

## Симультанная хирургия в оториноларингологии

<sup>1</sup>БУ ВО ХМАО-ЮГРЫ «Сургутский государственный университет», г.Сургут; <sup>2</sup> БУ ХМАО-ЮГРЫ «Сургутская городская клиническая поликлиника №3», г. Сургут

Alibekov I. M.

### Simultaneous surgery in otorhinolaryngology

#### Резюме

Проведен анализ эффективности внедрения симультанных операций в практической оториноларингологии с применением современных технологий в амбулаторных условиях севера Западной Сибири за 2015-2019г.г. Проведено 3556 операций (из них 1505 пациентов женского пола и 2051 мужского) в возрасте от 3 до 65 лет страдающими различными заболеваниями уха, горла и носа. Подобраны методы анестезии, разработаны методы показаний и противопоказаний операций в амбулаторных условиях, увеличено доступность специализированной помощи. Сделаны выводы о огромной значимости внедрения и применения современных малоинвазивных, высокотехнологичных методов лечения

**Ключевые слова:** одновременная хирургия, амбулаторная Оториноларингология, Северо-Западная Сибирь, бритва, видеоэндоскоп, местная анестезия

**Для цитирования:** Алибеков И.М., Симультанная хирургия в оториноларингологии, Уральский медицинский журнал, №07 (190) 2020, с. 128- 131, DOI 10.25694/URMJ.2020.07.21

#### Summary

An analysis of the effectiveness of implementing simultaneous operations in practical otorhinolaryngology with the use of modern technologies in outpatient conditions in the North of Western Siberia in 2015-2019. 3556 operations were Performed (including 1505 female and 2051 male patients) aged 3 to 65 years suffering from various diseases of the ear, throat and nose. Selected methods of anesthesia, developed methods of indications and contraindications of operations in outpatient settings, increased the availability of specialized care. Conclusions are made about the great importance of the introduction and application of modern minimally invasive, high-tech methods of treatment

**Keywords:** simultaneous surgery, outpatient otorhinolaryngology, North-West Siberia, shaver, video endoscope, local anesthesia

**For citation:** Alibekov I. M., Simultaneous surgery in otorhinolaryngology, Ural Medical Journal, No. 07 (190) 2020, p. 128-131, DOI 10.25694/URMJ.2020.07.21

#### Введение

В климатических условиях севера Западной Сибири (Ханты-Мансийский автономный округ-Югра) заболевания верхних дыхательных путей имеют широкую распространенность составляет 70-75%. [1,8]. Это обусловлено резко континентальным климатом региона, длительным периодом года с преобладанием отрицательных температур внешней среды. Ведущая патология, с которой приходится сталкиваться оториноларингологу, - это болезни носа и околоносовых пазух. Данную группу составляют до 52% больных, находящихся на лечении в ЛОР-стационарах (Пискунов Г.З., Лопатин А.С.,1992, Абдулкеримов Х.Т., 2002,2005 и др.). [2,4,5]. Около 80% больных лечебно-диагностический процесс начинают и завершают в амбулаторно-поликлинических условиях, в

дневных стационарах-центрах амбулаторной хирургии [3,6]. Амбулаторная оперативная оториноларингология-одно из структурных подразделений современной медицины, где можно выполнит более 60-70% операций при соответствующем современном оснащении и квалифицированном подборе сотрудников. [7]. Она увеличивает доступность плановой хирургической помощи, позволяет расширить количество хирургических вмешательств на ранних стадиях заболеваний не снижая качество операции и сроки реабилитации.

Использование высоких технологий является физиологическая основа и понимание значимости в жизни человека всех элементов, составляющих ЛОР органы.

Симультанные операции — это операции, при которых во время одного оперативного вмешательства

одновременно проводится несколько различных хирургических манипуляций. [10,11]. Главное преимущество симультанных операций – возможность уменьшить нагрузку на организм пациента, сокращение времени лечения и восстановления.

Целесообразность существования амбулаторной хирургии возникает с организацией анестезиологической помощи. [12]. Применение симультанных операций в оториноларингологии позволяет выполнить больший объем хирургического вмешательства при сопровождении мультимедийной анестезии одному и тому же пациенту, что невозможно выполнить по стандартной методике учитывая топографию ЛОР органов, особенно в амбулаторных условиях (стационар одного дня). [13,14].

Цель работы:

-поиск и внедрение в практику современных малоинвазивных и безопасных методик оперативного лечения;

- максимально обеспечить снятие болевого порога пациента и исключить риск осложнений во время операций и послеоперационном периоде;

-увеличит доступность пациентов на специализированную плановую операцию.

Задачи :

-организация и отбор пациентов на плановые си-

мулянтные операции в амбулаторных условиях;

-организация и проведение плановых симультанных хирургических вмешательств в амбулаторных условиях;

-организовать оптимальную мультимедийную анестезию при проведении симультанных операций в оториноларингологии.

В настоящее время накопился значительный опыт развития стационар замещающих технологий в нашей стране, что позволило нам применять их в амбулаторной ЛОР хирургии (поликлиническая модель) на базе БУ ХМАО-ЮГРЫ «Сургутская городская клиническая поликлиника №3».

## Материалы и методы

На базе БУ ХМАО-ЮГРЫ « Сургутская городская поликлиника№3», в условиях дневного стационара с 2010 года широко применяем современные малоинвазивные методы лечения (микро-эндоскопические радио и электрохирургические и др.)для диагностики и хирургического вмешательства с патологией ЛОР органов. С 2015 года начали внедрять симультанные операции с применением современных методов анестезии в зависимости от объема и длительности операций.

Важным этапом является оснащенность отделения необходимым инструментарием и оборудованием для

Таблица 1. Оперативное лечение по нозологиям

	2015г	2016г	2017г	2018г	2019г	Всего
<b>Всего операций</b>	746	751	667	659	733	3556
- ПРНП	234	216	202	214	228	1094
- Аденомотомия	174	182	161	165	174	856
- Вазотомия	236	253	214	225	241	1169
- Полипотомия	41	38	27	25	29	160
- Пинидлома, киста миндалин	5	3	5	4	5	22
- Операции на ухе	5	5	6	5	6	27
-Рассечение синусной носа	8	14	8	7	9	46
-Лакувотомия	3	3	3	3	3	15
- Гайморотомия микро	24	21	30	24	22	121
-Резекция костей носа	5	3	4	3	4	19
-Тонзиллотомия	-	3	4	2	2	11
-Увюлопалатотомия	10	8	-	6	8	32
-Удаление образований носовой перегородки	1	1	3	1	2	8
-Удаление образований глотки	-	1	-	-	-	1
<b>Оперативные с радиоволновой высокочастотной аппаратурой</b>	477	530	250	298	315	1870
<b>Эндоскопические вмешательства</b>	72	71	25	34	29	231
<b>Оперативные с применением шейверной системы</b>	67	68	26	18	21	200
<b>Симультанные операции</b>	224	171	201	200	206	1002

проведения симультанных операций. В отделении имеется полный набор оборудования и инструментов для проведения симультанных операций, в отделении работают высококвалифицированные сотрудники имеющий опыт работы в круглосуточных стационарах.

Главной задачей в амбулаторной хирургии является правильный отбор пациентов.

Для проведения планового оперативного вмешательства в дневном стационаре «СГКП №3» разработан четкий перечень показаний, противопоказаний и методы анестезии. Все пациенты проходят тщательный отбор по следующим критериям:

- Возраст не больше 55-65 лет с декомпенсацией сопутствующей патологией;
- Не следует оперировать пациентов с тяжелой формой общесоматических заболеваний, которые могут влиять на интра и послеоперационный период;
- Заболевания сердечно – сосудистой системы (хроническая сердечно-сосудистая недостаточность, различные варианты хронической ишемической болезни сердца, гипертоническая болезнь запущенная форма);
- Заболевания дыхательной системы- бронхиальная астма с частыми обострениями;
- Нарушение гемодинамических показателей, свертывающей системы;
- С психическими заболеваниями, эмоциональными пациентами;
- Нарушение анатомо-физиологических структур челюстно-лицевой области, которое препятствует осмотру ЛОР органов и тризм лицевой мускулатуры:
- Нежелание пациента оперироваться в амбулаторных условиях;
- Социальное и семейное положение (возможность родственников в участии послеоперационном периоде).

Ответственность за оценку предоперационного отбора, общего состояния пациента резко возрастает перед пациентом и родственниками при принятии решении на амбулаторную операцию и назначение даты операции.

Для плановой предоперационной подготовки, пациенты проходят предоперационное обследование и

медикаментозную подготовку по месту жительства после первичной консультации врача –оториноларинголога дневного стационара «СГКП №3».

Нужно четко объяснять пациентам и родителям детей:

- суть предполагаемого оперативного вмешательства;
- этапы предоперационной подготовки (анализы, медикаментозная подготовка) в течении 8-10 дней;
- примерное время начало операции и длительность;
- методы анестезии;
- время нахождения после операции в палате дневного стационара, постоперационное лечение и сроки нетрудоспособности.

## Результаты и обсуждение

Клинический материал.

За 2015-2019г.г. в дневном стационаре «Сургутская городская клиническая поликлиника №3» проведено всего операций-3556; мужчин- 2051(57%); женщин-1505 (43%). Симультанных операций проведено за 20215-2019г.г.- 1002 (28%).

## Выводы

- доступность населения к современным малоинвазивным технологиям при оториноларингологической патологии учитывая климатические особенности региона.
- точное качественное воздействия на операционное поле и возможность выполнение нескольких операций одномоментно.
- психологическое равновесие (для пациента несколько сочетанных операций воспринимается как одно хирургическое вмешательство, что значительно снижает уровень тревоги и стресса перед и после операции).■

*Алибеков И.М. – заслуженный врач РФ, оториноларинголог высшей категории, канд. мед. наук, доцент, зав. курсом оториноларингологии СурГУ, зав. дневным стационаром БУХМАО-ЮГРБ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3 628400,ХМАО-Югра, Тюменская область,, Сургут, ул. Энергетиков, д. 14. тел/факс: 8(3462)24-06-08, тел 24-00-05. э/почта: alibekovu@bk.ru.*

## Литература:

1. Алибеков И.М. Стационарзамещающие технологии в оториноларингологии. Опыт работы. Материалы V Всероссийского форума оториноларингологов с международным участием. М.: 2019. С.-14.
2. Алибеков И.М. Одномоментные операции в оториноларингологии. Материалы IV Всероссийского форума оториноларингологов с международным участием. М.: 2018. С.-108-109.
3. Мусатенко Л.Ю. Симультанные операции у оториноларингологических больных. Материалы IV Всероссийского форума оториноларингологов с международным участием. М.: 2018. С.-171- 172.
4. Алибеков И.М., Абдулкеримов Х.Т.,Абдулкеримов З.Х., Абдулкеримов Т.Х., Чумак К.С. Применение современных технологий при патологии носа на севере Западной Сибири. Уральский медицинский журнал Екатеринбург:-2018-№13 (168).-С.-98-101.
5. Алибеков И.М., Абдулкеримов Х.Т., Чернядьева Т.С. et. al. Опыт амбулаторного применения малоинвазивных методов хирургического лечения полипозного риносинусита в условиях Северного региона. Российская. Оторинолар . 2013. С- 2-
6. Блоцкий, А.А. Лазерная интерстициальная термотерапия у пациентов с полипозным риносинуситом в амбулаторных условиях / А.А. Блоцкий, С.А. Карпищенко, Р.А. Блоцкий //FoliaOtorhinolaryngologiaetPathologiaeRespiratoriae.- 2012. – Vol.18. - №4. – P.19-24.
7. Блоцкий, А.А. Сравнительный анализ эффективности

- сти хирургического лечения хронического ринита в амбулаторных условиях /А.А. Блоцкий, С.А. Карпиценко, Р.А. Блоцкий // Дальневосточный медицинский журнал. – 2012. - №4. – с. 82-85.
8. Показатели состояния здоровья населения города Сургута и деятельности муниципальных учреждений за 2011г. Сургут Комитет по здравоохранению 2011;-С16
  9. Пискунов Г.З. Современная амбулаторная хирургия в оториноларингологии. Пособие для врачей. М:-2007 С-7.
  10. Гаджимирзаев Г.А., Джамалудинов Ю.А., Асланов З.С. Симультаные операции в ринологии. Рос ринолог 1998; 2: 34.
  11. Горлина А.А. Операции при заболеваниях носа и околоносовых пазух. Атлас оперативной оториноларингологии. Под ред. В.С. Погосова. М: Медицина 1983; 213-240.
  12. Ильичев А.Ю. Симультаные операции при патологии носа и околоносовых пазух. Воен-мед. журн 2004; 5: 16-21.
  13. Лопатин А.С. Современные методы эндоскопической хирургии неопухолевых заболеваний носа и околоносовых пазух. М 1998; 48.
  14. Пискунов Г.З., Нарахина О.В. Хирургическое лечение больных при сочетанном нарушении дыхательной и эстетической функций носа и наличии воспаления околоносовых пазух Рос ринолог 2004; 2: 14-18.