

THE MEANING OF X-RAY DIAGNOSTICS IN LARYNGOTRACHEAL BENIGN STENOSIS TREATMENT

I.M.Bagirova

Reconstructive Surgery Department Kiev Institute of Otolaryngology

larynx, trachea, benign stenosis, diagnosis

We observed 190 patients with tracheal and laryngeal benign stenosis in 5 years. The main age group consisted of patients from 21 to 30 (56 patients). All the patients underwent a complex examination during which first aid policy was determined and mini-invasive methods of preparation for radical surgery were applied. Out of 190 patients, there were 98 males, 72 females and 20 children. There were 76 patients at a decompensation stage; 37 patients had pulmonary and mediastinal complications. 76 patients were admitted with tracheostomes, 114 – without any. The complex examination showed that 164 patients needed emergency care. Variants of mini-invasive surgery were determined in 55.7% cases; scheduled preparation for radical surgical correction was made in 37.9% cases.

ПУНКЦИОННО-ДИЛЯТАЦИОННАЯ ТРАХЕОТОМИЯ В УСЛОВИЯХ РЕАНИМАЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Е.В. Ткаченко¹, А.С. Горячев², В.В. Стец¹, В.Е. Павлов³, С.А. Карпищенко³, Л.В. Колотилев

¹- ФГКУ ГВКГ им. акад. Н.Н.Бурденко Минобороны России, Москва

²- НИИ нейрохирургии им. акад. Н.Н.Бурденко Минобороны России, Москва

³- ГБОУ ВПО СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздравсоцразвития России, Санкт-Петербург

4 - ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздравсоцразвития России, Санкт-Петербург

пункционно-дилатационная трахеотомия, продленная искусственная вентиляция легких.

Проведена оценка безопасности выполнения пункционно-дилатационной трахеотомии у больных имеющих различную тяжелую церебральную патологию. К преимуществам пункционно-дилатационной трахеотомии по сравнению со стандартной хирургической трахеотомией, относят снижение травматичности, простоту и скорость выполнения операции, уменьшение продолжительности операции, снижение частоты осложнений и стоимости операции, лучший косметический результат. Безопасность пункционно-дилатационной трахеотомии достигается выполнением необходимого объема предоперационного обследования и подготовки больного к операции, соблюдением алгоритма оперативного вмешательства, оценки послеоперационного периода, своевременной диагностики и профилактики возможных осложнений.

ГЕРПЕСВИРУС – АССОЦИИРОВАННЫЕ ЭКССУДАТИВНЫЕ СРЕДНИЕ ОТИТЫ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

Савенко И.В.

Лаборатория слуха и речи НИЦ Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова

экссудативный средний отит, рецидивы, вирус герпеса человека 6 типа, дети, противовирусная терапия.

Предпринята попытка рассмотреть инфекцию вирусом герпеса человека 6 типа (HHV-6) как возможный этиопатогенетический фактор рецидивирующего экссудативного среднего отита (ЭСО) у детей. Под наблюдением находились 15 пациентов. На основании клинических

особенностей течения ЭСО, данных лабораторного обследования, включавшего, в том числе, методы иммунологического (ИФА) и молекулярного анализа (ПЦР), а также эффективности комплексной противовирусной и иммуностропной терапии подтверждено участие HHV-6 в формировании рецидивирующего ЭСО в детском возрасте.

РИНОЛИТ, КАК ПРИЧИНА СТОЙКОГО ЗАТРУДНЕНИЯ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ

А.А. Блоцкий, М.Ю. Цепляев

ГБОУ ВПО Амурская государственная медицинская академия (г. Благовещенск) Кафедра оториноларингологии

ВРОЖДЕННАЯ КИСТА ГОРТАНОГЛОТКИ

¹Рябова М.А., ¹Колесникова О.М., ²Колотилов Л.В., ¹Павлов В.Е., ¹Швед Н.В.

Ryabova M.A., Kolesnikova O.M., Kolotilov L. V., Pavlov V.E., Shved N.V.

¹- Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова

²- ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздравсоцразвития России, Санкт-Петербург

Надгортанные кисты, как правило, доброкачественные новообразования, которые вызывают легкую дисфагию. Мы сообщаем о случае гигантской надгортанной кисты, которая вызвала почти полную обструкцию дыхательных путей. Мужчина 43-х лет с прогрессирующей дисфагией, изменением голоса, с синдромом сонного апноэ. Больной был прооперирован в условиях общего наркоза с применением контактного лазера, что позволило полностью удалить стенки кисты и обеспечить адекватный гемостаз. Высоочастотная струйная вентиляция легких через транстрахеальный катетер обеспечивает адекватный газообмен и создает наилучшие условия для выполнения эндоскопических оперативных вмешательств при гигантских кистах надгортанника. Эндоскопическая лазерная хирургия является эффективным методом в хирургическом удалении кист надгортанника.

Epiglottic cysts as a rule are benigns which cause mild violation of swallowing. We report a case of a giant epiglottic cyst which caused almost complete obstruction of respiratory airways in a 43-year old men with progressive violation of swallowing, changed voice and sleep apnea syndrome. The patient was operated under total endotracheal anesthesia using a laser in contact mode, which allowed complete removal of the cyst wall with appropriate hemostasis. High frequency jet ventilation through a thin catheter provides an adequate gas exchange and creates best conditions for a surgeon during endolaryngeal removal of giant epiglottic cysts. Endoscopic laser surgery is an effective method of surgical removal of epiglottic cysts

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ, РЕАБИЛИТАЦИИ.

Сидоров Д.Б., Андрианов О.В., Э.И. Мирзаян

Федеральное государственное бюджетное учреждение Федеральное бюро медико-социальной экспертизы Минтруда России

рак щитовидной железы, центральная лимфодиссекция, психологическая реабилитация, социальная реабилитация.

Представлены результаты ретроспективного и проспективного наблюдения 224 пациентов с дифференцированным раком щитовидной железы, за период 2000 - 2010 гг. В первую группу (контрольную) вошли 94 пациента, перенесших операцию вне специализированного стационара. В 78 (83%) наблюдениях в связи с нерадикальностью лечения были выполнены повторные операции: у 27 (28,7%) пациентов выполнена тиреоидэктомия с центральной лимфодиссекцией, у 36 (38,3%) – экстирпация остатков щитовидной железы с центральной лимфодиссекцией, 15 (16%)

–экстирпация остатков щитовидной железы, дополненное футлярно-фасциальным иссечением клетчатки шеи (у 4 - с двух сторон). Прогрессирование опухолевого процесса (регионарные метастазы) в максимальный срок наблюдения 116 месяцев – у 11 (11,7%) пациентов. Во вторую группу (основную) вошли 130 больных, оперированных в специализированном стационаре. Из них в 120 (92,3%) наблюдений была выполнена тиреоидэктомия с центральной лимфодиссекцией, 10 (7,7%) – тиреоидэктомия, дополненная футлярно-фасциальным иссечением клетчатки шеи (у 3 - с двух сторон). Прогрессирование опухолевого процесса (регионарные метастазы) в максимальный срок наблюдения 118 месяцев – у 7 (5,38%) пациентов.

ОСОБЕННОСТИ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЛОР – ПАТОЛОГИИ

Семак Л.И., Меркулова Е.П., Юдина О.А.

Semak L.I., Merkulova E.P., Judina O.A.

Учреждение здравоохранения «9-я городская клиническая больница» г.Минска, Белорусская медицинская академия последипломного образования, Учреждение здравоохранения «Городское клиническое патологоанатомическое бюро».

гнойно-септические осложнения, микробиота, герпетические включения.

В статье обсуждены вопросы распространенности гнойно-септических осложнений ЛОР-патологии с превалированием осложнений отогенного характера. Отмечена тенденция к росту патологии в течение последних 18 лет с малосимптомным течением заболеваний. Установлена особенность современного спектра микроорганизмов, вызывающих осложненные формы воспаления среднего уха.

purulent-septic complications, microbiota, herpetic inclusions.

The problems of incidence of purulent-septic complications of ENT diseases with prevailing complications of otogenic origin are discussed in the article. A tendency to increase in frequency of these disorders, specifically those with oligosymptomatic clinical course has been depicted in the last 18 years. Peculiarities of the current spectrum of microorganisms causing complicated forms of otitis media have been stated.

МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ОБЕСКРОВЛИВАНИЯ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ В ПОЛОСТИ НОСА

С.В.Филимонов, В.Г.Бородулин

Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени акад. И.П. Павлова

НАСЛЕДСТВЕННАЯ ФОРМА НЕСИНДРОМАЛЬНОЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ: КЛИНИКО- АУДИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

Левая-Смоляк А.М., Меркулова Е.П.

Белорусская медицинская академия последипломного образования

мутация 35delG, несиндромальная нейросенсорная тугоухость, объективные и субъективные методы исследования слуха

Впервые установлен высокий удельный вес наследственной формы несиндромальной нейросенсорной тугоухости (62,2%). Данными субъективных методов исследования слуха доказано преобладание глубоких нарушений слуха (IV степень по ВОЗ) в группе детей с генетически- ассоциированной тугоухостью.

35delG mutation, non-syndromic sensorineural hearing loss, objective and subjective methods of hearing tests

For the first time there is has been established a high proportion of the hereditary form of nonsyndromic sensorineural hearing loss (62.2%). Data subjective methods of hearing tests have been proved the prevalence of deep hearing impairment (IV in WHO) in children with genetically-associated hearing loss.

НОСОГУБНАЯ КИСТА

Филимонов С.В., Руднева И.Э.

Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени акад. И.П. Павлова