

Кравченко В. О., О Лидия
СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ
СИНУСИТА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. И. В. Долина
Кафедра болезней уха, горла, носа
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. Статья посвящена обзору современных методик хирургического лечения синусита.

Ключевые слова: синусит, баллонная синусопластика, эндоскопия, лазерная хирургия, навигационные технологии.

Resume. The article provides an overview of modern methods of surgical treatment of sinusitis.

Keywords: sinusitis, balloon sinuplasty, endoscopy, laser surgery, navigation technology.

Актуальность. Целью лечения синусита является эрадикация инфекции и воспалительных явлений слизистой оболочки пазухи при хроническом синусите, предотвращение с ним связанных осложнений, очищение пазухи от гноя и получение материала для посева на чувствительность к антибиотикам, что достигается хирургическими методами лечения.

Цель: Обзор методик хирургического вмешательства при лечении хронического синусита.

Задача: Провести анализ литературных данных свидетельствующих о преимуществах применения малоинвазивных методов хирургического лечения синуситов перед традиционными.

Материалы и методы. Анализировали литературные данные о методах хирургического лечения острых синуситов. Материалом исследования послужили русскоязычные и иностранные статьи, посвященные проблеме лечения хронического синусита. Рассмотрены методы хирургического лечения при помощи баллонной техники, применение эндоскопии, лазера, навигационной системы при лечении синусита околоносовых пазух.

Литературные данные свидетельствуют: при оперативном вмешательстве с использованием эндоскопа расширяют отверстие пазухи, костный канал пазухи, что препятствует возможной закупорке данных анатомических образований ВЧП в будущем. Инструментарий эндоскопической техники позволяет легко удалять всевозможные ткани в полости пазухи. Эндоскопический метод значительно облегчает дальнейшее лечение воспалительных явлений верхнечелюстной пазухи.

Преимуществами эндоскопической хирургии перед традиционными хирургическими методиками являются: возможность проведения операции без хирургического разреза, врач может увидеть непосредственно патологический очаг и удалить его, что значительно уменьшает излишнюю травматизацию, ускоряет послеоперационный период, уменьшает риск самой операции и послеоперационных осложнений. Метод характеризуется отсутствием наружного рубца, небольшим отеком после операции и

меньшей интенсивностью болей, без значительной травматизации нормальных тканей.

Преимуществами лазерного воздействия перед традиционными хирургическими методами по данным литературных источников следует считать уменьшение кровопотери во время операции, стерильность полости после обработки, сокращение времени вмешательства, селективность, уменьшение количества осложнений, быстрое заживление после хирургического вмешательства. При выборе определенной длины волны лазера, мощности и времени экспозиции излучения локально разрушаются патологические ткани без риска повреждения окружающих структур. Высокая точность, бескровность, не вызывают образования грубых анатомических изменений и рубцовых деформаций. Высокая степень фокусировки даёт возможность выполнения микрохирургических вмешательств в труднодоступных областях операционного поля (А. А. Блоцкий, 2009).

Интраоперационная компьютерная навигация. Система компьютерной навигации представляет собой усовершенствованную эндоскопическую технику оперативных вмешательств при заболеваниях околоносовых пазух, позволяет создавать на экране монитора трехмерное изображение околоносовых пазух, что облегчает врачу диагностику и проведение оперативного вмешательства. Навигационные станции позволяют в полной мере быстро, безопасно и качественно выполнить операцию, что подтверждается послеоперационными обследованиями пациента. Подготовка к началу операции минимальна, поскольку система автоматически распознает инструмент и переходит к этапу навигации. Функциональная и интуитивно понятная система позволяет приступить к работе при минимальных временных затратах на подготовку к операции. Сам хирург уверен в качестве проведенных манипуляций при использовании навигации.

Одной из современных высокотехнологичных разработок в области лечения острых и хронических ОНП является баллонная синус-дилатация (БСД). Данная методика минимально инвазивна. Суть БСД заключается в расширении суженного или заблокированного соустья посредством «микрореломов» в области крючковидного отростка без травматизации слизистой оболочки в области соустьев, что значительно снижает риск развития рубцового процесса. Расширенное естественное соустье обеспечивает адекватный дренаж, аэрацию пораженной пазухи и минимальную травматизацию слизистой оболочки вокруг естественного соустья. Для верхнечелюстных пазух, помимо эндоназального доступа, возможен и трансантральный доступ. Большинство пациентов могут возвратиться на работу уже на следующий день после процедуры.

Непосредственными плюсами баллонной синус-дилатации (БСД) являются: минимизация риска повреждения окружающих важных структур, включая орбиту, кровеносные сосуды, нервы; снижение вероятности рубцевания естественного соустья, которое может привести к необходимости реоперации; минимизация боли в

послеоперационном периоде; сокращение сроков реабилитации в послеоперационном периоде. Как и любая методика, БСД имеет не только положительные стороны. Минусы данной методики: относительная дороговизна оборудования для проведения хирургического лечения; относительная узость применения данной методики (А. И. Крюков, А. Ю. Ивойлов, 2014).

БСД — более безопасный и простой метод по сравнению с традиционными видами хирургического лечения воспалительных заболеваний околоносовых пазух (ОНП). Данная методика, являясь для России относительно новой, дала положительные результаты. БСД уникальна для эндоназальной эндоскопической хирургии с точки зрения минимальной травматизации слизистой оболочки естественных соустьев, сохранения анатомо-физиологических особенностей строения полости носа и ОНП. БСД является инновационным, высокотехнологичным методом лечения.

Результаты. Анализ литературных данных свидетельствует о преимуществах применения малоинвазивных методов перед традиционными.

Выводы.

1 Представленные данные свидетельствуют о целесообразности применения малоинвазивного хирургического лечения больных хроническим синуситом.

2 Прогресс в развитии хирургического инструментария и накопление хирургического опыта привели к стремительному внедрению малоинвазивных эндоскопических доступов в хирургию, постепенно вытесняющих открытые хирургические подходы.

Kravchenko V.O., Oh Lydia

MODERN CONCEPTS OF SURGICAL TREATMENT SINUSITIS

Tutors: Associate professor I.V. Dolina

Department of Ear, Nose and Throat

Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Крюков А. И., Кунельская Н. Л., Туровский А. Б., Артемьев М. Е. и др. Новые возможности неинвазивного лечения синусита // Вестн. оториноларингологии. 2007. № 2. С. 33–37.
2. Щеглов А. Н., Козлов В. С. Малоинвазивная хирургия верхнечелюстных пазух // Рос. оторинолар. – 2010. – № 5. – С. 66–70.
3. Эндоназальные хирургические вмешательства на околоносовых пазухах: сравнение различных методов / А. С. Лопатин [и др.] // Рос. ринология. – 2000. – № 4. – С. 16.