

ХОЛЕСТЕАТОМА: ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ

Хоров О. Г.¹, Логис О. В.²

¹Гродненский государственный медицинский университет,

²Гродненская университетская клиника

Актуальность. Холестеатома среднего уха у детей представляет собой серьезную клиническую проблему в оториноларингологии в связи с более агрессивным течением по сравнению со взрослыми пациентами, высокими показателями рецидивов и остаточных поражений. Несмотря на достижения в диагностике, особенно с внедрением современных методов нейровизуализации, вопросы оптимизации хирургической тактики и послеоперационного ведения остаются актуальными для улучшения функциональных результатов и снижения частоты повторных вмешательств [1].

Цель. Проанализировать клинико-патологические особенности, современные диагностические возможности и результаты хирургического лечения холестеатомы среднего уха в детском возрасте.

Методы исследования. Проведен анализ современных литературных данных, а также обобщен клинический опыт лечения 56 детей с хроническим средним отитом, находившихся на лечении в оториноларингологическом отделении в период 2019-2023 гг. Из них у 19 пациентов была верифицирована холестеатома. Всем пациентам выполнялась компьютерная томография височных костей. Части пациентов (n=31) проводилось МРТ-исследование с применением диффузионно-взвешенных изображений, полученных по методике турбоспинового эха (non-EPI DWI). Применялись как открытые (canal wall down), так и закрытые (canal wall up) типы хирургических вмешательств. Оценка слуховой функции проводилась с помощью тональной пороговой аудиометрии до и через 6 месяцев после операции.

Результаты и их обсуждение. У детей холестеатома характеризуется большей агрессивностью, что связано с особенностями гистологического строения (более толстый периматрикс, высокая пролиферативная активность) и анатомо-физиологическими предпосылками (нарушение аэрации). В нашем анализе 64% случаев хронического отита у детей составил эпитимпано-антральный процесс, при этом холестеатома была выявлена у 53% из этой группы. Важным этиологическим фактором может являться ятрогения: у 25% детей с холестеатомой в анамнезе была выполнена тимпанотомия без шунтирования по поводу острого среднего отита. Метод non-EPI DWI продемонстрировал высокую диагностическую точность в выявлении холестеатомы, подтвержденную интраоперационно у 19 из 19 пациентов. Хирургическое лечение (аттико-адито-антротомия, тимпанопластика) проводилось с индивидуальным выбором техники (открытая или закрытая). При

закрытой технике выполнялась реконструкция латеральной стенки аттика аутохрящом. Послеоперационный слуховой результат через 6 месяцев показал улучшение: средний костно-воздушный интервал уменьшился с 37.1 дБ до 19.8 дБ. Частота рецидивной и рецидивной холестеатомы в отдаленном периоде составила 15.8%.

Выводы.

1. Холестеатома у детей отличается агрессивным течением, что диктует необходимость ранней и точной диагностики.

2. Метод МРТ с диффузионно-взвешенными изображениями (non-EPI DWI) является высокоинформативным и безопасным (без лучевой нагрузки) инструментом для дооперационной диагностики и послеоперационного мониторинга.

3. Хирургическая тактика должна быть индивидуализированной, учитывая распространенность процесса и состояние слуховой системы. Применение хряща для реконструкции является оправданным.

4. Выполнение тимпанотомии, особенно без шунтирования, у детей с острым средним отитом требует строгих показаний ввиду потенциального риска последующего развития холестеатомы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Sheibak, M. MRI diagnostyka perlaka ucha środkowego metodą MRI non-EPI DWI/ M. Sheibak, A. Prudko, O. Khorov, A. Zholik // Now Audiofonol. – 2023. – Vol. 12, № 2. – P. 127–152.

РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ТАМПОНОВ ИЗ ЦЕЛЮЛОЗЫ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА УХЕ

Хоров О. Г.¹, Сак В. Н.²

¹Гродненский государственный медицинский университет,

²Гродненская университетская клиника

Актуальность. Выбор оптимального материала для послеоперационной тампонады наружного слухового прохода остается актуальной проблемой в отохирургии. Традиционно используемые марлевые тампоны имеют ряд недостатков, связанных с реакцией тканей, длительностью заживления и риском развития местного воспаления. Поиск современных, биосовместимых и эффективных альтернатив является важной задачей для улучшения результатов хирургического лечения [1].