

«Актуальные вопросы оториноларингологии»



15 июня в Сочи в рамках медицинского форума «Здоровье России. Сочи-2010» прошла научно-практическая конференция «Актуальные вопросы оториноларингологии».

Во вступительном слове на открытии конференции проф. В.М. Свиштушкин отметил высокий уровень развития оториноларингологии в России:

— Все известные в мире современные технологии нашли сегодня широкое распространение в нашей стране. Что касается лазерной хирургии, российская оториноларингология, следуя традициям СССР,

и в настоящее время является лидером. Многие лазерные технологии впервые применялись в России, а позже нашли свое распространение в мире. Один из первых способов озонотерапии — метод использования газообразного оксида азота — также родился в России. Сегодня активно развивается внутренняя кохлеарная имплантация, позволяющая тысячам россиян вернуться к активной жизни. Проблема хирургического лечения уха во многом решена. Сегодня мы можем помочь практически каждому пациенту, то же применимо к лечению носовых пазух, глотки, гортани»

Нарушение равновесия: проблемы правильной постановки диагноза

Вопрос о патофизиологических механизмах развития и методах лечения головокружения раскрыл в рамках своего доклада проф. Ф.В. Семенов (Краснодар, КГМУ). По его мнению, сложности в постановке правильного диагноза часто объясняются тем, что пациенты, жалующиеся на головокружение, понимают под этим совершенно разные состояния, не имеющие к головокружению никакого отношения. Задача врача — уточнить, что именно чувствует пациент.

Из доклада проф. Ф.В. Семенова: «Все заболевания могут лечиться хирургическим и консервативным путем. Хирургическое вмешательство встречается нечасто, но если

есть травма или перелом, то хирургия обязательна. Эффективность консервативных методов (адаптации и тренировки) объясняется высокой пластичностью вестибулярного аппарата. Необходимо помнить о том, что такая тренировка должна сопровождаться психологическим контактом. Адаптация и тренировка может нарушаться использованием сосудорасширяющих препаратов, усиливающих мозговое кровообращение, и антидепрессантов седативного действия. Диуретики рекомендуется применять только в экстренных случаях. В настоящее время большое внимание уделяется работе гистаминов. Основное направление — это совершенствование веществ, воздействующих на нейроны, как в периферических отделах, так и в центральных.

Проблемам нарушения равновесия был посвящен доклад еще одного участника конференции проф. О.В. Зайцевой (Москва, ФНЦ оториноларингологии). В качестве методов диагностики пациентов с кохлеовестибулярными нарушениями, профессор рекомендует ряд как новейших, так и известных ранее, но забытых тестов и исследований. Это схема Харрисона, при которой учитываются многие составляющие, статическая и динамическая постулография; а также электронистамография и видеоголография — исследования, которые проводятся при закрытых глазах, требуют больше времени, но позволяют поставить более точный диагноз; оптокинетический тест, который проводится при помощи барабана, окрашенного черной и белой краской. Кроме того, в докладе прозвучало напоминание о тесте Саккад, о котором, к сожалению, часто забывают и не используют. Хотя, в отсутствие специальной аппаратуры, его можно провести при помощи двух карандашей, образующих равнобедренный треугольник на расстоянии 60 см от глаз пациента».

Воспалительные заболевания ЛОР-органов: тенденции развития, проблемы лечения

О современных принципах медикаментозной терапии воспалительных заболеваний ЛОР-органов, рассказал в своем докладе проф. В.М. Свиштушкин (Москва, МОНИКИ). Он





«Актуальные вопросы оториноларингологии»

акцентировал внимание на следующих моментах. За последний год в России отмечен рост заболеваемости верхних дыхательных путей на 21%. Главные проблемы: рост резистентности к базовым препаратам, акцент на симптоматическую терапию, самолечение, использование препаратов с недоказанной эффективностью, избыточное назначение препаратов в целом. Еще одна из важнейших проблем сегодня, по мнению профессора, это ограниченные возможности диагностики.

Безопасность — главный принцип лечения и профилактики ЛОР-осложнений ОРВИ у детей

По мнению д. м. н. Е.Ю. Радциг (Москва, РГМУ им. Н.И. Пирогова), представляющей кафедру детской оториноларингологии, при проведении всех видов специфической и неспецифической профилактики острых респираторных инфекций у детей, самый важный принцип — это безопасность. Согласно проведенному исследованию, наиболее уязвимые категории, подверженные острой вирусной инфекции, это дошкольники и дети до 2 лет, а это, как правило, дети с ограниченными социальными контактами. «Диагностика сегодня развита недостаточно», — отмечает Елена Радциг. В своем докладе она приводит данные последних исследований, проведенных в трех детских садах Москвы, которые показали, что моноинфекция встречается крайне редко, максимум в 50% случаев. Только в одном детском саду 50% детей имели 1 из 10 вирусов, в то же время микстинекция (более 2 вирусов) — это подавляющее большинство обследованных детей во всех трех детских садах. Е.Ю. Радциг полагает, что на первом плане должны стоять препараты для ингаляционной терапии и натуропатические средства

Новые технологии в практике врача-оториноларинголога

Об истории развития электрохирургии и лазерной медицины рассказал проф. А.Н. Наседкин (Москва, МОНИКИ):

— Электрохирургия начала делать свои первые шаги еще в XIX столетии и продолжает развиваться в наши дни, несмотря на появление лазера. Самым существенным ша-

гом вперед в электрохирургии стали радионожки, впервые представленные американцами. В них использовался переменный ток частотой 3—8 МГц. К последним достижениям электрохирургии относятся полатер (им наносятся раны бескровные, безболезненные, которые заживают быстро и без рубцов) и холодная плазма от 40 до 50 °С. Лазерная медицина сегодня рассматривает четыре направления: хирургию, терапию, фотодинамическую лазерную терапию и лазерную диагностику.

Антимикробная стратегия в лечении риносинуситов, протекающих коморбидно с ХОБЛ

— Несмотря на успехи в диагностике и лечении, количество заболеваний верхних дыхательных путей не уменьшается, — заявил в своем докладе проф. А.Ю. Овчинников (Москва, 1-й МГМУ им. И.М. Сеченова). Причины, по его мнению, часто кроются в неадекватном лечении, когда нет понимания, что аппарат верхних дыхательных путей — это единая целостная система. В своем докладе профессор доказал взаимосвязь аллергического риносинусита с хронической обструктивной болезнью легких.

Отиты: способы профилактики

Современные принципы фармако-терапии острых и рецидивирующих средних отитов рассматривал в своем докладе к. м. н. М.М. Сергеев (Краснодар, КГМУ).

Он отметил высокую распространенность средних отитов в различных возрастных группах. В частности дети до 3 лет (более 60%) раз в году болеют отитом. По мнению докладчика, врачи-оториноларингологи часто ассоциируют барабанную полость со средним ухом, но острый и средний отит — это воспаление всей оболочки среднего уха. М.М. Сергеев напомнил присутствующим о том, что ВОЗ еще в 2008 г. было заявлено о том, что программу вакцинации необходимо считать обязательной для включения в национальную программу.

Проф. Ю.Л. Солдатский (Москва, 1-й МГМУ им. И.М. Сеченова) прочел доклад на тему: «Взаимосвязь между хронической патологией



глотки и гортани и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью» «Лечение аллергического ринита с позиции международных и отечественных согласительных документов» — на эту тему прозвучало выступление профессора О.М. Курбачевой (Москва, Институт иммунологии и аллергологии)

Синдром абструктивного апноэ сна

К. м. н. Е.В. Владыкина зав. лабораторией патологии сна (ФНКЦ оториноларингологии) рассказала в своем докладе о новой методике борьбы с храпом (неосложненная форма). По словам Е.В. Владыкиной, до настоящего времени в мире не существовало распространенного и эффективного способа борьбы с синдромом абструктивного апноэ. Все существующие методы либо малоэффективны, либо неудобны в использовании. Новое изобретение американцев в течение этого года будет внедряться в Европе, в России же эти технологии могут быть внедрены только через четыре года. Суть нового изобретения в специальных имплантах диаметром 2 мм, которые вводятся в мышечную ткань при помощи трех одноразовых пистолетов. Рецепторные электроды реагируют на дыхание во время сна и передают импульсы в головной управляющий центр, который располагает в районе ключицы, далее сигнал идет к подъязычному нерву и стимулирует его. Этим аппаратом можно управлять самостоятельно дистанционно. Информацию о каждом периоде сна можно считывать даже через месяц, чтобы вносить коррективы.

Выступление
к. м. н. М.М. Сергеева
(КГМУ, Краснодар)

Материал подготовила
И. Новикова (г. Сочи)