

Выводы. Опираясь на полученные нами результаты исследования, нужно отметить высокую частоту встречаемости орофарингомикоза в указанной группе детей, особенно среди исследуемых с диагнозом “Бронхиальная астма”, доля которых составила 50% в общей аналитической категории, что вызывает определенный научный интерес для углубленного изучения данного вопроса. Наличие сочетанной грибково-бактериальной биоты области ротоглотки среди детей составила 34%, что вероятно может усугублять течение основного заболевания в исследуемой группе.

ИНВАЗИВНАЯ ФОРМА ХРОНИЧЕСКОГО ЭОЗИНОФИЛЬНО-ГРИБКОВОГО ПОЛИПОЗНО-ГНОЙНОГО ПАНСИНУСИТА. СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ

Шляга И.Д., Межейникова М.О.

УО «Гомельский государственный медицинский университет»

Актуальность. Воспалительные заболевания околоносовых пазух (ОНП) являются одной из самых актуальных проблем современной оториноларингологии. Микотические процессы синусогенной локализации могут протекать в двух формах: неинвазивная и инвазивная.

Цель. Демонстрация редкого клинического случая.

Методы исследования. Данные клинического, лабораторного, лучевого, патологогистологического исследований за период наблюдения за пациентом в течение 1,5 лет.

Результаты и их обсуждение. Пациент Х., 1997 г.р., поступил в ЛОР отделение клиники ГомГМУ с жалобами на затруднение носового дыхания, периодически возникающую головную боль, заложенность носа. Болен с детства, лечился по поводу аллергического ринита. Произведено КТ околоносовых пазух: обнаружено тотальное затемнение всех ОНП с деструкцией стенок лобных пазух. Для исключения ВЧО выполнено МРТ головного мозга и ОНП с контрастированием: диагностирована деструкция задних, нижних стенок лобных пазух; эмпиема лобных долей головного мозга. Пациенту произведена диагностическая верхнечелюстная синусотомия справа с биопсией. Патогистологическое заключение: аллергический эозинофильный полип пазухи с выраженной миксоидной дегенерацией, сочетанное грибково-бактериальное поражение ВЧП. В результате проведенного комплексного обследования выставлен диагноз: Хронический эозинофильно-грибковый полипозно-гнойный пансинусит, инвазивная форма, осложненный эпидуральной эмпиемой лобных долей головного мозга. Триада Видаля. Пациенту выполнена расширенная радикальная пансинусотомия. Несмотря на проводимую комплексную терапию, в связи с агрессивным течением данной патологии пациенту уже трехкратно проведена операция на обеих лобных

пазухах и клетках решетчатого лабиринта. Пациент находится под постоянным динамическим наблюдением врача-оториноларинголога, пульмонолога.

Выводы. Грибково-бактериальная инфекция околоносовых синусов протекает более тяжело, длительно и агрессивно, чем не ассоциированные формы. Включение в диагностический алгоритм при хронических синуситах обследования на грибковую инфекцию часто является успешным звеном в дальнейшей терапии данного заболевания. Данный клинический случай демонстрирует более тяжёлое течение хронического синусита на фоне бронхиальной астмы и требует детального изучения данной проблемы в дальнейшем.

ВОЗМОЖНОСТИ ЭНДОЛАРИНГЕАЛЬНОЙ МИКРОХИРУРГИИ В ЛЕЧЕНИИ РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИИ ГОРТАНИ У ПАЦИЕНТОВ

Бондарчук Ю.М., Хоров О.Г., Хоров А.О.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. Эндоларингеальная микрохирургия является высокоэффективным методом лечения при хронических гиперпластических ларингитах, опухолеподобных образованиях и доброкачественных опухолях гортани. Низкая частота рецидивов, небольшая продолжительность лечения и хорошие функциональные результаты делают этот метод альтернативой лучевой терапии и традиционным хирургическим вмешательствам.

Цель. Проанализировать результаты эндоларингеальной микрохирургии в лечении различной патологии гортани у пациентов с 2013 по 2017гг.

Методы исследования. Нами проведен анализ 248 медицинской документации (амбулаторные карты, карты стационарного пациента) пациентов и канцер-регистра Гродненской области, которым выполнялись микроларингохирургические вмешательства в связи с различной патологией гортани в период с 2013 по 2017гг., на базе оториноларингологического гнойного отделения для взрослых вУЗ«ГОКБ» г. Гродно.

Результаты и их обсуждение. По результатам нашего исследования среди 248 пациентов: женщин – 18 (7,26±6,1%), мужчин – 230 (92,74±1,7%). Средний возраст 53±2,4года. Возрастная группа пациентов распределилась следующим образом: от 20 до 29 лет – 8 (3,2±1,1%), от 30 до 39 лет - 19 (7,7±1,7%), от 40 до 49 лет -36 (14,5±2,2%), от 50 до 59 лет – 106 (42,7±3,1%), от 60 до 69 лет –59 (23,8±2,7%)и более 70 лет- 20 (8,1±1,7%) пациентов. Структура заболеваний: фоновые, предраковые заболевания по типу хронического гиперпластического ларингита – 36 (14,5±2,2%), отечный фиброматоз Рейнке – 39(15,7±2,3%), фиброзные полипы голосовых складок- 29(11,7±2,0%), папилломатоз гортани- 38(15,3±2,3%), доброкачественные новообразования- 73(29,5±2,9%), злокачественные новообразования- 33(13,3±2,2%). Высокие