

канцелярских принадлежностей потребовалось проведение инфильтрационной анестезии. В одном случае потребовалась госпитализация пациента из-за возникшей перфорации и развившегося наружного отита. В 2 случаях, после извлечения инородного тела, был диагностирован острый средний отит.

ВЫВОДЫ

1. Проблема инородных тел встречается в практике врача-оториноларинголога взрослой сети не реже, чем в детских клиниках, что делает проблему ИН НСП актуальной по сей день.

2. Самыми опасными инородными тела НСП являются канцелярские товары, так как они чаще вызывают развитие воспаления в ухе и могут привести к перфорации барабанной перепонки.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Руководство по практической оториноларингологии. М: ГЭОТАР-Медиа 2011/ Е. В. Носуля, В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, М. М. Магомедов // Вестник оториноларингологии. – 2012. – №. 2. – С. 108-108.

2. Шевцов Е. А. и др. Неотложная помощь при заболеваниях и травмах уха в работе врача общей практики / Е. А. Шевцов //Земский врач. – 2010. – №. 2. – С. 27-30.

3. Блоцкий А. А., Карпищенко С. А. Неотложные состояния в оториноларингологии. – 2009.

Сведения об авторах

М.И. Петров* – ординатор.

Х.Т. Абдулкеримов – доктор медицинских наук, профессор.

К.И. Карташова – кандидат медицинских наук, доцент

Information about authors

M.I. Petrov – Post-graduated student.

H.T. Abdulkarimov – Doctor of Medical Sciences, Professor.

K.I. Kartashova – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (**Corresponding author**):

maximpetrov_1996@mail.ru

УДК 616.211-005.1

НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

Алиса Константиновна Попова¹, Надежда Анатольевна Гисс², Хийир Тагирович Абдулкеримов¹

¹ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ

²ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Носовые кровотечения занимают лидирующие позиции в неотложной оториноларингологии. Следует отметить, что у больных, перенесших COVID-19, наблюдаются различные осложнения со стороны всех органов и систем. В особенности, это касается пациентов с сердечно-сосудистой

патологией, которая является одним из главных факторов риска возникновения носовых кровотечений. **Цель исследования** – определить наличие связи между пандемией COVID-19 и частотой возникновения носовых кровотечений. **Материал и методы.** Проведено ретроспективное исследование, включающее в себя два периода – доковидный и период пандемии НКВИ COVID-19. В первую группу (группа контроля) входили 455 пациентов, которые лечились в отделении оториноларингологии ГАУЗ СО «ЦГКБ №23» – до начала пандемии COVID-19 (2018-2019 гг.). Вторая (основная) группа была сформирована в период пандемии НКВИ COVID-19 (2020-2021 гг.) и состояла из 594 пациентов. Основная группа включала группу лиц, перенесших НКВИ до госпитализации в оториноларингологическое отделение с диагнозом «носовое кровотечение». **Результаты.** Количество пациентов в основной группе увеличилось на 30,5%. Выявлены статистически значимые различия между исследуемыми группами по возрасту ($p\text{-value} = 0,001^*$) и по показателю манипуляций ($p\text{-value} = 0,001^*$) с помощью непараметрического критерия Манна-Уитни и Хи – квадрат Пирсона. Пациенты пожилой возрастной группы в обоих периодах преобладали среди пациентов других возрастных групп и чаще всего имели сердечно-сосудистую коморбидность. **Выводы.** Носовое кровотечение - признак какого-либо общесоматического заболевания, которое чаще возникает у пациентов, имеющих кардиоваскулярную патологию. Влияние НКВИ на возникновение носовых кровотечений не изучено в достаточном объеме, хотя и прослеживается их взаимосвязь. В работе будут представлены результаты, полученные в ходе исследований.

Ключевые слова: носовые кровотечения, новая коронавирусная инфекция, COVID-19, сердечно-сосудистая патология.

NOSE BLEEDING AMONG PATIENTS RECOVERING FROM COVID-19

Alisa K. Popova¹, Nadezhda A. Giss², Khiiir T. Abdulkerimov¹

¹Ural state medical university

²Regional Clinical Hospital № 23

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Nosebleeds occupy a leading position in emergency otorhinolaryngology. It should be noted that patients who have been ill with COVID-19 have various complications from all organs and systems. In particular, this applies to patients with cardiovascular pathology, which is one of the main risk factors for nosebleeds. **The purpose of the study** is to determine if there is an association between the COVID-19 pandemic and the incidence of nosebleeds. **Material and methods.** A retrospective study was conducted. It included two periods - the pre-COVID period and the period of the COVID-19 pandemic. The first group (control group) included 455 patients who were treated in the Regional Clinical Hospital № 23 before the start of the COVID-19 pandemic (2018-2019). The second (main) group included 594 patients. It was formed during the COVID-19 pandemic (2020-2021). The main group included a group of patients who had recovered from COVID-19 before hospitalization. **Results.** The number of patients in the main group

increased by 30.5%. Statistically significant differences between the study groups were revealed in terms of age (p-value =0.001*) and in terms of manipulation (p-value =0.001*) using the nonparametric Mann-Whitney test and Chi-square method. Patients of the elderly age group in both periods prevailed among patients of other age groups and most often had cardiovascular comorbidity. **Conclusion.** Epistaxis is a sign of a general somatic disease that occurs more often among patients with cardiovascular pathology. The impact of the COVID-19 on nosebleeds has not been sufficiently studied, but there is a relationship. This article will present the results obtained in the course of research on this issue.

Keywords: nosebleeds, new coronavirus infection, COVID-19, cardiovascular pathology.

ВВЕДЕНИЕ

Носовое кровотечение (НК) является распространенным заболеванием и занимает лидирующие позиции в иерархии неотложной оториноларингологической патологии [1,2]. По данным различных авторов НК считается осложнением при декомпенсации других патологических состояний и требуют не только узкоспециализированной, но и общеклинической врачебной помощи, и выходят на междисциплинарный уровень [1,3].

COVID-19 оказал влияние на течение заболеваний различных органов и систем, соответственно и на состояние пациентов с сердечно-сосудистой патологией, которая является одним из главных факторов риска возникновения НК [3, 5, 6, 7]. Вирус SARS-CoV2 обладает высокой тропностью к сосудистому эндотелию. Проникая в организм, коронавирус связывается с рецепторами ангиотензинпревращающего фермента (ACE2) в клетках эндотелия, выстилающих кровеносные сосуды человека, а также участвующих в контроле тромбообразования. COVID-19 поражает клетки эндотелия, тем самым вызывает воспаление и нарушает регуляцию системы свертываемости крови, вследствие чего происходит образование тромбов. У пациентов с сердечно-сосудистой коморбидностью, имеющих изменения в стенках сосудов, вирус SARS-CoV2 дестабилизирует существующие атеросклеротические бляшки [5, 6, 7]. Фермент ACE2 также помимо эндотелия располагается на поверхности клеток, выстилающих дыхательные пути в носу. Полость носа богато васкуляризирована. Это сосудистое снабжение состоит из множества анастомозов, которые берут начало от ветвей, как наружной (a. sphenopalatine, a. palatinamajor, a. labialis superior) так и внутренней (aa ethmoidales anterior et superior) сонных артерий, образующих Киссельбахово сплетение [3]. COVID-19 оказывает свое влияние и на мелкие сосуды. В них повышается вязкость крови и образуются сгустки (тромбы), возникают микротромбозы, усугубляется целостность сосудистой стенки и увеличивается ее проницаемость, что приводит к кровоизлиянию.

Цель исследования – определить наличие связи между пандемией COVID-19 и частотой возникновения носовых кровотечений, а также проанализировать электронные карты пациентов в периоды до начала пандемии (2018/2019 гг.) и во время неё (2020/2022 гг.). Определить возрастно-половой

состав исследуемых групп. Установить наличие возможных связей между пандемией новой коронавирусной инфекции и возникновением у пациентов носовых кровотечений.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Для реализации поставленной цели было проведено ретроспективное исследование, материалом которого послужили электронные карты пациентов с 2018-2021 годы с диагнозом «носовое кровотечение», с помощью программы АИС МИР, работа с федеральным ковидным регистром и истории болезни пациентов с НК, перенесших COVID-19, с согласиями на обработку персональных данных с 2020-2021 годы. Все исследования проводились среди пациентов, обратившихся в приемное отделение и/или госпитализированных в оториноларингологическое отделение в неотложном порядке в ГАУЗ СО «ЦГКБ №23» г Екатеринбурга. ГАУЗ СО «ЦГКБ №23» была нековидной, т.е. работала в условиях «чистой зоны». В наше исследование не были включены пациенты в острый период новой коронавирусной инфекции.

В каждой группе среди пациентов был проведен анализ возраста, пола и манипуляции, выполненной для остановки НК (передняя тампонада полости носа, задняя тампонада носа, остановка кровотечения из периферического сосуда с использованием биполярной электрокоагуляции под эндовидеоскопическим контролем).

Статистический анализ полученных данных проводился на персональном компьютере с использованием пакетов прикладных программ MS EXCEL и IBMSPSS 23. По всем исследуемым показателям в каждой группе были подсчитаны параметры распределения (среднее значение, стандартное отклонение, частотный анализ). Оценка достоверности различий между исследуемыми группами проводилась с помощью непараметрического критерия Манна-Уитни. Показатели, представленные в номинативной шкале, оценивались с помощью частотного анализа, с применением критерия Хи – квадрат Пирсона. Все полученные различия рассматривались на уровне значимости не ниже $p \leq 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Пациенты были разделены на две группы. В первую группу (группа контроля) вошли N=455 пациентов в период до начала пандемии COVID-19 (2018-2019 гг). Вторая (основная) группа представлена N=594 пациентами, в период пандемии COVID-19 (2020-2021 гг). Количество пациентов в основной группе увеличилось на 30,5%.

Таблица 1

Сравнительный анализ между исследуемыми группами по возрасту

Показатель	Доковидный период		Ковидный период		p-value
	Среднее	Стд.откл.	Среднее	Стд.откл.	
<i>Возраст</i>	68,17	17,32	63,92	17,20	0,001*

*достоверность различий при $p < 0,05$

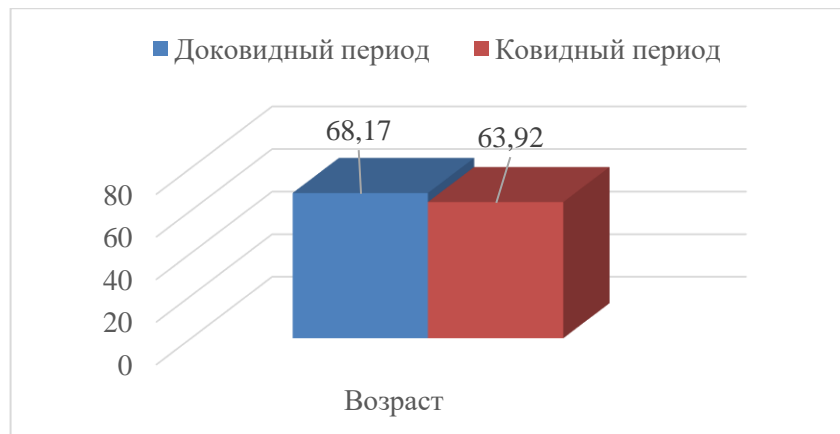


Рис. 1 Сравнительный анализ между исследуемыми группами по возрасту

В результате сравнительного анализа между исследуемыми группами по возрасту, были получены достоверные различия. Группа в доковидном периоде оказалась достоверно старше группы ковидного периода. Средний возраст в доковидном периоде – 68,17 лет, в ковидный период – 63,92 года (Таблица 1, Рис. 1).

Таким образом, НК встречаются чаще у группы лиц пожилого возраста (60-74) по классификации ВОЗ. По данным исследований, проведенных на базе ГАУЗ СО «ЦГКБ №23» пациенты пожилого возраста в группе «60-74» превышали количество пациентов других возрастных групп в обоих периодах и составили 34%.

Сравнительный анализ между исследуемыми группами по полу. В первой группе 48,57 % (n=221) составили мужчины, а 51,43% (n=234) – женщины. Во второй группе 45,96% (273) составили мужчины, а 54,04% (321) – женщины. Значимость $p\text{-value}=0,401$, следовательно, можно сделать вывод, что по полу достоверных отличий нет.

В результате сравнительного анализа между группами были выявлены достоверные различия по выполненным манипуляциям ($p\text{-value}=0,001$). Задняя тампонада носа в доковидном периоде осуществлялась у 12,31% пациентов, в ковидный период – у 14,14%. Остановка носового кровотечения с использованием биполярной электрокоагуляции под эндовидеоскопическим контролем выполнялась в доковидном периоде у 8,57% пациентов, в ковидном периоде – 17,85%. Передняя тампонада полости носа в доковидном периоде проводилась у 79,12% пациентов, в ковидном периоде – у 68,01%. Количество выполняемых манипуляций в ковидный период увеличилось, в связи с увеличением количества и тяжести пациентов (Рис. 2).



Рис. 2 Сравнительный анализ между исследуемыми группами

Исходя из задач нашей работы, необходимо было выяснить влияние COVID-19 на частоту НК. Данные литературы [1, 2, 3] по исследованию носовых кровотечений и их этиологической принадлежности, свидетельствует, что первое место (73,2%) отводится заболеваниям сердечно-сосудистой системы во всех возрастных группах, но преимущественно у пациентов в возрасте от 60 до 74 лет. На втором месте по частоте возникновения находятся травмы (7,2%) у пациентов молодого возраста, что не является каузальным у лиц старшей возрастной группы. 9,3% – приходится на другие патологии [1, 2, 3].

Данные Таблицы 1 показывают средний возраст в доковидном периоде – 68,17 лет, а в ковидном периоде – 63,92 года. Эта группа пациентов пожилого возраста и ей присуща сердечно-сосудистая коморбидность. Артериальная гипертензия является частым условием для развития НК (85,7%), [1, 4, 5] но она не может стать непосредственной причиной, вызывающей кровотечения, зато может увеличить его продолжительность. Одним из факторов возникновения НК у таких пациентов становится тромбоз сосудов полости носа с последующим некрозом, нежели повышение артериального давления. При назначении терапии данной группе пациентов необходимо учитывать их сопутствующую патологию. Также надо понимать, что прием антикоагулянтов/антиагрегантов увеличивает риск возникновения НК [3, 4, 5].

При детальном анализе влияния COVID-19 на частоту развития носовых геморрагий было выявлено 0,5% (n=3) от общего числа (n=594) пациентов в ковидный период, у которых была ранее перенесенная инфекция. В эту группу вошли 3 наблюдаемых женского пола в возрасте от 55 – 83 лет. Средний возраст $67,33 \pm 10,44$, что входит в нашу категорию пациентов пожилого возраста. Все пациентки коморбидные с преобладанием сердечно-сосудистой патологии. Первый случай, больная 55 лет сопутствующая патология: гипертоническая болезнь 3 стадии, артериальная гипертензия 2 степени риск 4, хроническая

сердечная недостаточность 1 функциональный класс, эпилепсия с редкими фокальными приступами, перенесенный геморрагический инсульт. С момента перенесенной НКВИ до госпитализации прошло 114 дней. Второй случай, пациентка 81 год, сопутствующая патология: гипертоническая болезнь 2 стадии, фибрилляция предсердий, хроническая сердечная недостаточность 2 функциональный класс. Постоянный прием антикоагулянтов. С момента перенесенной инфекции до госпитализации прошло 341 день. Третий случай наблюдаемая 64 года сопутствующая патология: гипертоническая болезнь 3 стадии, артериальная гипертензия 3 степени, риск 4, хроническая сердечная недостаточность 2 функциональный класс. С момента перенесенной НКВИ до госпитализации прошло 75 дней.

По проведенному анализу историй болезней пациентов, перенесших COVID-19, мы видим, что с момента перенесенной инфекции до госпитализации среднее значение дней составило $176,67 \pm 109,56$. Это достаточно продолжительный период. А число пациентов, вошедших в группу исследования – 0,5% ($n=3$) от общего числа пациентов ($n=594$) с НК, что является низким показателем. Следовательно, можно предположить, что сердечно-сосудистая патология первичная причина возникновения НК, а НКВИ вторичная и не имеет статистической значимости.

ВЫВОДЫ

Таким образом, проанализировав истории болезни пациентов в период до и после пандемии COVID-19, можно сделать следующее заключение.

1. Носовые кровотечения в большинстве случаев встречаются у лиц пожилой возрастной группы, имеющих сердечно-сосудистую коморбидность и/или принимающих антитромботическую терапию. В связи с этим необходим полифункциональный подход к данной группе пациентов на амбулаторном этапе, их диспансерное наблюдение и совместное лечение с врачами кардиологами и терапевтами.

2. Взаимосвязь между перенесенным COVID-19 и частотой возникновения носовых кровотечений у пациентов не выявлена. Необходимо отметить, что в исследовании не были включены пациенты в острый период НКВИ, что могло повлиять на результаты работы. Для уточнения данных будет проведен второй этап исследования с использованием первичной документации инфекционных больниц, работавших с ковидными пациентами.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Анти тромботическая терапия как фактор риска носовых кровотечений / И. М. Вешкурцева, А. В. Рудзевич, М. А. Ребятникова [и др.] // Современные аспекты хирургии головы и шеи: Научно-практическая конференция, Тюмень, 20–21 сентября 2019 года. – Тюмень: Общество с ограниченной ответственностью "Издательство "Мир науки", - 2019. – С. 35-37.
2. Морохоев В.И. Носовые кровотечения в общей врачебной практике / В.И. Морохоев, Аксенов В.М. // Сеченовский вестник. -2013.- №4 (14).
3. Krulewitz NAEpistaxis / Neil Alexander, Megan Leigh Fix.//Emergency medicine clinics of North America. -2019.- vol. 37,1 – P. 29-39.

4. Бойко, Н. В. Носовое кровотечение и артериальная гипертензия: патогенетическая связь / Н. В. Бойко // Вестник оториноларингологии. – 2021. – Т. 86. – № 1. – С. 72-77.
5. Potential effects of coronaviruses on the cardiovascular system/ Madjid M., Safavi-Naeini P., Solomon S.D. [et al.]// JAMA Cardiol. – 2020 -; 5(7): 831–40.
6. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» Версия 17 (14.12.2022) МЗ РФ
7. Методические рекомендации «Особенности течения Long-COVID-инфекции. Терапевтические и реабилитационные мероприятия». Терапия. 2022; 1 (Приложение): 1–147

А.К. Попова* – студентка

Н.А. Гисс – кандидат медицинских наук

Х.Т. Абдулкеримов – доктор медицинских наук, профессор

Information about the authors

A.K. Popova – student

N.A. Giss – Candidate of Sciences (Medicine)

K.T. Abdulkirimov – Doctor of Medical Sciences (Medicine), Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

alica_popova@mail.ru

УДК 616-006.03

ЛИПОМА ГОРТАНОГЛОТКИ: КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Анастасия Владимировна Савченко, Хийир Тагирович Абдулкеримов, Ксения Игоревна Карташова

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ,
Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Липома — наиболее распространенное доброкачественная опухоль, образованная скоплением долек жировой ткани желтого цвета, разделенных соединительнотканью прослойками [1,2]. **Цель исследования.** Изучить особенности клинической картины, подходы к диагностике и лечению липомы глотки. Представить клинический случай липомы гортаноглотки. **Материал и методы.** В качестве примера в работе представлен клинический случай пациентки, которая была успешно прооперирована в ГАУЗ СО "ЦГКБ" N23. **Результаты.** Липома была удалена путем открытого оперативного вмешательства; послеоперационный период протекал без осложнений. **Вывод.** Знание подобных клинических случаев облегчает своевременную диагностику и лечение данного заболевания. Постановке правильного диагноза липогенной опухоли способствует видеоэндоскопия гортани, компьютерная и магнитно – резонансная томография. Наиболее рациональным методом является хирургическое лечение с адекватным открытым доступом.