

Видео уроки были сняты на такие темы как: передняя и задняя риноскопия, закапывание капель в нос, отофарингоскопия, пальпация лимфатических узлов шеи, смазывание слизистой оболочки глотки лекарственными средствами, согревающий компресс на шею, ларингоскопия и др.

Такая совместная работа принесла немало пользы не только для самого студента и преподавателя, но и для окружающих, об этом трактует статистика нашего канала «Оториноларингологии ГрГМУ» на сайте www.youtube.com, куда и были загружены все видео-уроки. Статистика такова: (от 7 апреля) 52 подписчика, 23 187 просмотров, пик заинтересованности наблюдается в июне, во время сессии.

Вывод. Опыт совместной работы студента с преподавателем, для подготовки обучающихся информационных программ, повышает интерес к предмету и обеспечивает более прочные и глубокие знания, позволяет более глубоко погрузиться в профессию, увидеть её обратную сторону, суть.

ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ БАЗА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ КОМПЛЕКСА КИНЕЗИОТЕРАПИИ МЫШЦ ГЛОТКИ

Головач Е.Н.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальностьнаиболее важные функции слуховой трубы: эквипрессорная (вентиляционная), дренажная и защитная. Они способствуют поддержанию давления воздуха в барабанной полости равного атмосферному, а также удалению в носоглотку через просвет слуховой трубы патологического отделяемого.

Цель разработать свой комплекс кинезиотерапии мышц глотки и проверить эффективность каждого из упражнений.

Методы исследования из всех методик акустической импедансометрии оценить состояние слуховой трубы можно с помощью тимпанометрии.

Тимпанометрия – это измерение акустического иммитанса как функции давления воздуха в наружном слуховом проходе – НСП (ANSI, S3.39 – 1987). Тимпанометрии в ходе нашего исследования выполнялась на импедансном аудиометре AZ-26 Interacoustics.

Каждое упражнение разрабатываемого комплекса должно тренировать мышцы глотки, в частности *m. tensorvelipalatine* и *m. levatorvelipalatine*, что непосредственно сказывается на показателях давления в среднем ухе и подвижности самой барабанной перепонки (б/п). Каждое из предложенных упражнений комплекса исследовалось на эффективность в группе из 15 человек (30 единиц). На каждого исследуемого заполнялся специальный бланк, где фиксировались все данные, необходимые для дальнейших расчетов.

Результаты. Такие показатели тимпанограммы как Р и С являются предметом нашего изучения и анализа. Эффективность применения того или иного упражнения должна быть связана с изменением показателя Р, с которым также связано изменение показателя С.

Подводя итог проведенным статистическим расчетам, можно утверждать, что изменение показателей Р (или внутрибарабанного давления) и С (или амплитуды колебания барабанной перепонки) является статистически значимым и достоверным ($p < 0,05$ критерий Вилкоксона).

Иными словами, применение упражнений из комплекса кинезиотерапии мышц глотки оказывают влияние на изменение внутрибарабанного давления и на подвижность самой барабанной перепонки. При этом происходит изменение показателя Р в сторону его увеличения как при однократном применении комплекса, так и при длительном. Показатель С изменяется в соответствии с показателем Р.

Выводы. Применение комплекса кинезиотерапии мышц глотки оказывает существенное влияние на состояние внутрибарабанного давления и подвижность барабанной перепонки, что было доказано объективным методом исследования - тимпанометрией ($p < 0,05$) и может применяться в лечении заболеваний среднего уха, возникших из-за изменения внутрибарабанного давления, в следствие нарушения вентиляционной функции слуховой трубы.

МИКСОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Гиль Т.И., Ключко Е.С., Головач Е.Н.

УЗ «Гродненская областная клиническая больница»,

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. Миксома — опухоль, состоящая из слизистой ткани, округлой или угловатой формы, серого или желтоватого цвета, без четких границ, мягкой консистенции. Локализация: слизистая оболочка губ, щек, полости рта. Это наиболее часто встречающаяся первичная опухоль сердца. Этиология миксомы до конца неясна. Однако по многолетним наблюдениям, можно сказать, что болезнь часто имеет наследственные характеристики.

Цель. Продемонстрировать случай клинического наблюдения миксомы нижней челюсти.

Методы исследования. Пациентка М. из города Новогрудка поступила в УЗ "ГОКБ" в отделение гнойной челюстно-лицевой хирургии. Опухоль нижней челюсти имела огромные размеры, механически вызывала затруднение приема твердой и жидкой пищи. В больнице в день поступления было выполнено Р-графическое исследование нижней челюсти (рис.1) и КТ исследование (рис.2), а также все необходимые анализы для выполнения оперативного вмешательства, созван консилиум.