

Вид микроорганизма	Частота встречаемости	
	абс.	%
Enterobacteriae	3	3,3
Klebsiella pneumoniae	1	1,1
Др. грибы	6	6,5
Роста нет	2	2,2

Выводы. Проведенные исследования показали, что микробный пейзаж содержимого флегмон челюстно-лицевой области и шеи характеризуется выраженной неоднородностью и определяет распространенность и тяжесть течения заболевания.

Литература:

1. Куонг, Ву Вьет Современный взгляд на этиологию и патогенез одонтогенных абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области / Ву Вьет Куонг, Д. С. Аветиков, С. Б. Кравченко // Вісник проблем біології медицини, – 2014. Т.1, № 2. – С. 79-83
2. Турчина, Е. В. Бактериальный пейзаж абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области у больных, проживающих в Забайкальском крае / Турчина Е. В., Пинелис И. С. // Российская стоматология. – 2016. – №9(2). – С. 89-90.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ФИТОНИРИНГОВОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

Шафранская В. А.

(5 курс, лечебный факультет)

Научный руководитель: канд. мед. наук Криштопова М. А.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, Витебск, Беларусь

Витебская городская клиническая больница скорой медицинской помощи

Актуальность. Смещение носовой перегородки – одна из самых частых причин для выполнения планового хирургического вмешательства в полости носа. Самый частый симптом при смещении носовой перегородки – затруднение носового дыхания. Это проблема, которая снижает качество жизни. Смещение носовой перегородки может вызывать рецидивирующие риносинуситы или отиты, которые возникают из-за нарушения аэродинамики в полости носа, возникшего из-за смещения перегородки носа. Основной и единственный способ исправления перегородки носа – хирургический

Септопластика – распространенное хирургическое вмешательство в практике врачей-оториноларингологов, выполняемых при смещении носовой перегородки. Результаты хирургического лечения зависят от заживления послеоперационной раны.

Цель исследования. Исследовать эффективность использования фитониринговых препаратов (Синупрет Экстракт) на симптомы и их влияние на качество жизни пациентов до и после септопластики.

Материал и методы. Одноцентровое проспективное рандомизированное параллельное интервенционное исследование с двумя группами. В исследование были включены пациенты, перенесшие септопластику. Объектами исследования были 40 пациентов. Включенные пациенты были разделены на 2 группы: контрольная группа I ($n=20$) и исследуемая группа II ($n=20$). Пациенты контрольной группы после септопластики получали плацебо препарат – драже валерианы 18 мг по 1 дражке 3 раза в день. Пациенты исследуемой группы после септопластики получали Синупрет Экстракт 160 мг по 1 дражке 3 раза в день. Длительность лечения составила 7 дней после операции. Все пациенты получали однократную дозу цефазолина 1 г внутривенно за 30 минут до операции. Операционная техника, выбор тампонады и послеоперационное сопутствующее медикаментозное лечение оставались на усмотрение оперирующего хирурга. Все пациенты оценивали симптомы по визуальной аналоговой шкале (ВАШ) и по опроснику по оценке качества жизни пациентов с заболеваниями носа и околоносовых пазух (SNOT-22 РУС) для объективной оценки состояния пациентов до и через 7 дней после операции. Пациенты оценили 22 разных симптома, связанных с состоянием носа и общим состоянием здоровья, по шкале от 0 (не беспокоит) до 5 (выраженно беспокоит). До- и послеоперационные баллы сравнивали внутри и между двумя группами пациентов. Сравнение между группами проводилось с помощью парного t -критерия. $P<0,05$ был установлен в качестве стандарта статистической значимости различий. Критерии включения: искривление перегородки с симптомами хронической обструкции носа и сохранением симптомов после медицинского лечения, возраст 18-75 лет, подписанное письменное информированное согласие. Критерии исключения: сложность в заполнении анкеты из-за языковых или когнитивных проблем, беременность, гранулематоз, муковисцидоз, синдрома Картагенера, саркоидоз или цилиарная дискинезия.

Результаты. До операции обе группы пациентов имели схожие симптомы и качество жизни ($p>0,05$). После операции все пациенты 1 и 2 групп сообщили об улучшении симптомов, таких как заложенность носа, выделения из носа, храп, дыхание через рот ($p<0,01$) и улучшение качества жизни ($p<0,05$) (рис. 1). Пациенты, получавшие Синупрет Экстракт, статистически достоверно имели меньше симптомов в послеоперационном периоде, чем пациенты, не получавшие Синупрет ($p<0,05$). У пациентов в исследуемой группе симптомы

заложенности носа, лицевых болей, выделений из носа были выражены в меньшей степени, чем у пациентов контрольной группы ($p < 0,05$), рисунок 2.

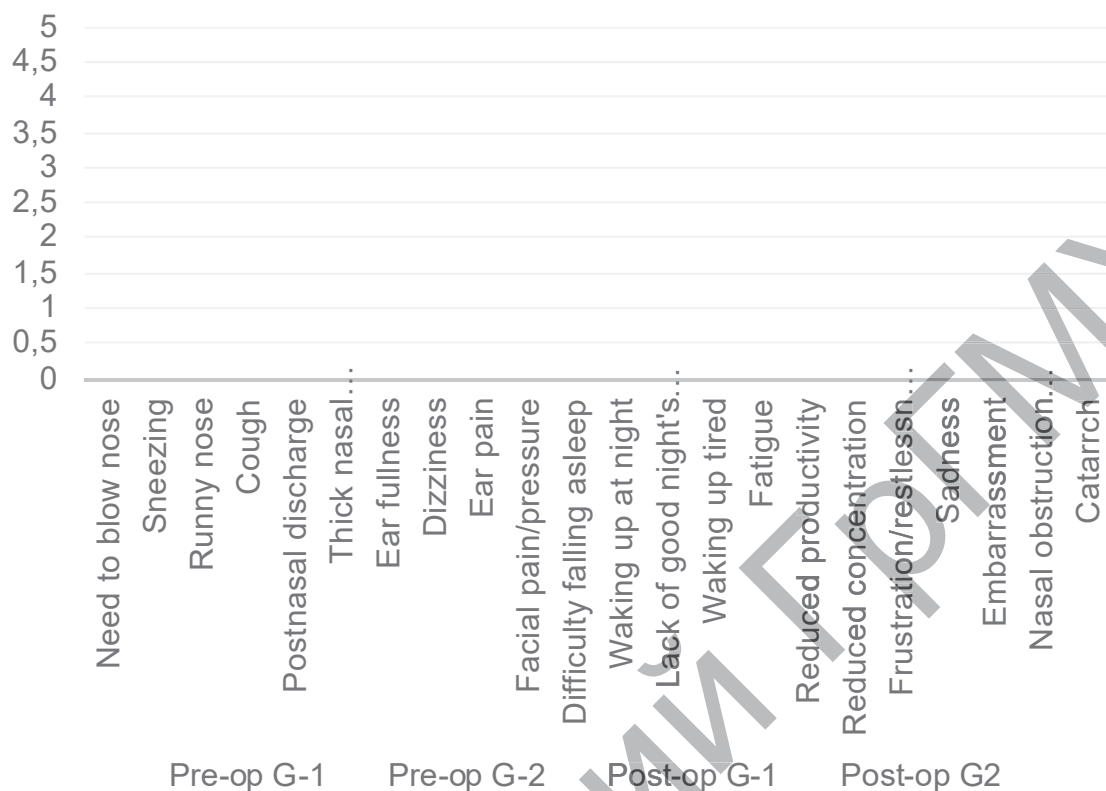


Рисунок 1. – Симптомы пациентов до и через 7 дней после септопластики

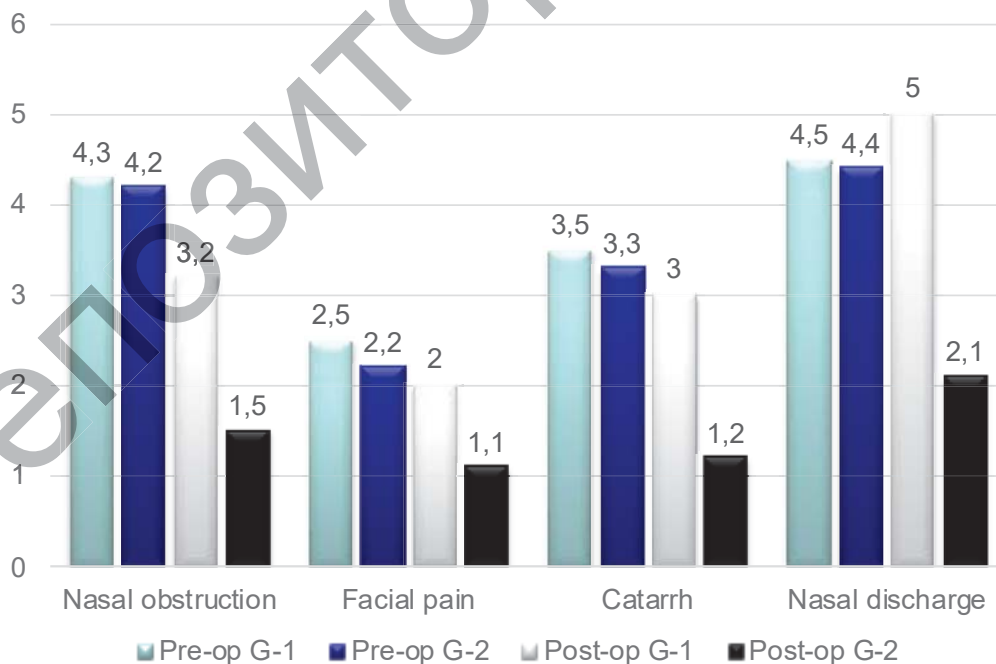


Рисунок 2. – Сравнение средних до-и послеоперационных баллов SNOT-22 РУС, по заложенности носа, лицевой боли, воспалению и выделению из носа

Выводы:

1. Хирургическое лечение смещения носовой перегородки привело к сокращению симптомов и улучшению качества жизни в обеих группах.

2. Синупрет Экстракта в послеоперационном периоде может быть использован для лечения острой фазы воспаления после септопластики.

2. Дальнейшие исследования эффективности Синупрет экстракта должны быть проведены для лучшего понимания влияния препарата на острую фазу воспаления в ответ на хирургическую травму.

Литература:

1. Mondina, M. Assessment of nasal septoplasty using NOSE and RhinoQoL questionnaires / M. Mondina, M. Marro, S. Maurice, Dominique Stoll & Ludovic de Gabory // European Archives of Oto-Rhino-Laryngology. – 2012. – V. 269. – №. 10. – P. 2189-2195.

Процедуры	Скрининг	Госпитализация	Операция	Послеоперационное лечение						
		1 день	1 день	1 неделя (7 дней)						
	Визит 1	Визит 2	Стационарное лечение	Стационарное лечение (дни)						
		1-й день	2-й день	3-й	4-й	5-й	6-й	7-й	8-й	9-й
Предложение принять участие в исследовании	#									
Включение	#									
Подписание информированного согласия		#								
Рандомизация		#								
Физикальное исследование		#		#	#	#	#	#	#	#
ЛОР-обследование		#								#
Эндоскопия полости носа		#								#
КТ носа и ППН			#							
Операция		#								
Общий анализ крови		#								
ЭКГ			#							
Однократно cefazolin 1 g в/в за 30 min до операции				#	#	#	#	#	#	#
Лечение		#								#
SNOT-22		#								#
Риноманометрия										