

## **О Ф Т А Л Ь М О Л О Г И Я, О Т О Р И Н О Л А Р И Н Г О Л О Г И Я**

УДК 616.211-005.1

**З.Х. Абдулкеримов, Х.Т. Абдулкеримов, Г.М. Григорьев  
НАШ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ЛОКАЛЬНОГО ГЕМОСТАЗА В  
ПЛАНОВОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ**

Кафедра оториноларингологии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Z.Kh. Abdulkерimov, Kh.T. Abdulkерimov, G.M. Grigoriev  
OUR EXPERIENCE OF LOCAL HEMOSTASIS IN A PLANNED AND  
EMERGENCY OTORHINOLARYNGOLOGY**

Department of otorhinolaryngology  
Ural State Medical University  
Yekaterinburg, Russian Federation

**Контактный E-mail:** zamir.abdulkерimov@gmail.com

**Аннотация.** В работе представлен опыт работы с инновационным отечественным препаратом локального гемостаза. В исследовании рассмотрено 65 профильных клинических случаев кровотечений различного генеза, в 35 случаях для гемостаза применялся препарат полигемостат. В результате исследования подтверждено преимущество применения препарата полигемостат как по клиническим так и клинико-экономическим критериям.

**Annotation.** The paper presents an experience with an innovative Russian drug local hemostasis. The study examined 65 relevant clinical cases of bleeding-tion various origins, in 35 cases, the drug was used for hemostasis poligemostat. The study confirmed the advantage of the use of the drug poligemostat both clinical and clinico-economic criteria.

**Ключевые слова:** кровотечение, гемостаз.

**Keywords:** bleeding, hemostasis.

Кровотечение – наиболее опасное осложнение многих ранений, повреждений и заболеваний, требующее от врача квалифицированных, решительных и оперативных действий для его остановки и предотвращения рецидивов, а также других возможных необратимых последствий.

Несмотря на существование множества современных методик остановки кровотечений различного генеза, которые отличаются и по подходам, соответственно и эффективностью, проблема кровотечений в оториноларингологической практике по сей день не утратила своей

актуальности, из-за отсутствия единого подхода и универсальных методик, а также возможных последствий и осложнений при неадекватном гемостазе.

**Цель исследования** - оценить эффективность местного применения инновационного средства Отечественной разработки с использованием нанотехнологий для гемостаза в оториноларингологической практике.

Для достижения указанной цели, в своем исследовании мы пользовались препаратом, изготовленным только из отечественных материалов (импортозамещение) под названием «Полигемостат», у которого нет полных аналогов в мире. Он производится только из растительных и химических компонентов. В его состав, не входят какие-либо белки человека и животных, что полностью исключает возможность заражения реципиента контагиозными инфекциями, развития аутоиммунных реакций и других осложнений.

#### **Материалы и методы исследования**

Под нашим наблюдением находились 65 пациентов (мужчин - 43, женщин -22) планового и неотложного профиля с различными диагнозами, которым выполняли местный гемостаз. Возрастной диапазон наблюдаемых находился в пределах от 30 до 50 лет. Из этих больных были сформированы две группы. Эти группы по особенностям, интенсивности и степени кровотечений, а также по поло-возрастным характеристикам существенно не отличались.

В первую группу (n=30) вошли пациенты, гемостаз которым был выполнен традиционными способами (коагуляция, прошивание сосудов, различные виды тампонад).

Вторую группу составили лица (n=35), в остановке кровотечения которым местно был применен гемостатический препарат полигемостат.

Препарат наносили путем инсуффляции (в различные полости в т.ч. и полость носа), насыпанием, с мазевой основой, с растворами антимикробных препаратов (на турундах) и др. Следует заметить, особенную эффективность его применения в экстренных случаях, когда необходимо вскрыть пакет, который упакован в стерильную фольгированную саше в виде порошка и просто нанести на кровоточащую поверхность. Порошок не требует специальных условий хранения, что делает возможным применение препарата в различных неблагоприятных ситуациях, используя аптечки первой медицинской помощи для его хранения.

Основным критерием оценки являлось качество гемостаза и отсутствие рецидива кровотечения. Контроль был основан на данных объективного осмотра (эндовидеоскопия) и клинических проявлений, а также клинико-лабораторных исследований.

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

В первой группе наблюдались 9 эпизодов рецидива кровотечения (у 7-ми лиц несостоятельность тампонады, госпитализированных по поводу носовых кровотечений. Им были выполнены повторные тампонады полости носа, соответственно у них удлинялись и сроки госпитализации (в среднем на 3,4

койко-дня ( $P \geq 0,01$ )). У двоих наблюдаемых на 4 сутки после двусторонней тонзиллэктомии – послеоперационное кровотечение из ниши удаленной небной миндалины. Обоим производили биполярную коагуляцию и прошивание кровоточащего сосуда в нишах удаленных небных миндалин. Эти больные также наблюдались в условиях стационара дольше норматива (стандарта) на 2,5 койко-дня.

У пациентов в контрольной группе, эпизодов рецидива кровотечения (всего 4 случая) были существенно меньше, чем в первой группе, где применялись общепринятые методы гемостаза. Кроме того, в круглосуточном стационаре они наблюдались меньше в среднем на 2,1 койко-дня, чем больные первой группы ( $P \geq 0,05$ ) (Табл. 1.). Клинико-экономический эффект от применения препарата был очевиден. Кроме сокращения числа койко-дней, при максимальном сбережении тканей, уменьшалась также и длительность вмешательства, в большинстве случаев антибактериальные препараты не назначались, или их дозы снижались. Соответственно уменьшались расходы на хирургические материалы, инфузионную и трансфузионную терапию.

Таблица 1.

Рецидивы кровотечений у наблюдаемых

№ п/п	Наблюдаемые	Нозологии		ПОЛ		Всего эпизодов рецидива кровотечений
		Носовое кровотечение	ТОНЗИЛЛЭКТОМИЯ	мужчины	женщины	
1	Группа 1	7	2	7	2	9
2	Группа 2 (контрольная)	4	0	3	1	4

В заключение следует заметить, что Полигемостат имеет способность легко принимать форму раневой поверхности, не вызывая травматизации окружающих тканей. Благодаря высоким адгезивным свойствам, он не смывается истекающей кровью с поверхности раны, а в процессе заживления препарат постепенно и полностью резорбируется в тканях организма, не оказывая побочного действия на организм.

#### **Выводы:**

1. Разработка и внедрение импортозамещающих технологий с применением нанотехнологий в клиническую практику является приоритетной задачей современной медицины.

2. Применение новых препаратов и методик в остановке кровотечений различного генеза является одной из наиболее актуальных задач хирургии в том числе и оториноларингологии.

3. Клинико-экономический эффект от применения инновационного препарата «Полигемостат» очевиден и складывается из нескольких слагаемых (сокращение числа койко-дней, уменьшение длительности вмешательства, максимальное сбережение тканей и многое другое).

**Литература:**

1. Г.З. Пискунов. Руководство по ринологии / Г.З. Пискунов, С.З. Пискунов / М: Литтера 2011. – С. 295-301

2. Н.Е. Конечева. Основы неотложной оториноларингологии. Руководство для врачей / Н.Е. Конечева, Я.А. Накатис, А.Н. Пащинин, В.И. Бабяк / СПб: Знание 2014. – С. 103-108

3. Х.Т. Абдулкеримов. Практические занятия по оториноларингологии / Х.Т. Абдулкеримов, Г.М. Григорьев / Екатеринбург: УГМА 2012. – С. 43-51

4. Х.Д. Шадыев. Практическая оториноларингология. Руководство для врачей. 2-е издание / Х.Д. Шадыев, В.Ю. Хлыстов, Ю.А. Хлыстов. М: МИА. 2013. – С. 183-189

УДК 616-002.7

**А.С. Береснева, И.Н. Маков, Х.Т. Абдулкеримов, Р.С. Давыдов  
О ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЯХ ГРАНУЛОМАТОЗА  
ВЕГЕНЕРА В ПРАКТИКЕ ОТОЛАРИНГОЛОГА**

Кафедра оториноларингологии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**A.S. Beresneva, I.N. Makov, K.T. Abdulkarimov, R.S. Davydov  
DIAGNOSTIC FEATURES OF GRANULOMATOSIS WEGENER IN  
OTOLARYNGOLOGY**

Department of otolaryngology  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

**Контактный E-mail:** sn\_alen@mail.ru

**Аннотация.** В статье рассмотрены теоретические и практические основы и особенности диагностики болезни Вегенера, с приведением клинических примеров, а также тактики ведения данной категории пациентов.