

УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПЕРИОДА У ОПЕРИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ РИНОСИНУСИТА

Саматов Нодирбек Ражабович

Самаркандского государственного медицинского университета

Целью работы является повышение эффективности и снижение сроков реабилитационного периода у оперированных больных с хроническими формами риносинусита.

Материал и методы исследования. Исследование проводили в ЛОР-отделениях 1-клиники СамМИ и Областного многопрофильного детского клинического медицинского центра Самаркандской области. Обследование и лечение проводили у 22 больных с первоначальным диагнозом риносинусита и выполнили: общеклиническое обследование, эндоскопическую риноскопию, клиническое и микроскопическое исследование содержимого пораженных околоносовых пазух, компьютерную томографию околоносовых пазух. Патогистологическое исследование материала, полученного в ходе оперативного вмешательства из пораженных пазух, исследовали на кафедре патологической анатомии Самаркандского государственного медицинского института.

Результаты. Было установлено, что симптоматика патологического процесса проявлялась жалобами на периодически возникающую головную боль-11 пациентов (50,0%), затруднение носового дыхания 15 пациентов (70,5%), слизистое отделяемое из носа 19 пациентов (86,3%), у одного (5,0%) пациента заболевание протекало бессимптомно. При объективном осмотре ЛОР органов были обнаружены изменения, соответствующие проявлениям хронического катарального у одного пациента (4,5%) или вазомоторного ринита у двух пациентов (9,0%). Поражению пазух сопутствовала следующая патология: искривление носовой перегородки (шипы, гребни, подвывих четырехугольного хряща) у 14 пациентов 63,6% пациентов, у трех пациентов 13,6% больных выявили патологические изменения остиомеатального комплекса (гипертрофия переднего конца средней носовой раковины, S-образное изменение средней носовой раковины, гипертрофия или пневматизация крючковидного отростка, гипертрофия клеток решетчатой буллы). Пациентам применялась эндоназальная низкоинтенсивная лазеротерапия. Снижение отеков на слизистых оболочках происходило



достоверно в большей степени (40,8%) по сравнению с группой пациентов, которым данный метод не применялся (32,2%). Аналогичную картину мы видим при анализе полученных данных в группах, в которых выполнены эндоскопические операции. Снижение содержания в исследуемой группе произошло на 58,8%, в отличие от пациентов контрольной группы 61,2%.

Выводы. Таким образом, применение метода низкоинтенсивной лазеротерапии в послеоперационном периоде у больных способствовало улучшению процессов репарации оперированного участка полости носа и околоносовых пазух.