

5. Bhattacharjee H. Pathology and immunohistochemistry of capsular bag in spontaneously late dislocated capsular bag-intraocular lens complex / H. Bhattacharjee, K. Bhattacharjee, D. Das, M. Singh, P. Sukumar, D.K. Misra // Indian J Ophthalmol. – 2017. – № 65(10). – P. 949–954.

6. Zhang Yu-ting, Du Li-qun, Liu M., Zhu J. Spontaneous resolution of a traumatic cataract in a patient with an open-globe ocular injury: a case report / Yu-ting Zhang, Li-qun Du, M. Liu, J. Zhu // BMC Ophthalmol. – 2020. – № 20. – P. 285.

УДК 616-06

**Осадчий Р.О., Абдулкеримов Х.Т., Шаманская К.В.
АНАЛИЗ ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ
ГЕМАТОМ ПЕРЕГОРОДКИ НОСА И ВОЗМОЖНЫЕ МЕРЫ ИХ
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ**

Кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-
лицевой хирургии

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Osadchiy R.O., Abdulkerimov H.T., Shamanskaya K.V.
ANALYSIS OF THE CAUSES OF POSTOPERATIVE NASAL SEPTUM
HEMATOMAS AND POSSIBLE MEASURES TO PREVENT THEM**
Department of Surgical Dentistry, Otorhinolaryngology and Maxillofacial Surgery
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: Rosadchiy@yandex.ru

Аннотация. Искривление перегородки носа, в той или иной степени, есть у 96.5% людей [1], населяющих планету. Вследствие этого септопластика является наиболее распространенным оперативным вмешательством в оториноларингологии. Эффективность данной операции достаточно высока, но в послеоперационном периоде зачастую нарушается комплаентность, и это становится причинами послеоперационных осложнений, одним из которых является гематома перегородки носа, что соответственно затягивает восстановительный период и период нетрудоспособности [2]. В этой работе рассмотрены наиболее частые причины возникновения данной патологии и предложены пути минимизации последней.

Annotation. Curvature of the nasal septum is present in 80% of people living on the planet, as a result of this, septoplasty is the most common surgical intervention in otorhinolaryngology. After surgery, nasal breathing is restored in full, but in the postoperative period, compliance is often violated, and this causes one of the postoperative complications that delays the recovery period and the period of disability

- hematoma of the nasal septum. This article will discuss the most common causes of its occurrence and the possibility of minimizing them.

Ключевые слова: оториноларингология, гематома перегородки носа, септопластика.

Key words: otorhinolaryngology, hematoma of the nasal septum, septoplasty.

Введение

Септопластика является наиболее распространенным оперативным вмешательством в эндоназальной хирургии. Адекватная функциональность носового дыхания – улучшает качество жизни пациентов. Положительный клинический эффект после хирургического лечения определяют полноценность технического проведения операции и точное следование больным рекомендациям в послеоперационном периоде[3]. В виду неопределенных обстоятельств оперированный не всегда следует указаниям хирурга в полном объеме, что в последствие приводит к тому, что у примерно 13% [4] наблюдаемых диагностируется осложнение в виде гематомы носовой перегородки в период восстановления, которое, в итоге, имеет негативное влияние на жизнедеятельность пациента, продлевает период нетрудоспособности и может являться причиной отдаленных осложнений, таких как перфорация носовой перегородки.

Цель исследования — проанализировать причины появления гематомы перегородки носа и предложить способы минимизации их появления.

Материал и методы исследования

В период с сентября 2019 по март 2021 112 пациентов были прооперированы в объеме подслизистой септопластики, двухсторонней вазотомии, конхопексии и частичной резекции задних концов нижних носовых раковин, из них 45 (40%) были прооперированы с помощью видеоэндоскопических технологий. У 5 (4,4%) пациентов, которые были прооперированы без использования видеоэндоскопических технологий, в амбулаторном послеоперационном периоде возникла гематома носовой перегородки.

Результаты исследования и их обсуждение

Причиной возникновения гематомы перегородки носа послужило открывшееся носовое кровотечение вследствие:

- Принятия алкоголя (60%)
- Интенсивных физических нагрузок (20%)
- Неадекватная техника туалета полости носа (20%)

Таким образом, наиболее частой причиной носового кровотечения являлось принятие алкоголя, а второй по частоте причиной – неправильная техника туалета полости носа. При анализе полученных данных выявилось, что пациенты в раннем послеоперационном периоде не придают должного значения выполнению рекомендаций, данных при выписке, а также нарушают технику туалета полости носа после оперативного вмешательства.

Пациенты без послеоперационных осложнений проводили на больничном листе 10-14 дней, от начала госпитализации, у пациентов с гематомой перегородки носа этот период увеличивался до 15-21 дня, при своевременном обращении за медицинской помощью. В данной выборке максимальный срок от возникновения гематомы до обращения за медицинской помощью составлял 3 дня.

Выводы:

1. Оперативное вмешательство с использованием видеоэндоскопических технологий уменьшает частоту возникновения послеоперационных осложнений, за счет более точного выявления источника кровотечения и применения соответствующего способа воздействия на него интраоперационно.

2. Для устранения низкой комплаентности в послеоперационном периоде возможно составление иллюстрированных брошюр, с последующей выдачей их пациентам при выписке, с подробными рекомендациями по снижению возможности появления послеоперационных осложнений, памятки по правильной технике туалета полости носа.

3. Для психологической поддержки пациентов в раннем послеоперационном периоде возможно проведение бесед с родственниками, для создания положительного психоэмоционального фона.

Список литературы:

1. Вальгер А.С. Оптимизация техники септопластики / А.С. Вальгер, М.Н. Мельников, А.О.Изюмов // Врач. – 2015. – №10. – С. 74-77.

2. Вальгер А.С. Бестампонное послеоперационное ведение пациентов, перенесших септопластику / А.С. Вальгер, М.Н. Мельников // Journal of Siberian Medical Sciences. – 2014. – №5.

3. Шамшурин А. И. Анализ качества жизни пациентов с искривлением перегородки носа до и после септопластики / А. И. Шамшурин, И. В. Долина. // Медицина и здравоохранение: материалы V Междунар. науч. конф. — Казань: 2017. — С. 80-85.

4. Бекша И.С. Применение богатой тромбоцитами аутоплазмы в септопластике / дис. Бекша И.С. канд. ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России. Москва, 2016.

УДК 616-006.03

**Семенчук А.К., Карташова К.И., Дятлова Н.В.
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО
НОВООБРАЗОВАНИЯ ГОРТАНИ У МУЖЧИНЫ 45 ЛЕТ**

Кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация