

Прокопович А.С.
ВРОЖДЕННАЯ АТРЕЗИЯ ХОАН
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Родионова О.И.
Кафедра болезней уха, горла, носа
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Врожденная атрезия хоан (ВАХ) – это аномалия развития, при которой отмечается одностороннее либо двустороннее сужение просвета между носовой полостью и носоглоткой. Несмотря на то, что среди врожденных пороков верхних дыхательных путей хоанальная атрезия встречается достаточно редко, а односторонняя атрезия и вовсе может остаться незамеченной, двустороннее заращение просвета хоан приводит к невозможности носового дыхания и является неотложным состоянием у новорожденных детей, требующим немедленного оперативного лечения.

Цель: изучить клинические проявления, современные методы диагностики врожденной атрезии хоан, а также применяемые на практике способы оперативного лечения и методы профилактики обтурации просвета сформированных хоан.

Материалы и методы. Исследование проводилось путем анализа историй болезни пациентов УЗ «3-я городская детская клиническая больница» г. Минска. По данным ЛОР-отделения 3 ГДКБ г. Минска за период с 01.01.2010 по 25.02.2024 наблюдалось 5 пациентов с диагнозом врожденная атрезия хоан.

Результаты и их обсуждение. По результатам исследования выяснилось, что данная патология в период с 01.01.2010 по 25.02.2024 встречалась лишь у 5 пациентов, в возрасте от 0 до 4 лет, все девочки. 4 из 5 детей имели и другие врожденные пороки развития. Диагноз установлен на основе характерных жалоб, эндоскопического и КТ – обследований. Всем детям была выполнена операция (хоанотомия), трое были прооперированы в первый год жизни. Всем пациентам установлены стенты, которые удалены через 1-3 месяца. У 2 из 5 пациентов отмечалось рестенозирование в сроки через 3 месяца и 2 года и 9 месяцев после первого вмешательства, по поводу чего они были прооперированы повторно.

Выводы. 1. Врожденная атрезия хоан - редкая на сегодняшний день патология, которая может угрожать жизни ребенка.

2. 4 из 5 пациентов с ВАХ, по данным ЛОР-отделения 3 ГДКБ г. Минска, имели перинатальную патологию или др. ВПР.

3. Всем пациентам выполнена хоанотомия с установлением стентов, длительность стентирования составила от 1 до 3 месяцев.

4. У 2 из 5 пациентов отмечалось рестенозирование по причине избыточного образования рубцовой ткани и грануляций, потребовавшее повторного вмешательства.