

Пациенты без послеоперационных осложнений проводили на больничном листе 10-14 дней, от начала госпитализации, у пациентов с гематомой перегородки носа этот период увеличивался до 15-21 дня, при своевременном обращении за медицинской помощью. В данной выборке максимальный срок от возникновения гематомы до обращения за медицинской помощью составлял 3 дня.

Выводы:

1. Оперативное вмешательство с использованием видеоэндоскопических технологий уменьшает частоту возникновения послеоперационных осложнений, за счет более точного выявления источника кровотечения и применения соответствующего способа воздействия на него интраоперационно.

2. Для устранения низкой комплаентности в послеоперационном периоде возможно составление иллюстрированных брошюр, с последующей выдачей их пациентам при выписке, с подробными рекомендациями по снижению возможности появления послеоперационных осложнений, памятки по правильной технике туалета полости носа.

3. Для психологической поддержки пациентов в раннем послеоперационном периоде возможно проведение бесед с родственниками, для создания положительного психоэмоционального фона.

Список литературы:

1. Вальгер А.С. Оптимизация техники септопластики / А.С. Вальгер, М.Н. Мельников, А.О.Изюмов // Врач. – 2015. – №10. – С. 74-77.

2. Вальгер А.С. Бестампонное послеоперационное ведение пациентов, перенесших септопластику / А.С. Вальгер, М.Н. Мельников // Journal of Siberian Medical Sciences. – 2014. – №5.

3. Шамшурин А. И. Анализ качества жизни пациентов с искривлением перегородки носа до и после септопластики / А. И. Шамшурин, И. В. Долина. // Медицина и здравоохранение: материалы V Междунар. науч. конф. — Казань: 2017. — С. 80-85.

4. Бекша И.С. Применение богатой тромбоцитами аутоплазмы в септопластике / дис. Бекша И.С. канд. ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России. Москва, 2016.

УДК 616-006.03

**Семенчук А.К., Карташова К.И., Дятлова Н.В.
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО
НОВООБРАЗОВАНИЯ ГОРТАНИ У МУЖЧИНЫ 45 ЛЕТ**

Кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Semenchuk A.K., Kartashova K.I., Dyatlova N.V.
**THE CASE OF BENIGN NEOPLASM OF THE LARYNX IN A 45-YEAR-
OLD MAN**

Department of surgical dentistry, otorhinolaryngology and maxillofacial surgery
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: shalimova15@gmail.com

Аннотация. Доброкачественные новообразования гортани характеризуются отсутствием метастазирования или изъязвлений, медленным неинвазивным ростом. Довольно часто доброкачественные опухоли гортани протекают бессимптомно. Приведенное клиническое наблюдение заболевания 45-летнего мужчины позволяет акцентировать внимание врача на особенностях диагностики и лечения подобных больных.

Annotation. Benign neoplasms of the larynx characterized by the absence of metastasis or ulceration and slow non-invasive growth. Typically benign tumors of a larynx are asymptomatic. The presented clinical of disease of a 45-year-old men allows to focus on the features of diagnosis and optimal treatment of such patients.

Ключевые слова: доброкачественное, новообразование, гортань.

Keywords: benign neoplasms, larynx.

Введение

В гортани сравнительно часто встречаются доброкачественные новообразования различного гистологического строения, что в известной степени объясняется постоянным его механическим раздражением, связанным с функцией этого органа. Доброкачественные новообразования гортани нередко приводят к нарушениям фонаторной и дыхательной функций. [1] Доброкачественные новообразования гортани встречаются в 55- 70% случаев среди всех продуктивных процессов верхних дыхательных путей. [2] Из всех доброкачественных новообразований гортани, по данным различных авторов, полипы составляют 39-68%, папилломы - 24-59%, отек Рейнке 5,5%, кисты 5%, неспецифические гранулемы 3% [3]

Цель исследования – уточнить диагностические критерии и клинические проявления предраковых заболеваний гортани (на основе клинического примера).

Материалы и методы исследования

Мужчина с доброкачественным новообразованием гортани. Анализ истории болезни пациента.

Были проанализированы все случаи доброкачественных новообразований в период с октября 2020г по февраль 2021г. Всего в отделении лечилось 30 пациентов. Из них – папилломы гортани были верифицированы у 21 пациента (70%), отек Рейнке у 3 пациентов (10%), кисты у 6 пациентов (20%).

Диагноз установлен на основе гистологического исследования. Критериями анализа являлись:

1. Жалобы пациента (осиплость голоса, дискомфорт при глотании)
2. Данные непрямой ларингоскопии.
3. Гистологическое заключение.

Результаты исследования и их обсуждение

Мужчина 45-ти лет находился на стационарном лечении в отоларингологическом отделении ГАУЗ СО ЦГБ №23 в феврале 2021 года.

Клинический пример.

Anamnesis vitae. Хронические заболевания отрицает. Травмы отрицает. Курение на протяжении 15 лет. Индекс курения – 4,5. Профессиональные вредности отрицает. Наследственность не отягощена. Аллергологический анамнез спокоен.

Anamnesis morbi. Пациент обратился за медицинской помощью к врачу – оториноларингологу с жалобами на дискомфорт при глотании, усиливающийся при приеме пищи. Кроме того, обращает внимание на появление осиплости голоса. Жалобы беспокоят в течение 3 месяцев. Сам появление данных симптомов ни с чем не связывает. Ранее за медицинской помощью не обращался, не обследовался, не лечился.

Status localis. При непрямой ларингоскопии на правой истинной голосовой связке визуализируется округлое новообразование с четкими границами, размером около 1,5 см в диаметре багрового окраса. Остальные ЛОР-органы при осмотре без патологии.

Пациенту предложена госпитализация в отделение оториноларингологии с целью оперативного лечения в объеме удаления новообразования гортани.

В условиях стационарного отделения проведена видеоларингоскопия. Диагноз доброкачественного новообразования подтверждён.

Под эндотрахеальным наркозом выполнена прямая ларингоскопия и удаление новообразования гортани в полном объеме. Операционный материал взят на гистологическое исследование. Результат исследования – папиллома гортани.

Пациент выписан из отделения в удовлетворительном состоянии с восстановлением звучности голоса и полным выздоровлением под наблюдением врача - оториноларинголога в амбулаторных условиях.

Выводы

Преимущественным методом лечения представленной патологии является хирургическое одномоментное удаление, что минимизирует риск повреждения и период восстановления после оперативного вмешательства.

Список литературы:

1. Клинические рекомендации Министерства здравоохранения РФ: Доброкачественные и предраковые заболевания гортани. – 2016.

2. Клиническая патология гортани. Руководство-атлас / под ред. Н.А. Дайхес, В.П. Быкова, А.Б. Пономарев, Х.Ш. Давудов - М.: Медицинское информационное агентство, 2009. - 160 с.

УДК 61:001.89

**Серикова В.М., Екимова И.Н., Кириллова М.В., Пермяков Е.Ю.
ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ЛОР-ОРГАНОВ, В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ**

Кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-
лицевой хирургии

Уральский государственный медицинский университет,
Екатеринбург, Российская Федерация

Serikova V.M., Ekimova I.N., Kirillova M.V., Permyakov E.Y.

FOREIGN BODIES OF ENT ORGANS, IN CHILDREN'S PRACTICE

Department of Surgical Dentistry, Otorhinolaryngology and Maxillofacial Surgery
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: ahsti.d@gmail.com

Аннотация. В статье приведена статистика по встречаемости инородных тел ЛОР-органов в г. Екатеринбурге, рассмотрен клинический пример. Выделены ключевые моменты, на которые стоит обратить внимание при постановке диагноза и диагностическом поиске при работе в первичном звене.

Annotation. The article provides statistics on the incidence of foreign bodies of ENT organs in Yekaterinburg, a clinical example is considered. The key points that are worth paying attention to when making a diagnosis and diagnostic search when working in primary care are highlighted.

Ключевые слова: Инородное тело, ЛОР, дети, педиатрия.

Key words: Foreign bodies, ENT, children, pediatric practice.

Введение

Распространенность данного раздела в срезе заболеваний ЛОР – органов как инородные тела (ИТ) не представлена большим процентом (от 4 до 12% всех заболеваний по данным литературы [4]), но имеет важное значение в детской практике, так как наличие инородного тела может приводить к ряду осложнений, угрожающих жизни пациентов. Своевременная диагностика и удаление инородного тела способствуют профилактике данных состояний, а также своевременному улучшению качества жизни пациентов. Не всегда удается в короткие сроки установить и исключить наличие или отсутствие инородного тела, в том числе, когда представителям пациента не был известен факт попадания инородного тела ранее в организм ребенка.