

LASER SURGERY OF PARALYTIC LARYNGEAL STENOSIS
ЛАЗЕРНАЯ ХИРУРГИЯ ПАРАЛИТИЧЕСКИХ СТЕНОЗОВ ГОРТАНИ

KARPISCHENKO S.¹
S. KARPISCHENKO 1

¹ I.P.Pavlov Medical University

1. Медицинский Университет Им. Павлова

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

LASER SURGERY, PARALYTIC LARYNGEAL STENOSIS
ЛАЗЕРНАЯ ХИРУРГИЯ, ПАРАЛИТИЧЕСКИЕ СТЕНОЗЫ ГОРТАНИ
АННОТАЦИЯ:

ENT Department of I.P.Pavlov Medical University has a good experience in laser endoscopic laryngeal surgery including the field of stenosis. Our conventional approach in such cases is a partial chordarytenoidectomy carried out by surgical laser in contact mode. We operated non- tracheotomized patients under high- frequency ventilation via tracheopuncture. Some years ago such procedure became a routine in our Clinic.

Клиника оториноларингологии медицинского университета им. И. П. Павлова имеет хороший опыт в лазерной эндоскопической хирургии гортани, в том числе в области стеноза. Наш обычный подход в таких случаях-это частичная хордаритеноидэктомия, осуществляемая путем хирургического лазера в контактном режиме. Мы оперировали не трахеопункцию. Несколько лет назад такая процедура стала обычным делом в нашей клинике.

ПЕДИАТРИЧЕСКИЕ И ХИРУРГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
ВРОЖДЁННОГО СТРИДОРА ГОРТАНИ
PEDIATRIC AND SURGICAL ASPECTS OF CONGENITAL LARYNGEAL STRIDOR

ПЕТРУНИЧЕВ А.Ю.¹
PETRUSICHEV, A. Y. 1

¹ Санкт-Петербургская Государственная педиатрическая медицинская академия

1 St. Petersburg State pediatric medical Academy

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ВРОЖДЕННЫЙ СТРИДОР, СТЕНОЗ ГОРТАНИ
CONGENITAL STRIDOR, LARYNGEAL STENOSIS
АННОТАЦИЯ:

Стридор, даже проявляющийся вскоре после рождения (т.е. врождённый), означает лишь шумное дыхание, непостоянный симптом множества различных поражений дыхательных путей: врождённых пороков развития (ВПР), воспалительных заболеваний, повреждений,

нейрогенных расстройств, опухолей и пр. Разумеется, при острых заболеваниях стридор носит транзиторный характер.

Stridor, even manifested soon after birth (i.e. congenital), means only noisy breathing, non-persistent symptom of many different lesions of the respiratory tract: congenital malformations (cm), inflammatory diseases, injury, neurogenic disorders, tumors, etc. of Course, in acute diseases stridor is of a transient nature.

МЕТОДИКА ЛАЗЕРИНДУЦИРОВАННОЙ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ТЕРМОТЕРАПИИ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ НОСОГЛОТКИ

THE TECHNIQUE OF LASER-INDUCED INTERSTITIAL THERMOTHERAPY IN
SURGICAL TREATMENT OF DISEASES OF THE NASOPHARYNX

КАРПИЩЕНКО С.А.¹, СКИДАНОВА И.А.¹
KARPISHCHENKO S. A. 1, I. A. 1 SKIDANOVA
¹ СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова

1 St. Petersburg state medical University n.a.Acad. I. P. Pavlov

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ЛИТТ, АДЕНОИДЫ, КИСТЫ
НОСОГЛОТКИ, АНГИОФИБРОМЫ, ПАПИЛЛОМЫ
НОСОГЛОТКИ, ЭНДОВИДЕОСКОПИЯ НОСОГЛОТКИ

LITT, ADENOIDS, NASOPHARYNX CYST, ANGIOFIBROMA, PAPILLOMA OF THE
NASOPHARYNX, ENDOVIDEOSCOPY OF THE NASOPHARYNX

АННОТАЦИЯ:

В данной статье приведен опыт применения ЛИТТ на кафедре оториноларингологии с клиникой СПбГМУ им. И.П.Павлова для хирургического лечения различных заболеваний носоглотки, таких как, папилломы различного размера и локализации, аденоиды, кисты носоглотки, ангиофибромы, изложена методика ЛИТТ, представлен разработанный лечебно-диагностический алгоритм для пациентов с заболеваниями носоглотки

This article describes the experience of application of LITT at the Department of otorhinolaryngology of the medical University clinic. I. P. Pavlov for the surgical treatment of various diseases of the nasopharynx, such as, papillomas of varying size and localization, adenoids, nasopharynx cyst, angiofibroma, the technique LITT, presents the developed diagnostic and treatment algorithm for patients with diseases of the nasopharynx

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ РЕКОМБИНАНТНОГО ИНТЕРФЕРОНА-АЛЬФА2 В ТЕРАПИИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО РЕСПИРАТОРНОГО ПАПИЛЛОМАТОЗА

CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL RATIONALE FOR LOCAL USE OF
RECOMBINANT INTERFERON-ALPHA2 IN THE TREATMENT OF RECURRENT
RESPIRATORY PAPILLOMATOSIS

КАТИНАС Е.Б.¹, КУЧЕРОВА Л.Р.¹

KATINAS E. B. 1, KUCHEROV L. R. 1

¹ СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова

1 St. Petersburg state medical University n.a.Acad. I. P. Pavlov

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

**ПАПИЛЛОМАТОЗ, РЕКОМБИНАНТНЫЙ ИНТЕРФЕРОН
PAPILLOMATOSIS, RECOMBINANT INTERFERON**

АННОТАЦИЯ:

Актуальность исследования. Рецидивирующий респираторный папилломатоз (РРП) – одно из часто встречающихся новообразований верхних дыхательных путей, с преимущественным поражением гортани (Preus S.F. et al., 2007). Гортанные папилломы развиваются из плоского или переходного эпителия и составляют от 16% до 58% от всех доброкачественных образований гортани (Иванченко Г.Ф., Каримова Ф.С., 2001). В связи с частым рецидивированием, бурным ростом и анатомической узостью просвета гортани, опухоль нарушает голосообразовательную и дыхательную функции. Выделяемые ювенильная и взрослая формы заболевания гистологически идентичны, однако различаются по клиническому течению: при ювенильном папилломатозе отмечается высокая степень рецидивирования и чаще встречаются распространенные формы, а у взрослых есть риск малигнизации папиллом

The relevance of the study. Recurrent respiratory papillomatosis (RRP) is one of the most common neoplasms of the upper respiratory tract with a primary lesion of the larynx (F. S. Preus et al., 2007). Laryngeal papillomas develop from a flat or transitional epithelium and range from 16% to 58% of all benign tumors of the larynx (G. F. Ivanchenko, F. S. Karimov, 2001). Due to frequent recurrence, rapid growth and anatomical narrowness of the lumen of the larynx, the tumor breaks golosovaniya and respiratory function. Allocated juvenile and adult forms of the disease histologically identical but differ in clinical course: in the juvenile papillomatosis there is a high degree of recurrence and more common common forms, and in adults there is a risk of malignancy of papillomas

**РЕСПИРАТОРНАЯ ПОДДЕРЖКА ПРИ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОМ
ОБЕСПЕЧЕНИИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ МИКРОХИРУРГИЧЕСКИХ
ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПО ПОВОДУ СТЕНОЗОВ ГОРТАНИ**

**RESPIRATORY SUPPORT DURING ANESTHESIA PROVIDING ENDOSCOPIC
MICROSURGICAL TREATMENT FOR STENOSIS OF THE LARYNX**

КАРПИЩЕНКО С.А.¹, КОЛОТИЛОВ Л.В.², ПАВЛОВ В.Е.¹

KARPISHCHENKO S. A. 1, KOLOTILOV L. V., PAVLOV V. E.

¹ СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова

² Институт последипломного образования медицинской академии им.
Кирова.

1 St. Petersburg state medical University n.a.Acad. I. P. Pavlov

2 Institute of postgraduate education medical Academy. Kirov.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

РЕСПИРАТОРНАЯ ПОДДЕРЖКА, СТЕНОЗ ГОРТАНИ
RESPIRATORY SUPPORT, LARYNGEAL STENOSIS

АННОТАЦИЯ:

Актуальность исследования В последние десятилетия наблюдается увеличение удельного веса стенозов гортани в структуре патологии ЛОР – органов. Первые методы лечения хронических рубцовых и паралитических стенозов гортани были предложены около ста лет назад. С тех пор идет непрерывный поиск надежных и наименее травматичных методов, изменился хирургический доступ, стали применяться более совершенные методики, новые хирургические инструменты. Однако, несмотря на ощутимый прогресс, эффективность лечения в последние годы остается недостаточной и по данным разных авторов составляет от 45 до 87,1%. Совершенствование эндоскопической и микрохирургической техники позволяет выполнять расширенные реконструктивные операции на закрытых дыхательных путях.

The importance of research In the last decade has seen an increase in the proportion of stenosis of the larynx in the structure of chronic pathology of ENT organs. The first methods of treatment of chronic cicatricial and paralytic stenosis of the larynx have been proposed about a hundred years ago. Since there is a continuous search for reliable and the least traumatic techniques have changed surgical approaches, have been used more sophisticated techniques, new surgical instruments. However, despite tangible progress, the effectiveness of treatment in recent years has been insufficient and according to different authors ranges from 45 to 87.1%. Improvement of endoscopic and microsurgical techniques allows you to perform advanced reconstructive surgery on closed airway

ПРИМЕНЕНИЕ ЭЛЕФЛОКСА ПРИ ОСТРЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРИДАТОЧНЫХ ПАЗУХ НОСА

THE USE OF LEFLOX IN ACUTE AND CHRONIC DISEASES OF THE PARANASAL
SINUSES

КАРПИЩЕНКО С.А.¹, ВЕРЕЩАГИНА О.Е.¹
KARPISHCHENKO S. A. 1, VERESHCHAGIN O. E. 1

¹ СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

1 St. Petersburg state medical University n. a. Acad. I. P. Pavlov

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ОКОЛОНОСОВЫЕ ПАЗУХИ, ЭЛЕФЛОКС, ХРОНИЧЕСКИЙ
СИНУСИТ

THE PARANASAL SINUSES, ST, CHRONIC SINUSITIS

АННОТАЦИЯ:

Элефлокс — синтетический антибактериальный препарат широкого спектра действия из группы фторхинолонов, содержащий в качестве активного вещества левофлоксацин — левовращающий изомер

офлоксацина. Левофлоксацин блокирует ДНК-гиразу, нарушает суперспирализацию и сшивку разрывов ДНК, ингибирует синтез ДНК, вызывает глубокие морфологические изменения в цитоплазме, клеточной стенке и мембранах бактерий. Эффективно действует в отношении грамположительных аэробных бактерий – стафилококков, энтерококков, стрептококков, грамотрицательных аэробных бактерий – эшерихий, энтеробактерий, клебсиеллы, легионеллы, протей, а также таких микроорганизмов, как хламидии и микоплазмы. Элефлокс достаточно эффективен в отношении микроорганизмов, которые устойчивы к препаратам группы пенициллина, макролидам, аминогликозидам. При приеме Элефлокса максимальная концентрация в плазме крови достигается спустя 2 часа, хорошо проникает в ткани организма, благодаря высокой биологической доступности, взаимосвязи с приемом пищи не требуется.

The CT is a synthetic antibacterial drug broad-spectrum antibiotic from the fluoroquinolones group, containing as active substance levofloxacin is the levorotatory isomer of ofloxacin. Levofloxacin blocks DNA gyrase, violates superspiraliziou and stitching gaps DNA, inhibits DNA synthesis, causes profound morphological changes in the cytoplasm, cell wall and membranes of bacteria. Effective against gram-positive aerobic bacteria – Staphylococcus, Enterococcus, Streptococcus, aerobic gram-negative bacteria – Escherichia, enterobacteria, Klebsiella, Legionella, Proteus, and such microorganisms as chlamydia and Mycoplasma. The CT is quite effective against microorganisms which are resistant to the drugs penicillin, macrolides, aminoglycosides. When receiving Belocca the maximum concentration in the blood plasma is reached after 2 hours, it penetrates the tissues of the body, thanks to high biological availability, the relationship with food is not required.