

Кухоцковалец Т. Ю.

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА ПЕРЕДНЕЙ ФАРИНГОПЛАСТИКИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА

Научный руководитель Макарина-Кибак Л. Э.

Актуальность и научная новизна. Методов лечения СОАС довольно много, как хирургических, так и консервативных, но сложность подхода к данной категории пациентов заключается в том, что имеется необходимость индивидуального подхода. При использовании различных методов хирургического лечения возникает большое количество осложнений: удушье в послеоперационном периоде, назофарингеальные стенозы, кровотечения и др. При использовании предложенного нами метода передней фарингопластики количество послеоперационных осложнений при правильном подборе пациентов может быть минимизировано.

Цель работы: повысить эффективность хирургического лечения пациентов с синдромом обструктивного апноэ сна путем внедрения метода передней фарингопластики.

Объект и методы исследования. В исследование включено 140 пациентов с диагнозом СОАС легкой и средней степени тяжести, находившихся на лечении на базе РНПЦ оториноларингологии в 2011-2013 годах. В результате диагностического алгоритма (риноманометрия, спирометрия, боковая рентгенография черепа с цефалометрическим анализом, эндоскопия дыхательных путей, стандартный ЛОР-осмотр) выявлен орофарингеальный уровень обструкции. Для анализа в послеоперационном периоде использовались: шкала оценки боли, шкала SF-36 для оценки качества жизни, опросник дневной сонливости Эпворта через день после операции и через 3 и 6 месяцев после операции.

Полученные результаты и выводы:

1. Использование данной методики хирургического лечения после предложенной нами схемы отбора позволяет обеспечить высокий результат: ИАГ снижается на 56,8% ($p < 0,05$), SF-36 увеличивается до 75,3%.

2. Операция технически проста в исполнении, не требует длительной подготовки хирурга.

3. В послеоперационном периоде болевой синдром выражен незначительно, послеоперационные кровотечения минимальны, что позволяет предложить данный метод для широкого использования в хирургической практике.

Уровень внедрения: кафедра болезней уха, горла, носа; РНПЦ оториноларингологии.