

пластики. Материал и методы: под нашим наблюдением находилось 11 пациентов с атрезией наружного слухового прохода, которым была выполнена меатотимпанопластика. В план предоперационного обследования включались общие оториноларингологические методики, компьютерная томография височных костей, тональная аудиометрия в свободном звуковом поле, акуметрия. Из прооперированных 11 пациентов – 8 мужского пола, 3 пациентки – женского в возрасте от 7 до 26 лет. У 8 пациентов атрезия наружного слухового прохода носила односторонний характер, у 3 – двухсторонний. Для формирования барабанной полости использовали собственную височную фасцию, пластины хряща. Для формирования наружного слухового прохода – свободные кожные лоскуты из кожи операционной области. Результаты и их обсуждение. Через 18 месяцев после операции положительный клинико-морфологический результат в виде сформированного наружного слухового прохода и целостной неотимпанальной мембраны установлен у 8 (72,7%) пациентов. У 9 (81,8%) пациентов мы добились стойкого улучшения слуха. Костно-воздушный интервал в зоне 500 – 3000 Гц сократился с дооперационных 60 (50,0; 70,0) дБ до 25 (20,0; 30,0) дБ, что соответствует социально-значимому слуху, $p < 0,05$. Заключение. Хирургическое лечение врождённых атрезий уха является сложной задачей. Прогнозирование конечного клинико-морфологического и функционального результатов должно быть оценено с учетом анатомических нарушений и данных компьютерной томографии. Нами получен стабильный положительный результат в отдаленном периоде наблюдения. Пациенты (их родители) должны быть информированы о способах лечения перед выбором лечебной тактики.

Плавский Д.М., Прокопович Д.Н.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ АМПЛИТУДНО-ЧАСТОТНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ ХРЯЩЕВЫХ ТРАНСПЛАНТАТОВ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Хоров О.Г., д.м.н, профессор

Перспективные возможности для усовершенствования техники операций непосредственно связаны с разработкой фундаментальных и экспериментальных исследований. Результаты эксперимента позволяют расширить потенциал реконструкции элементов среднего уха и тем самым достичь наилучшего функционального результата. Цель исследования: провести электроакустический эксперимент для определения оптимальной толщины хрящевых пластин, используемых для реконструкции барабанной перепонки. Материал и методы. Разработана экспериментальная установка, позволяющая зарегистрировать и оценить амплитудно-частотную характеристику хрящевых пластин различной толщины. Использовали электроакустический метод, позволяющий регистрировать минимальные колебания хрящевого трансплантата в интересующем диапазоне частот. Исследовали пластины толщиной от 0,1 до 0,5 мм. Результаты экспериментальных исследований: хрящевые пластины толщиной 0,2 мм и 0,3 мм имеют наибольшую амплитудно-частотную характеристику среди всех исследуемых пластин без нанесения насечек (9 мВ). После выполнения насечек по авторской методике отмечено увеличение амплитудно-частотной характеристики указанных пластин до 12 мВ, $p < 0,05$. Это свидетельствует о том, что колебательные свойства таких пластинок значительно выше аналогичных без насечек. С увеличением толщины трансплантата происходит снижение его АЧХ. У образцов 0,1, 0,4, 0,5 мм различия значений АЧХ у образцов с насечками и без них статистически не значимы, $p > 0,05$. Заключение: 1. Результаты эксперимента позволили впервые зарегистрировать и оценить амплитудно-частотную характеристику хрящевых пластин. 2. Установлено, что оптимальная толщина хрящевой пластины находится в пределах от 0,2 до 0,3 мм. 3. Формирование пластины в виде мобильных фрагментов по предложенной методике приводит к увеличению ее амплитудно-частотной характеристики с 9 мВ до 12 мВ, $p < 0,05$, что приводит к улучшению колебательной способности трансплантата и положительно сказывается на функциональных результатах операции.