

НЕОБЫЧНОЕ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО НОСА

Д.М. Мустафаев, Н.А. Данилин

Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского, Москва, Российская Федерация

AN UNUSUAL FOREIGN BODY OF THE NOSE

D.M. Mustafaev, N.A. Danilin

Moscow's Regional Research Clinical Institute n.a. M.F. Vladimirovskiy, Moscow, Russian Federation

РЕЗЮМЕ

Авторы представляют случай из практики: редкое травматическое повреждение лица с наличием в носу крупного инородного тела в виде ножа.

Ключевые слова:

нож, нос.

ABSTRACT

The authors present the clinic case: rare traumatic injury of the face with the big foreign body in the nose as a knife.

Keywords:

knife, nose.

Удаление крупных инородных тел, повреждающих различные отделы головы, остается сложной задачей оториноларингологов, челюстно-лицевых хирургов, нейрохирургов и в каждом случае требует индивидуальной тактики лечения. Удалению инородного тела, расположенного в глубоких отделах челюстно-лицевой области, должно предшествовать тщательное клинико-рентгенологическое обследование. Хирург, производящий удаление инородного тела из глубоких отделов челюстно-лицевой области, должен предусмотреть возможность профузного кровотечения как в момент удаления, так и в раннем послеоперационном периоде. Вопрос о выборе оптимальной лечебной тактики приходится решать в каждом конкретном случае индивидуально. В связи с этим представляет интерес наше наблюдение успешного лечения пациента с крупным инородным телом носа.

Больной П., 35 лет, поступил в ГБУЗ МО МНИКИ им. М.Ф. Владимирского 05.01.15 переводом из ЦРБ г. Лобня с жалобами на боль и наличие инородного тела в носу. Из анамнеза известно, что 05.01.15 во время работы в

гараже при попытке пациента ножом открыть крышку автомобильного аккумулятора произошел взрыв, после чего пациент потерял сознание. После взрыва пациент обнаружил в левой половине носа нож, также отмечалось кратковременное кровотечение из носа, которое остановилось самостоятельно. Больной самостоятельно обратился в приемное отделение ЦРБ г. Лобня, бригадой скорой медицинской помощи доставлен в МНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

При поступлении состояние средней тяжести. Сознание ясное, адекватен. Нарушений чувствительности и менингеальной симптоматики не выявлено. АД 110/80 мм рт.ст., пульс 100 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения, дыхание – 16 в мин.

При осмотре определяются множественные раны кожных покровов лица, субконъюнктивальная гематома слева, кровоизлияние в склеру, подвижность глазного яблока в полном объеме. Также визуализируется рукоятка ножа, выступающая из левой половины носа в косом направлении (рис. 1).

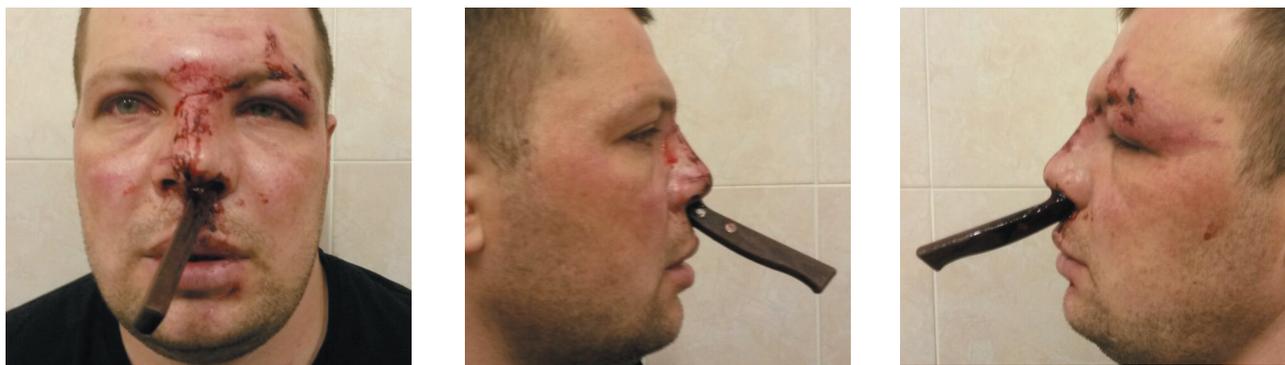


Рис. 1. Пациент П., 35 лет, внешний вид. Определяется рукоятка ножа, выступающая из левой половины носа в косом направлении

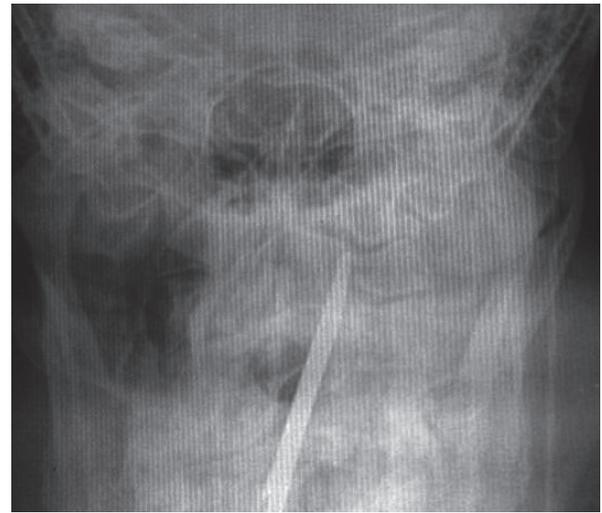


Рис. 2. Рентгенография черепа, полости носа и околоносовых пазух в двух проекциях. В проекции левой половины полости носа определяется тень инородного тела металлической плотности, длиной около 5 см и шириной около 8–10 мм, занимающая пространство от преддверия носа до заднего конца средней носовой раковины слева

На обзорной рентгенограмме черепа, полости носа и околоносовых пазух в двух проекциях в проекции левой половины полости носа определяется тень инородного тела металлической плотности, длиной около 5 см и шириной около 8–10 мм, занимающего пространство от преддверия носа до заднего конца средней носовой раковины слева. Кончик ножа находится в полости носа вне стенок левой орбиты. Затемнены клетки решетчатого лабиринта слева (рис. 2).

Анализ крови, мочи – без отклонений от нормы. Больной в отделении консультирован окулистом, неврологом, нейрохирургом, челюстно-лицевым хирургом.

Заключение невролога и нейрохирурга: закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение головного мозга. Ушиб головного мозга I степени.

Заключение окулиста: контузия левого глазного яблока легкой степени тяжести.

Учитывая стабильную гемодинамику, удовлетворительные показатели анализа крови, отсутствие видимых признаков кровотечения, рентгенологически установленную локализацию инородного тела, 05.01.15 под наркозом проведено удаление инородного тела из левой половины носа. Инородное тело небольшими тракционными движениями удалено (нож с длиной лезвия 6x1 см) (рис. 3). После удаления проведена ревизия полости носа жестким эндоскопом фирмы *Karl Storz*. Повреждений латеральной стенки левой половины носа не выявлено. Данных за кровотечение из полости носа нет.



Рис. 3. Нож с размером лезвия 6x1 см, удаленный из левой половины носа

В послеоперационном периоде проводили общую и местную антибактериальную терапию, ежедневные перевязки и туалет полости носа под контролем жесткого эндоскопа.

Особенностью данного наблюдения является редкое травматическое повреждение лица с наличием в носу крупного инородного тела с экстраназальным путем внедрения, которое не привело к повреждению жизненно важных образований черепно-лицевой зоны. Своевременное хирургическое вмешательство, использование эндоскопической техники и интенсивная медикаментозная терапия в послеоперационном периоде предотвратили развитие серьезных внутричерепных и септических осложнений.

Поступила 23.02.2015

Контактная информация:
Мустафаев Джаваншир Мамед оглы,
 к.м.н., научный сотрудник отдела ЛОР-клиники
 МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
 e-mail: mjavanshir@mail.ru