

*Тагыбергенов Д. Ж.*

## **РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИПОЗНОГО РИНОСИНУСИТА ПОСТОЯННЫМ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ МАЛОЙ СИЛЫ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Жапалаков Б. А.*

*Кафедра хирургических болезней №1, урологии,  
оториноларингологии и офтальмологии*

*Западно-Казахстанский государственный медицинский университет  
имени М.Оспанова г. Актобе*

**Актуальность.** Разработки эффективных методов лечения полипозным риносинуситом (ПРС), связана с высокой частотой рецидивирования /60-80%/.

**Цель:** оценка эффективности использования хирургического лечения в комплексе с постоянным электрическим током (ПЭТ) малой силы 20 мкА с экспозицией 10 минут.

**Задачи:** обосновать и внедрить в клиническую практику лечение ПЭТ малой силы в комплексе с хирургическим лечением при ПРС.

**Материалы и методы исследования.** Пациенты (n=68) с рецидивирующим ПРС распределены на две подгруппы. В основной подгруппе (n=40) проводилось хирургическое лечение в комплексе с ПЭТ малой силы 20 мкА с экспозицией 10 минут, контрольной подгруппе (n=28) - хирургическое лечение и традиционное ведение пациентов с использованием топических кортикостероидов («Назонекс» по 2 дозы 2 раза в день в течение месяца).

При тактике лечения у больных учитывались клинические данные, состояние транспортной функции полости носа и микроциркуляторные показатели до и после лечения на 3-е сутки, через 1 месяц и 6 месяцев.

**Результаты и их обсуждение.** У пациентов основной подгруппы уже через 3 дня результаты конъюнктивного индекса (КИ<sub>0</sub>) и транспортной функций свидетельствовали о достоверном улучшении показателей: КИ<sub>0</sub> снизился до 12,3±1,1 (до лечения КИ<sub>0</sub> 14,1±0,9), транспортная функция после лечения составила 32,0±0,2 минут (до лечения 39,7±0,4 минут). Результаты через 1 месяц после комбинированного лечения: КИ<sub>0</sub> 7,7±1,4, транспортная функция 24,0±0,3 минут. Через 6 месяцев: КИ<sub>0</sub> 8,3±1,3, транспортная функция 26,0±0,4 минут. В контрольной подгруппе показатели на 3 сутки после операции и через 6 месяцев были хуже, чем в основной группе, а данные через месяц после оперативного лечения были сопоставимы. У 40 пациентов, которым применялось при комплексном лечении ПЭТ малой силой в первый год рецидив у 1 пациента (2,5%), из 28 больных с традиционным лечением рецидивы в 1 год отмечены также у 1 больного (3,5%). Через 5 лет в основной подгруппе выявлено 3 (7,5%) рецидива, в контрольной - 3 (10,7%).

**Выводы:** таким образом, применение хирургического лечения полипозного риносинусита в комплексе с ПЭТ малой силы 20 мкА с экспозицией 10 минут, эффективно и сопоставимо по результатам с терапией топическими кортикостероидами.