

Результаты и их обсуждение. По результатам исследований среди 15 пациентов: мужчин – 14 (93,33%), женщин – 1 (6,67%) в возрасте от 44 до 89 лет. Среди жителей города выявлено 9 пациентов (60,0%), а среди жителей села – 6 (40,0%). У 5 (33,33%) пациентов опухоли были выявлены синхронно (сочетание рака гортани с раком дна полости рта, ротоглотки, кожи, предстательной железы), у 10 (66,66%) пациентов – метахронно. Среди метахронно выявленных ПМЗО во всех случаях опухоль гортани являлась 2-й локализацией с интервалом между метахронными опухолями от 1 года до 24 лет. Наиболее часто локализация первично-множественного злокачественного рака гортани наблюдалась в сочетании с раком легкого (33,33%). В 1 наблюдении имелись 3 локализации метахронных опухолей, сочетание рака гортани, рака нижней губы и рака легкого. Рак гортани по стадиям: I – 7 пациентов (46,66%), II – 3 (20%), III – 4 (26,66%), IV – 1 (6,66%). Пациенты с раком гортани получили органосохраняющее лечение: лучевую терапию – 9 (60%) пациентов, оперативное лечение – 1 (6,66%), комбинированное лечение – 5 (33,33%).

Выводы:

- Пациенты должны находиться под динамическим наблюдением в течение всей жизни.
- Выявление опухоли другой локализации не является основанием для безнадежного прогноза (I-II стадия – 60,66%).
- Подходы к лечению ПМЗО не должны отличаться от лечения солитарных опухолей той же локализации и проводятся по принципам радикального лечения.

АКУПУНКТУРНАЯ АНЕСТЕЗИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПЛАНОВЫХ ВНУТРИГОРТАННЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ

Однокозов И. А., Черныш А. В.

Гомельская областная клиническая больница, Гомель, Беларусь

Один из определяющих критериев эффективности разных методов анестезии – оценка качества жизни. Возможность проведения внутригортанных хирургических операций без применения местных анестетиков, лекарственных средств для премедикации и наркоза актуальна, в том числе, и по причине увеличения числа пациентов с аллергическими реакциями.

Цель исследования: сравнение качества жизни пациентов до и после внутригортанных операций под местной и акупунктурной анестезией.

Методы исследования. Для оценки эффективности анестезии при плановых внутригортанных хирургических операциях, проводимых классическим способом по поводу узелков, полипов и кист, обследованы две группы пациентов. В первую группу ($n=5$) вошли пациенты, прооперированные

под местной анестезией с применением р-ра лидокаина 10%, во вторую (n=3) – под акупунктурной анестезией. Для оценки качества жизни все пациенты заполняли уже использованный ранее в Республике Беларусь опросник SF-36 [1] до оперативного вмешательства и через день после хирургической операции. Опросник содержит 8 концепций – шкал здоровья для определения физической, психической и социальной сфер жизнедеятельности человека. Акупунктурная анестезия проводилась индивидуально, на основании обобщенных данных советских ученых [2] и собственного опыта.

Результаты и их обсуждение. Исходные параметры качества жизни, зафиксированные перед выполнением внутригортанных операций, в группах статистически не различались, $p>0,05$. При анализе показателей качества жизни у пациентов при местной анестезии по всем изучаемым параметрам опросника SF-36, по сравнению с группой пациентов, прооперированных под акупунктурной анестезией, значимых различий также не выявлено, $p>0,05$.

Выводы:

1. При плановых внутригортанных хирургических операциях не обнаружено статистически значимых различий влияния местной и акупунктурной анестезии на качество жизни пациентов.

2. У пациентов с отягощенным аллергологическим анамнезом и в других случаях возможно проведение внутригортанной хирургической операции с применением только акупунктурной анестезии.

РОЛЬ ЭПШТЕЙН-БАРР ВИРУСА В ФОРМИРОВАНИИ АДЕНОТОНЗИЛЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Сидоренко И. В., Цеханович В. А., Кукса Е. Н.

*Белорусская медицинская академия последипломного образования, Минск,
Беларусь Республиканский научно-практический центр оториноларингологии,
Минск, Беларусь*

Актуальность. Вирусные инфекции широко встречаются в практике врача-оториноларинголога – до 80% обращений пациентов. Наибольший интерес представляет вирус Эпштейн-Барр (ВЭБ), который, по данным научных исследователей, инфицирует большую часть населения и может участвовать в возникновении патологии лор-органов (Боковой А. Г., Егоров А. И., 2014). Местом первичного инфицирования вируса является лимфоидная ткань лимфоэпителиального глоточного кольца, при этом происходит поражение эпителиальных клеток и В-лимфоцитов. Поэтому существует интерес к изучению роли ВЭБ в возникновении данной патологии и является актуальным.