Pure Biopreparations"*

*Латентный риносинусит, субстанция Р, иммуномодулирующая терапия, Latent rhinosinusitis, substance P, immunomodulatory therapy.*

*Латентные формы риносинусита проявляются отсутствием болевого симптома. Одним из основных факторов патогенеза латентного течения риносинусита является иммунная недостаточность. Универсальным медиатором болевого раздражения и воспалительного процесса является субстанция Р (SP). Снижение уровня субстанции Р при воспалительном процессе свидетельствует о иммунодефиците и проявляется отсутствием болевого симптома. Целью исследования стало определение эффективности назначения иммуномодулирующей терапии у больных с латентным течением риносинусита*

*The latent form of rhinosinusitis symptoms manifest lack of pain. One of the main factors of the pathogenesis of rhinosinusitis is a latent flow immune deficiency. Universal mediator painful irritation and inflammation is a substance P (SP). Reduced levels of substance P in the inflammatory process indicates immunodeficiency and manifested a lack of pain symptoms.*

*The aim of the study was to determine the effectiveness of the appointment of immunomodulatory therapy in patients with latent over rhinosinusitis.*

### **Исследование функций носа у больных сахарным диабетом**

#### **The nasal function evaluation in patients with diabetes**

*Субботина М.В., Бальчинова Т.О., Губайдулина М.Г., Воронова А.А.*

*Subbotina M.V., Balchinova T.O., Gubaidulina M.G., Voronova A.A.*

*ГБОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Иркутск.*

*Irkutsk state medical university, Irkutsk, Russia*

*Функция носа, сахарный диабет, мукоциллиарный клиренс, nasal function, diabetes, mucocilliary clearance*

*Статья посвящена оценке носовой функции у пациентов с сахарным диабетом. Работа включает исследование мукоциллиарного клиренса у пациентов с сахарным диабетом и его сравнение с нормальными испытуемыми.*

*The article is dedicated to evaluation of the nasal function in diabetic patients. The research involved study of the mucocilliary clearance in diabetic patients, and its comparison with normal mucosa.*

### **От каких факторов зависит объем клиновидной пазухи у детей From what factors the volume of the sphenoid sinus depends**

*Субботина М.В.<sup>1</sup>, Галченко М.Т.<sup>1</sup>, Власова А.С.<sup>2</sup>, Барлукова К.В.<sup>1</sup>  
Subbotina M.V.<sup>1</sup>, Galchenko M.T.<sup>1</sup>, Vlasova A.S.<sup>2</sup>, Barlukova K.V.<sup>1</sup>*

*<sup>1</sup>ГБОУ ВПО «Иркутский Государственный Медицинский Университет» МЗ России*

*<sup>2</sup>ОГАУЗ «Ивано-Матренинская детская клиническая больница», г. Иркутск*

*<sup>1</sup> Irkutsk state medical university, Irkutsk, Russia*

*<sup>2</sup> The Ivano-Matrenin clinical hospital for children, Irkutsk, Russia*

*Клиновидная пазуха, объем носоглотки, аденоидная миндалина, компьютерная томография, sphenoid sinus, nasopharynx volume, adenoid tonsil, computed tomography*

*Статья посвящена сравнению размера клиновидной пазухи и факторов, таких как вес, рост, объем носоглотки и размер аденоидов. Авторы выявили взаимосвязь между этими факторами.*

*The article is dedicated to comparison of the sphenoid sinus size and factors including weight, body height, nasopharynx volume and adenoid size. Authors revealed the relationship between these factors.*

### **Самооценка тяжести своего состояния пациентом при остром синусите The self-rating of severity of acute sinusitis**

*Субботина М.В.<sup>1</sup>, Гусевский В.А.<sup>1</sup>, Темникова И.В.<sup>2</sup>  
Subbotina M.V.<sup>1</sup>, Gusevskii V.A.<sup>1</sup>, Temnikova I.V.<sup>2</sup>*

*<sup>1</sup>ГБОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет» МЗ РФ,*

*<sup>2</sup>НУЗ «Дорожная клиническая больница» на станции Иркутск-Пассажирский ОАО РЖД, г. Иркутск.*

*<sup>1</sup> Irkutsk state medical university, Irkutsk, Russia*

*<sup>2</sup> The Road clinical hospital, Irkutsk-Passagirsky station, Irkutsk, Russia*

*Острый синусит, самооценка, acute sinusitis, EPOS, self-rating*

*Статья посвящена сравнению самооценки тяжести и объективных критериев у пациентов с острым синуситом. Авторы пришли к выводу, что самооценка является корректной в 75,6% случаев и метод самооценки может успешно применяться.*

*The article is dedicated to comparison of the self-rating of severity and objective criteria in patients with acute sinusitis. The author made a conclusion, that self-rating is correct in 75,6%, and the self-rating method may be useful.*

### **Клинические особенности хронического риносинусита на фоне гастроэзофагеальной рефлюксной болезни Clinical distinctions of chronic rhinosinusitis against gastroesophageal reflux disease.**

*Темникова И.В.*

*Temnikova I.V.*

*НУЗ «Дорожная клиническая больница на станции Иркутск-Пассажирский ОАО «РЖД», г. Иркутск.*

*The Road clinical hospital, Irkutsk-Passagirsky station, Irkutsk, Russia*

*Хронический риносинусит, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, chronic rhinosinusitis, gastroesophageal reflux disease*

*В статье приведена информация о клинических особенностях хронического риносинусита, ассоциированного с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью. Было показано что при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни чаще всего высеваются S. Aureus и E. Coli, а уровень pH<4 встречается у 36% больных.*

*The article consist data regarding clinical distinctions of chronic rhinosinusitis associated with gastroesophageal reflux disease. There were shown that S. Aureus and E. Coli are more common in chronic rhinosinusitis associated with gastroesophageal reflux disease and pH was less than 4 in 36% of these patients*

**Использование аутотрансплантатов из хряща ушной раковины в ринопластике  
The auricular cartilage autotransplantate employment in rhinology**

*Фетисов И.С.*

*Fetisov I.S.*

*ГБУЗ МО «БЦРБ», г. Москва.*

*Balashiha Central District Hospital, Moscow, Russia*

*Ринопластика, хрящевой трансплантат, ревизионная хирургия, rhinoplasty, cartilage transplantate, revision surgery*

*Статья посвящена возможностям применения аутотрансплантатов из хряща ушной раковины в реконструкции спинки и кончика носа и пластике нижних латеральных хрящей. Автор продемонстрировал хорошие результаты после операций с использованием аутотрансплантатов из хряща ушной раковины.*

*The article is dedicated to capabilities of using auricular cartilage autotransplantates in reconstruction of nose dorsum and tip defects, and in inferior lateral cartilage plasty. Auther showed good results after surgery with employment of auricular cartilage autotransplantate.*

**Применение гидрогелевых материалов в лечении хирургической патологии околоносовых пазух**

**Hydrogel materials employment in surgical treatment of paranasal sinuses pathology**

*Харькова Н.А.*

*Narkova N.A.*

*БУЗ ВО Воронежская городская клиническая больница № 17, г. Воронеж.*

*City Clinical Hospital of Voronezh №17, Voronezh, Russia*

*Гидрогель, депо, хирургия околоносовых пазух, hydrogel, depo, sinus surgery*

*Статья посвящена исследованию эффективности новой полифункциональной депо-системы на гелевой основе в качестве перевязочного материала после операций на околоносовых пазухах. Автор продемонстрировал противовоспалительный, гемостатический, антисептический и обезболивающий эффект исследованного гидрогелевого материала.*

*The article is dedicated to the study of effectiveness of new polyfunctional hydrogel-based depo systems, as a dressing after sinus surgery. Author showed the antinflammatory, hemostatic, antiseptic and analgetic effects of studied hydrogel material.*

**Проблемы диагностики и лечения травмы скулоносоорбитального комплекса**  
**The problems of diagnostic and treatment of zygono-orbital complex trauma**

*Хомутинникова Н.Е., Дурново Е.А., Мишина Н.В., Кузьмин А.В.*

*Homutinnikova N.E., Durnovo E.A., Mishina N.V., Kuzmin A.V.*

*Нижегородская государственная медицинская академия, Областная клиническая больница им. Семашко, г. Нижний Новгород.*

*State medical academy of Nizhny Novgorod, Semashko District clinical hospital, Nizhny Novgorod*

*Травма скулоносоорбитального комплекса, компьютерная томография, zygono-orbital complex trauma, computed tomography*

*Авторы обобщили данные 145 пациентов с травмой скулоносоорбитального комплекса. Пациентам выполнялась компьютерная томография, и они были объединены в группы с разной тяжестью повреждений. Авторами проанализированы результаты лечения в разных группах пациентов.*

*The authors summarized data about treatment of 145 patients with zygono-orbital complex trauma. Patients were underwent computed tomography, and were combined into groups with different severity of injury. Author analyzed the results of treatment in groups of patients.*

**Диагностические аспекты различных клинических форм хронического ринита с позиции контактной микроэндоскопии**  
**Diagnostic aspects of the different clinical forms of chronic rhinitis from position of contact microendoscopy.**

*Хорольская М.А., Вахрушев С.Г., Терскова Н.В., Смбалян А.С.*

*Khorolskaya M.A., Vahrushev S.G., Terskova N.V., Smbatyan A.S.*

*ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, г. Красноярск.*

*Krasnoyarsk State Medical University named after Professor VF Voyno-Yasenetsky, Krasnoyarsk, Russia.*

*Контактная микроэндоскопия, хронический ринит, contact microendoscopy, chronic rhinitis*

*Статья посвящена определению диагностической ценности контактной микроэндоскопии в дифференциальной диагностике разных клинических форм хронического ринита. Исследованы пациенты с вазомоторным, гипертрофическим, аллергическим и атрофическим ринитом. Авторы показали характерные признаки каждой из форм ринита при использовании контактной микроэндоскопии.*

*The article is dedicated to evaluation of diagnostic value of contact microendoscopy in differential diagnosis of different clinical forms of chronic rhinitis. Studied patients with vasomotor, hypertrophic, allergic and atrophic rhinitis. Authors showed indicative signs of each form of rhinitis using contact microendoscopy.*

**Носовой цикл у взрослых и детей: в чем различия?**  
**Nasal cycle in adults and children: what are the differences?**

*Шиленкова В.В., Федосеева О.В.*

*Shilenkova VV, Fedoseyeva OV*

*ГБОУ ВПО Ярославский государственный медицинский университет, г. Ярославль.*

*Yaroslavl State Medical University*

*Носовой цикл, пролонгированная ринофлоуметрия, взрослые, дети, nasal cycle, prolonged rinofloumetrya, adults, children*

Носовой цикл (НЦ) – это физиологический феномен, представляющий собой периодические, регулярные или нерегулярные, изменения носового дыхания, альтернативно протекающие в правой и левой половинах полости носа. Наиболее рациональной методикой исследования НЦ является пролонгированная ринофлоуметрия, разработанная в 2005 году в Германии S. Grutzenmacher. Целью исследования являлось изучить принципиальные отличия НЦ здоровых взрослых и детей.

*Nasal cycle (NC) - is a physiological phenomenon which is a periodic, regular or irregular, nasal breathing changes alternately flowing in the right and left halves of the nasal cavity. The most efficient method of study is prolonged rinofloumetriya NC, developed in 2005 in Germany S. Grutzenmacher. The aim of the study was to explore the fundamental differences NC healthy adults and children.*

#### **Эндоскопические технологии в дакриологии**

##### **Endoscopic technique in dacriology.**

Школьник С.Ф., Васильева А.Ю.

Shkolnik SF, Vasilyeva AY

Чебоксарский филиал ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова Минздрава России

SN Fedorov "Eye Microsurgery"

Эндоскопия слезных протоков, дакриология, дакриоцисториностома, endoscopy tear ducts, dacriology, dacriocystorhinostomy

Эндоскопия, метод прямого визуального исследования внутренних полостей, получил в медицине широкое признание, благодаря сочетанию в себе высокой информативности и малой инвазивности. Целью работы является изучение диагностической ценности и перспективы применения дакриоэндоскопии слезных протоков при использовании систем различных производителей.

*Endoscopy, the method of direct visual examination of internal cavities, received wide recognition in medicine by combining a high informative and minimally invasive. The aim is to study the diagnostic value and prospects of dacriocystorhinostomy tear ducts using systems from different manufacturers.*

#### **Применение первых отечественных obturаторов слезных канальцев The use of the first Russian tear ducts obturators**

Школьник С.Ф.<sup>1</sup>, Григорьева И.Н.<sup>1</sup>, Треушников В.М.<sup>2</sup>

Shkolnik SF, Grigorieva IN, Treushnikov VM

<sup>1</sup>Чебоксарский филиала ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России

SN Fedorov Eye Microsurgery

<sup>2</sup>ООО «РЕПЕР-НН»

REPER-NN

Синдром «сухого глаза», obturатор слезных канальцев, ксероз, Syndrome of "dry eye", obturator tear ducts, xerophthalmia

В последние годы достигнут значительный успех в лечении пациентов с синдромом «сухого глаза». Наиболее простым и эффективным способом является блокирование слезных точек и канальцев. Цель работы заключается в создании отечественной модели obturаторов слезных канальцев, сочетающих в себе безопасность, эффективность, удобство и доступность.

*In recent years there has been considerable success in the treatment of patients with the syndrome of "dry eye." The simplest and most effective way is to block the lacrimal points and tubules. Objective is to create a national model obturators tear ducts that combine safety, efficiency, convenience and*

affordability.

**Возможности применения аллотрансплантатов в риносинусхирургии**  
**Possibility of applying allografts in rhinosinus surgery**

Щербачков Д.А.

Scherbakov DA

ФГБУ «Всероссийский центр глазной и пластической хирургии» Минздрава России, г. Уфа.

Russian Eye and Plastic Surgery

*Аллотрансплантат, риносинусхирургия, дефект перегородки носа, дефект стенок ОНП, allograft, rhinosinus surgery, septal defect, a defect of the walls of the paranasal sinuses*

*Экстраназальный хирургический доступ к околоносовым пазухам (ОНП) не теряет своей актуальности, но оставляет стойкий дефект костной ткани (Боджоков А.Р., 2013). Продолжается поиск оптимального пластического материала для закрытия дефектов перегородки носа и восстановления стенок ОНП. Разработано три вида аллотрансплантатов для пластики стенок ОНП.*

*Extranasal surgical access to the paranasal sinuses has not lost its relevance, but leaves a lasting bone defect (Bodzhokov AR, 2013). The search continues for the best plastic material for closing septal defects and restoration of the paranasal sinuses wall's. Developed three kinds of allografts for plastic walls of paranasal sinuses.*

**Эндогенная продукция цитокинов и оксида азота у детей после эндоскопической аденотомии**

**Endogenic production of cytokines and nitric oxide in children after endoscopic adenotomy**

Якушеникова А.П.<sup>1</sup>, Смирнов И.Е.<sup>2</sup>, Кучеренко А.Г.<sup>2</sup>, Мецержаков К.Л.<sup>1</sup>, Светлова Е.А.<sup>1</sup>, Баян М.М.<sup>1</sup>

Yakushenkova A.P.<sup>1</sup> Smirnov I.E.<sup>2</sup>, Kucherenko A.G.<sup>2</sup>, Meshcheryakov K.L.<sup>1</sup>, Svetlova E.A.<sup>1</sup>, Balian M.M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> ФГБУ «ЦКБ с поликлиникой» УД Президента РФ, г. Москва.

Central Clinical Hospital and Polyclinic Office of the President of the Russian Federation

<sup>2</sup>ФГБНУ НЦЗД, г. Москва.

Scientific Center of Children's Health

*Цитокины, оксид азота, ИЛ-6, ИЛ-8, эндоскопическая аденотомия, гипертрофия аденоидов, cytokines, nitric oxide, IL-6, IL-8, endoscopic adenotomy, hypertrophy of the adenoids.*

*Цель исследования: изучение динамики эндогенной продукции цитокинов и оксида азота в послеоперационном периоде у детей с гипертрофией глоточной миндалины. Через 10-14 дней после проведенной эндоскопической аденотомии у детей содержание в крови ИЛ-8 и оксида азота снижалось, но не достигало референтных значений, хотя содержание ФНО-α в сыворотке крови нормализовалось.*

*Objective: to study the dynamics of endogenous production of cytokines and nitric oxide in the postoperative period in children with hypertrophy of the pharyngeal tonsils. After 10-14 days after the endoscopic adenotomy children blood levels of IL-8 and nitric oxide decreased, but did not reach the reference values, although the content of TNF-α in the serum of normal.*

**Одонтогенный гайморит как результат хронического леченного и нелеченного периодонтита**  
**Odontogenic sinusitis as a result of chronic treated and untreated periodontitis**

Яровая Л.А., Глыбина Н.А., Веселова Ю.В., Пронина Н.А.

Yarovaia LA Glybina NA, Veselova UV, Pronina NA

ФГБУ «Поликлиника № 2» УД Президента РФ, г. Москва.

Polyclinic Office № 2 of the President of the Russian Federation

*Одонтогенный гайморит, отоларинголог, стоматолог, мицетома верхнечелюстной пазухи, ороантральное сообщение, периодонтит, oroantral communication, odontogenic sinusitis, ENT, dentist, mycetoma of maxillary sinus, periodontitis.*

*При возникновении одонтогенного верхнечелюстного синусита врачам и пациентам приходится решать проблемы как со стороны верхнечелюстной пазухи, так и зубочелюстной системы в срочном порядке. Целью данной работы являлась разработка тактики ведения пациентов с одонтогенным гайморитом и определить границы помощи в амбулаторных условиях.*

*In the event of odontogenic maxillary sinusitis, doctors and patients have to solve the problems of both the maxillary sinus and dental system urgently. The aim of this work is to develop tactics of patients with odontogenic sinusitis and determine the boundaries of care in an outpatient setting.*