

РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА С ПРИМЕНЕНИЕМ АУТОХРЯЩА И АУТОФАСЦИИ ВИСОЧНОЙ МЫШЦЫ.

Рыженкова Т.И.¹, Бородавко П.Н.², Шейбак М.В.², Ромейко Ю.Ю.²
Гродненский государственный медицинский университет¹
Гродненская университетская клиника²



Гродно
24.06.2022

Актуальность.

Хронический гнойный средний отит (ХГСО) представляет собой хроническое воспаление среднего уха, характеризующееся периодической или постоянной отореей через перфорацию в барабанной перепонке.

Вопросы лечения ХГСО никогда не теряли актуальности для врачей оториноларингологов, поскольку являются основной причиной приобретенной тугоухости и страдают им чаще лица трудоспособного возраста.

Целью лечения пациентов с ХГСО является санация структур среднего уха для достижения стойкой ремиссии заболевания, профилактики осложнений и тугоухости. Учитывая патогенез заболевания, особенности клинической картины, то основной вид лечения данной группы больных – хирургический (тимпанопластика).

Выбор методики операции индивидуален, зависит от формы хронического гнойного среднего отита, степени распространённости и выраженности патологического процесса, анатомических особенностей строения сосцевидного отростка, степени слуховых нарушений, состояния слуховой трубы, наличия осложнений, от квалификации и опыта хирурга [1].



Большинство отохирургов считают оптимальными трансплантатами для тимпаноластики комбинацию аутофасции, аутохряща и кожных трансплантатов для профилактики реперфорации.

В тоже самое время до сих пор ведутся постоянные дискуссии в поисках новых материалов для тимпаноластики.

В настоящее время существует большое разнообразие материалов, которые используются или находятся в стадии разработки для тимпаноластики. К таким материалам относятся: коллагеновый матрикс, бактериальная целлюлоза, хрящевой трансплантат в сочетании с местным применением базового фактора роста фибробластов, фиброинового каркаса из шелка шелкопряда, жировой трансплантат, мембрана скорлупы куриного яйца, перихондрий носовой перегородки, подслизистая оболочка тонкой кишки свиньи, гомопластическая амниотическая мембрана и др..

Учитывая многообразие материалов и неоднозначность результатов исследований, изучение данной темы является актуальным для определения наиболее успешного способа хирургического лечения данной патологии.

Цель исследования. Оценить результаты хирургического лечения хронического гнойного среднего отита с применением аутохряща и аутофасции височной мышцы.

Методы исследования. Проведён ретроспективный анализ 586 историй болезни пациентов УЗ «Гродненская университетская клиника», поступивших в оториноларингологическое отделение для взрослых и детей с диагнозом ХГСО за период с 2014 по 2021 год.

Результаты и их обсуждение. Из 586 пациентов, обратившихся по поводу хронического гнойного среднего отита 410 пациентов, лечились однократно на момент исследования (69,97% от общего числа); 176 пациентов (30,03% от общего числа) обращались повторно для консервативного/оперативного лечения. Из обратившихся повторно у 6 пациентов на момент исследования не проводилось оперативное вмешательство (3,4% от повторнообратившихся), у 140 человек не проводилось повторное хирургическое лечение того же уха (79,55%), результат хирургического лечения оценён как положительный, у 30 человек отмечено повторное хирургическое вмешательство на то же ухо (17,05%), результат оценён как отрицательный. У 30 пациентов из 176 обратившихся повторно оперативное вмешательство по поводу основного заболевания проводилось на оба уха.

Выводы:

- 1) На сегодняшний день актуальны исследования в области изучения и разработки новых материалов для реконструкции барабанной перепонки.
- 2) На основании полученных результатов можно отметить, что тимпанопластика с применением аутофасции и аутохряща носит положительный результат и может претендовать на оптимальный и обоснованный метод тимпанопластики на сегодняшний день.

Список литературных источников:

- 1) Крюков, А.И. Хронический гнойный средний отит / А.И. Крюков и др. /Клинические рекомендации/ Москва- 2014 г.- С. 28

