

Мартынец Н. Н., Зеленко Е. Н.
**ОСОБЕННОСТИ ТЕХНИКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ТРАХЕОСТОМИИ
 В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИНИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ
 ОБСЛЕДОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ**

Научный руководитель д-р мед. наук, доц. Затолока П. А.
Кафедра болезней уха, горла, носа
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Врач любой специальности должен знать и уметь оказать неотложную помощь при асфиксии. Наиболее эффективной операцией по восстановлению адекватного дыхания у пациента является трахеостомия.

Цель: Изучить особенности техники выполнения трахеостомии в зависимости от клинической характеристики обследованных пациентов, диагноза и срочности выполнения операции.

Задачи:

- 1 Определить чем обусловлен выбор способа трахеостомии.
- 2 Определить особенности способа рассечения трахеи в зависимости от клинической характеристики пациента

Материал и методы. В основу работы положены результаты обследования пациентов, которым была выполнена трахеостомия в 2014 году, на базе отделения оториноларингологии УЗ «9-я городская клиническая больница».

Результаты и их обсуждения. При анализе операций трахеостомии, было установлено, что данная операция чаще выполнялась у мужчин – 76%. При исследовании структуры причин, по которым выполнялась трахеостомия, было установлено, что операция выполнялась в 71% случаев у пациентов с онкологическими заболеваниями гортани. Среди всех больных преобладала 2 степень стеноза 71%. Операция трахеостомии преимущественно являлись экстренными – 64,6%. При анализе методики операции, были получены следующие результаты; в 100% случаев разрез кожи проводился вертикально от середины перстневидного хряща вниз. Среди всех проведенных операций приоритетным вариантом выбора является верхняя трахеостомия – 59%. На этапе вскрытия трахеи чаще всего проводилось рассечение связки (Lig. anularia trachealia) между 2-3 кольцами трахеи – 41% случаев; между 3-4 кольцами – 12%; между 4-5 кольцами – 12%. Пересечение 2-3 колец трахеи выполнено в 35% случаев. Нами было установлено, что при экстренных операциях, чаще проводилось вскрытие трахеи между кольцами – 82%; при плановых и срочных чаще проводилось вскрытие трахеи путем рассечения 2-3 колец – 67%.

Выводы:

- 1 Чаще всего трахеостомия выполнялась у мужчин 76%.
- 2 Среди всех проведенных операций приоритетным вариантом выбора является верхняя трахеостомия,
- 3 При экстренных операциях, чаще проводилось вскрытие трахеи методом рассечения связки между кольцами – 82%; при плановых и срочных чаще проводилось вскрытие трахеи методом рассечения 2-3 колец трахеи – 67%.