

УДК 616.21-039.42-08

**РЕДКИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ
В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГА**

Поддубный А. А.

Научный руководитель: к.м.н., ассистент Е. С. Ядченко

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Оториноларингологические проявления некоторых заболеваний внутренних органов в результате недостаточной осведомленности врачей, нетипичной клинической картины и протекании под «масками» типичной лор-патологии приводит к поздней их диагностике, и как следствие, отсутствию специфического лечения с развитием общеорганных осложнений.

Цель

Проанализировать редкие случаи первичного поражения лор-органов как дебют заболеваний внутренних органов, диагностируемых в лор-клинике ГомГМУ в период с 2009 по 2019 гг. с оценкой клинических и морфологических результатов.

Материал и методы исследования

Нами проведен ретроспективный анализ 5 редко встречающихся в оториноларингологической практике клинических случаев.

Результаты исследования и их обсуждение

За анализируемый период прошли лечение 2 пациента с диагнозом риноспоридиоз, двум пациентам верифицирован диагноз гранулематоз Вегенера (ГВ) и 1 пациенту — вульгарная пузырчатка. Риноспоридиоз — редкий хронический микоз, вызываемый неклассифицированным дрожжеподобным грибом *Rhinosporidium seeberi* и характеризующийся образованием полиповидной дегенерации слизистой оболочки носа, гортани, глаз, реже в ушах и в области промежности, а при гематогенной диссеминации возбудителя вероятно поражение внутренних органов. Заражение пациентов риноспоридиозом в обоих случаях произошло, возможно, при купании в непроточном водоеме. Первый клинический случай риноспоридиоза примечателен не только случаем редкого для данной местности заболевания, но и развитием на фоне хронического продуктивного воспаления злокачественного новообразования — Т-клеточной лимфомы. Во втором случае риноспоридиоза заболевание имело благоприятный прогноз, так как пациент полностью излечился после своевременно проведенного оперативного лечения. ГВ — редкое аутоиммунное заболевание с полиорганными поражениями в виде системного некротизирующего васкулита и гранулематозного воспаления дыхательных путей, уха и почек. ГВ в одном случае протекал как дебют экссудативного среднего отита, по поводу чего было выполнено шунтирование барабанной полости с двух сторон, а во втором — под «маской» хронического риносинусита с хирургическим лечением, что осложнило течение заболевания. В дальнейшем при верификации диагноза ГВ и проведения курса консервативной терапии глюкокортикоидами и цитостатиками удалось добиться ремиссии основного заболевания и избежать общеорганных осложнений. Вульгарная пузырчатка — редкое заболевание с аутоиммунным механизмом развития, характеризующаяся возникновением на слизистых оболочках и коже пузырей, при вскрытии которых возникают эрозии. В анализируемом клиническом примере заболевание началось с атипичной клинической картины упорного фарингита и отсутствия эффекта

от проводимой традиционной противовоспалительной терапии с последующим развитием генерализованных воспалительных проявлений со стороны кожи спины, живота, конечностей. После установки правильного диагноза и последующего специфического лечения наступила ремиссия заболевания.

Выводы

В случае риноспоридиоза, болезни Вегенера, вульгарной пузырчатки возможно начало заболевания с поражения лор-органов. Необходима настороженность лор-врачей по отношению к оториноларингологическим проявлениям заболеваний внутренних органов с целью своевременной диагностики и правильного лечения.

УДК 616.211/213.6-006-07

АНАЛИЗ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПОЛОСТИ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ПАЦИЕНТОВ ЛОР-ОТДЕЛЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЯ «ГОМЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА» 2018–2019 ГГ.

Цапенко О. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент *И. Д. Шляга*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Новообразования верхних дыхательных путей встречаются достаточно часто и составляют около 6–8 % всех от общего количества новообразований.

Немаловажную роль играют образования полости носа и околоносовых пазух (6 %). Наиболее часто подвержены образованиям верхнечелюстные пазухи (60–65 %) и полость носа (20–23 %). Реже встречаются образования решетчатого лабиринта (12–20 %), лобных (2–3 %) и основных пазух (0,5–1 %). Наиболее часто образования полости носа и околоносовых пазух, приводят к внутричерепным (экстра-субдуральный абсцесс, абсцесс лобной доли головного мозга, тромбоз кавернозного синуса и т. д.) и внутриорбитальным осложнениям (ретробульбарный абсцесс, флегмона глазницы и др.). Это объясняется тесным расположением околоносовых пазух с полостью черепа, глазницей, окологлазничной областью, включая все ее стенки и собственно глазное яблоко. Чаще данные осложнения наблюдаются при поражении лобных, основных пазух и клеток решетчатого лабиринта.

Образования данных локализаций приблизительно одинаково встречаются как у мужчин, так и у женщин, при этом заболевание чаще наблюдается в трудоспособном возрасте — от 40 до 60 лет.

Цель

проанализировать группу пациентов с диагнозом новообразования полости носа и околоносовых пазух, находившихся на обследовании и лечении в лор-клинике с 1 января 2018 г. по декабрь 2019 г. в зависимости от пола, возраста, койко-дней, данных методов лучевой диагностики.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ историй болезни 78 пациентов с данной патологией в возрасте от 19–74 лет.

Результаты исследования и их обсуждение

По результатам исследования было обнаружено, что число мужчин составило 47 (60,2 %) человек, число женщин 31 (39,8 %) человек.