

Козел И. С., Шуркало В. В.
**ПРИМЕНЕНИЕ НАРУЖНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ
ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ ВДАВЛЕННЫХ
ОСКОЛЬЧАТЫХ ПЕРЕЛОМОВ ЛОБНОЙ ПАЗУХИ**

Научный руководитель ассист. Боровский А. А.

Кафедра неврологии и нейрохирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. По данным ВОЗ, актуальность черепно-мозговой травмы (ЧМТ) увеличивается из года в год. ЧМТ сопровождается переломами костей свода и основания черепа, переломами костей лицевого черепа и сопровождается развитием внутричерепных осложнений.

Цель: Разработать метод хирургического восстановления целостности стенок лобной пазухи с использованием наружной иммобилизации отломков изогнутой пластиной из перфорированного титана.

Задачи:

1 Определить показания для хирургического лечения пациентов с переломами костных стенок лобной пазухи.

2 Оценить косметическую и функциональную эффективность данного метода лечения.

Материал и методы. Нами обследованы 6 пациентов с переломом костных стенок лобной пазухи. Всем пациентам было проведено общеклиническое и оториноларингологическое обследование, рентгенологическое исследование придаточных пазух носа с использованием компьютерной томографии, бактериологическое исследование отделяемого из ППН, полученного итраоперационно.

Результаты и их обсуждения. При раннем послеоперационном и контрольном (через 6 месяцев) осмотре пациентов получен хороший косметический результат, что подтвердилось результатами КТ исследований. Во всех случаях травмы костных стенок лобных пазух при хирургическом лечении сохранено естественное соустье и слизистая пазухи. В результате бактериологического исследования рост микрофлоры был получен у четырех пациентов (67 % случаев), у двух (33 %) пациентов роста не было. По результатам КТ исследования анатомическая целостность и воздушность лобных пазух была сохранена. Клинических и рентгенологических признаков синусита не было.

Выводы:

1 Разработанный метод позволяет надежно фиксировать отломки в анатомически правильном положении, восстанавливать физиологию пазухи и устранять косметические дефекты.

2 Всем больным с переломом костных стенок лобной пазухи со смещением костных отломков от 3 мм. и более целесообразно проведение хирургического вмешательства. В послеоперационном периоде необходимо назначение антибактериальной терапии