

Таблица 2 — Сравнительный анализ частоты встречаемости различных осложнений искривления носовой перегородки

Осложнения	Частота встречаемости, %
Хронический смешанный ринит	91
Хронический вазомоторный ринит	3,1
Хронический атрофический ринит	0,69
Хронический гипертрофический ринит	0,69
Отиты	5,5
Верхнечелюстной синусит	5,9

По результатам анализа историй болезни выявлено, что у 58,2 % пациентов искривление носовой перегородки обусловлено наличием травмы в анамнезе (таблица 3).

Таблица 3 — Сравнительный анализ различных видов хирургического лечения пациентов с искривлением носовой перегородки и хроническим ринитом.

Операция	Частота проведения, %
Подслизистая резекция носовой перегородки: (классическая)	82
Под эндоскопическим контролем	6
Подслизистая вазотомия нижней носовой раковины	47,9
Криотомия	2,1
Реоперация на носовой перегородке	1

По данным анализа полученных историй выявлено, что 53 % пациентов выписаны из стационара с восстановлением функции дыхания, а 47 % пациентов выписаны с улучшением функции дыхания.

#### **Выводы**

В ходе анализа частоты встречаемости осложнений искривления носовой перегородки в 2019 г. были сделаны следующие выводы: наиболее распространенным осложнением является хронический смешанный ринит (91 %), который наблюдается в основном у лиц в возрасте 20–40 лет, преимущественно мужского пола (67,6 %). Выявлено, что у лиц городского населения данная патология встречается чаще (78,3 %). По анализу данных установлено, что травма явилась наиболее частой причиной (58,2 %) развития искривления носовой перегородки. В результате лечения в оториноларингологическом отделении учреждения «Гомельская областная клиническая больница» 53 % пациентов выписаны с восстановлением функции дыхания, а 47 % пациентов выписаны с улучшением функции дыхания. Таким образом, можно сделать вывод, что развитие осложнений вероятнее всего зависит от несвоевременного обращения населения за квалифицированной медицинской помощью и длительного неэффективного самолечения.

УДК 616.216-002-006.5-018

### **ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОЛИПОЗНЫМ РИНОСИНУСИТОМ**

*Вьюнова А. А., Манченко Е. И.*

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

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

#### **Введение**

Полипозный риносинусит — хроническое воспалительное заболевание полости носа и околоносовых пазух, характеризующееся образованием и рецидивирующим ро-

стом полипов, состоящие преимущественно из отечной ткани, инфильтрированной эозинофилами. Полипозный риносинусит относится к широко распространенным заболеваниям (полипы полости носа выявляются при диспансерном наблюдении у 4 % в популяции, составляя до 40 % всей хронической патологии носа). Несмотря на многочисленные исследования, посвященные вопросам лечения полипозного риносинусита, одной из самых сложных и спорных задач данной тематики остается поиск наиболее эффективных методов устранения назальной обструкции, позволяющих максимально длительно сохранить адекватность носового дыхания, вследствие нарушения которого в организме человека развивается как органная, так и тканевая гипоксия. Актуальность изучения полипозного риносинусита обусловлена, с одной стороны, большой и всё увеличивающейся распространенностью данной патологии, с другой — отсутствием эффективных методов лечения, частыми рецидивами. У больных длительно страдающих данной патологией носа и околоносовых пазух, нередко впоследствии развивается бронхиальная астма, а наличие у больных с БА полипозного риносинусита — риск неконтролируемого течения БА. Сочетанный, взаимосвязанный характер утяжеляет клиническое течение, становится причиной ухудшения качества жизни, и, при несвоевременном и неадекватном лечении, приводит к инвалидности и даже смерти больных.

#### ***Цель***

Оценить результаты морфологического исследования полипов у пациентов с полипозным риносинуситом, наличие сопутствующей патологии ЛОР-органов.

#### ***Материал и методы исследования***

Работа была выполнена на базе учреждения «Гомельская областная клиническая больница». Проведен ретроспективный анализ 90 карт стационарных пациентов за период с 01.01.2017 по 28.11.2019 гг.

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

Было исследовано 90 пациентов с полипозным риносинуситом, среди которых было 55 (61,1 %) мужчин и 35 (38,9 %) женщин. Все пациенты находились в возрастном диапазоне 21–78 лет. Средний возраст составил 51,9 лет.

У 42 (46,7 %) пациентов наблюдались сопутствующие заболевания ЛОР-органов. Из них: искривление носовой перегородки — у 31 (73,8 %); хронический смешанный ринит — у 20 (47,6 %); киста верхнечелюстной пазухи — у 4 (9,5%); хоанальный полип — у 4 (9,5 %); синехии полости носа — у 2 (4,8 %); сенсоневральная тугоухость — у 2 (4,8 %); перфорация носовой перегородки — у 1 (2,4 %); хронический гипертрофический ринит — у 1 (2,4 %); левосторонний средний отит — у 1 (2,4 %); нейросенсорная тугоухость — у 1 (2,4 %); папиллома перегородки носа — у 1 (2,4 %); гипертрофия глоточной миндалины — у 1 (2,4 %).

Из 90 пациентов у 23 (25,6 %) наблюдались аллергические заболевания. Из них: бронхиальная астма — 14 (60,9 %); триада Видаля — 8 (34,8 %); медикаментозная непереносимость НПВС — 3 (13 %).

Результаты морфологического исследования полипов: аллергический простой полип встречался наиболее часто — у 38 (41,3 %); железисто-кистозный полип — у 18 (19,6 %) (из них аллергического характера у 10 пациентов); миксоматозный полип — у 15 (16,4 %) (из них аллергического характера у 7 пациентов); фибринозный полип — у 8 (8,6 %) (из них аллергического характера у 3 пациентов); железисто-фибринозный полип — у 5 (5,5 %); железисто-миксоматозный полип — у 3 (3,2 %) (из них аллергического характера у 1 пациента); синоназальные отечные полипы — у 3 (3,2 %); аллергический аденоматозный полип — у 2 (2,2 %).

У 90 пациентов локализация полипозного процесса следующая: у 67 (74,4 %) — клетки решетчатого лабиринта, у 57 (63,3 %) — верхнечелюстная пазуха, у 51 (56,7 %) па-

циентов отмечены обструктивные полипы носа, у 23 (25,6 %) — клиновидная пазуха, у 22 (24,4 %) — лобная пазуха.

**Выводы**

По результатам морфологического исследования аллергический простой полип встречался наиболее часто — у 38 (41,3 %); железисто-кистозный полип — у 18 (19,6 %) (из них аллергического характера у 10 пациентов); миксоматозный полип — у 15 (16,4 %) (из них аллергического характера у 7 пациентов).

Наиболее частая локализация полипозного процесса отмечена у 67 (74,4 %) в клетках решетчатого лабиринта, у 57 (63,3 %) — верхнечелюстная пазуха, у 51 (56,7 %) пациентов отмечены обструктивные полипы носа.

Из проанализированных нами 90 пациентов с полипозным риносинуситом диагнозы выставлены у 55 (61,1 %) мужчин и 35 (38,9 %) женщин. Все пациенты находились в возрастном диапазоне 21–78 лет. Средний возраст составил 51,9 лет.

УДК 616.322-089.87-053.2(476)

**АНАЛИЗ ЧИСЛА ТОНЗИЛЛЭКТОМИЙ И СИМУЛЬТАННЫХ ОПЕРАЦИЙ,  
ВЫПОЛНЕННЫХ ПАЦИЕНТАМ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА  
МИНСКОЙ ОБЛАСТИ И Г. МИНСКА**

*Дембицкая Е. Л.*

**Научный руководитель: д.м.н., доцент П. А. Затолока**

**Учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет»  
г. Минск, Республика Беларусь**

**Введение**

Среди очагов хронической инфекции по частоте встречаемости тонзиллит занимает одно из первых мест. [1]. Проблема хронического тонзиллита в детском возрасте давно вышла за пределы детской оториноларингологии. По данным литературы, отмечен ежегодный рост заболеваемости хроническими болезнями глоточных миндалин и аденоидов, как среди взрослых, так и среди детского населения [2, 3].

**Цель**

Проанализировать соотношение числа тонзиллэктомий (ТЭ) и симультанных операций, выполненных за шестилетний период (с 2012 по 2017 гг.) пациентам детского возраста.

**Материал и методы исследования**

Исследование выполнили на базе оториноларингологических отделений для детей учреждения здравоохранения Минская областная детская клиническая больница (УЗ «МОДКБ») и 3-я городская детская клиническая больница г. Минска (УЗ «3-я ГДКБ г. Минска»). Выполнено ретроспективное исследование — проведен анализ медицинских карт стационарных пациентов детского возраста (форма 003/у), госпитализированных для выполнения плановой ТЭ в период с 2012 года по 2017 год. При статистической обработке количественных признаков оценку достоверности сравниваемых величин проводили на основании значения критерия Стьюдента. Достоверность различия данных, характеризующих качественные признаки, определяли на основании величины критерия соответствия ( $\chi^2$ ).

**Результаты исследования и их обсуждение**

Общее число оперативных вмешательств, а также абсолютное и относительное число ТЭ, выполненных в оториноларингологическом отделении для детей за шести-