

ГО «УКРАЇНСЬКЕ НАУКОВЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО ЛІКАРІВ-ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІВ»  
ДУ «ІНСТИТУТ ОТОЛАРИНГОЛОГІЇ ім. проф. О.С. КОЛОМІЙЧЕНКА НАМН УКРАЇНИ»

**Ж**урнал  
**вушних,  
носових  
і горлових  
хвороб**

НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ  
ДВОМІСЯЧНИЙ  
ЖУРНАЛ

Заснований у січні  
1924 року

**№ 5-с**

жовтень  
2018

Спеціальний випуск «Журналу вушних, носових і горлових хвороб» присвячено роботі Щорічної традиційної осінньої конференції Українського наукового медичного товариства лікарів-оториноларингологів з міжнародною участю «Сучасні досягнення в оториноларингології» (1-2 жовтня 2018 р.).

Відповідальна за випуск: **Холоденко Т.Ю.**

Адреса редакції: 01680, м. Київ-680, вул. Зоологічна, 3. Телефон: 483-12-82

Підписано до друку 17.09.2018 р.  
Формат 60x84/8. Друк офсетний. Тираж 1000 прим. Замовлення №

Виготовлено у ТОВ «Вістка».

<i>Плаксивий О.Г., Калуцький І.В., Мазур О.О., Яковець К.І.</i> Принципи викладання отоларингології лікарям-курсантам на циклах спеціалізації за спеціальністю «загальна практика – сімейна медицина»	84
<i>Плаксивий О.Г., Калуцький І.В., Мазур О.О., Геруш О.Л., Яковець К.І., Мельник Є.С.</i> Клінічна ефективність рослинного препарату імупрет у лікуванні дітей з хронічним аденоїдитом	85
<i>Плаксивий О.Г., Левицька С.А., Калуцький І.В., Мазур О.О., Купчик О.Л.</i> До питання класифікацій хронічних синуситів	86
<i>Пухлик С.М., Добронравова І.В., Титаренко О.В.</i> Коллагенозы в фоніатрии	87
<i>Пухлік С.М., Колесніченко В.В., Дєдикова І.В.</i> Сучасні можливості для хірургічного лікування піднебінних мигдаликів	88
<i>Пухлік С.М., Колесніченко В.В., Дєдикова І.В.</i> Ускладнення при хірургічному лікуванні піднебінних мигдаликів	89
<i>Пухлик С.М., Щелкунов А.П.</i> Характеристика чувствительности микроорганизмов и грибов, выделенных от больных купальными риносинуситами, к антибактериальным и антимикотическим препаратам	90
<i>Пухлик С.М.</i> Сублингвальная аллергенспецифическая иммунотерапия при аллергических ринитах и назофарингитах	91
<i>Самусенко С.А., Головка Н.А.</i> Наш опыт и особенности лечения больных с посттравматическими дакриоциститами	92
<i>Сліпецький Р.Р., Галай О.О.</i> Нові розробки в галузі лікування раку голови та шиї – вплив імунотерапії	94
<i>Сонник Н.Б., Подовжний А.Г., Зачепіло С.В., Лобурець А.В.</i> Гіпертрофія мигдаликів лімфонодального кільця у поєднанні з патологією вуздечок язика та губ у дітей	95
<i>Тімен Г.Є., Безега М.І., Лобурець А.В.</i> Лікувальна тактика пацієнтів з гострим середнім отитом, ускладненим мастоїдитом	96
<i>Тімен Г.Э., Писанко В.Н., Сапизжак И.И., Чубко С.П.</i> Срединные кисты шеи	97
<i>Тімен Г.Е., Цимбалюк В.І., Малишева Т.А., Сапизжак І.І., Васлович В.В.</i> Вплив нейрональних ембріональних клітин на морфо-функціональний стан завитка при змодельованому аміноглікозидному ототоксикозі (електронно-мікроскопічне дослідження)	98
<i>Титаренко О.В., Титаренко О.А., Добронравова І.В., Лисовецкая В.С.</i> Поражения уха при аутоиммунных заболеваниях	99
<i>Тишко Ф.О., Островська О.О., Щукіна Н.Л., Затушевський О.В.</i> Інвазивна холестеатома у людей похилого віку	100
<i>Тишко Ф.О., Островська О.О., Щукіна Н.Л., Затушевський О.В.</i> Парааурикулярні нориці і кісти	100
<i>Троян В.И., Синайко И.А., Лобова Е.В.</i> Современные проблемы хирургического лечения флегмон шеи	101
<i>Хоролец О.В., Каширин В.А.</i> Динамика концентрации бактериального эндотоксина и показателей Т-клеточного иммунитета у больных раком гортани	102
<i>Цимар А.В., Пушкарьова В.М., Чорній О.В.</i> Місцева терапія запальної патології горла	104
<i>Цимар А.В., Пушкарьова В.М., Чорній О.В.</i> Сучасна протизапальна терапія в ринології	106
<i>Цьолко Т.Р., Галай О.О.</i> Рідкі клінічні форми пухлин слинних залоз	108
<i>Черкес М.Б., Бундз А.Р.</i> Дакріоцистити у дітей. Причини виникнення та вибір адекватного сучасного підходу для лікування	109
<i>Чернишева И.Э.</i> Опыт использования назальных спреев на основе куюльничкой грязи в лечении хронических ринитов	111
<i>Шевлюк П.П., Гусаков А.Д.</i> Возможности тимпанометрии в определении функции среднего уха у недоношенных новорожденных детей	112

Внутрішньоносові мікрохірургічні методи дакріоцисториностомії потребують ювелірної техніки виконання, проте практично не супроводжуються крововтратою.

**Висновки.** Підсумовуючи вищеописане, слід відзначити що дакріоцистит у дитячому віці це надзвичайно серйозна проблема. Тому хірургічний метод лікування, такий як внутрішні мікрохірургічні дакріоцисториностомії, є більш безпечним хірургічним втручанням та зводить до мінімуму наслідки такої операції, а також зберігають естетичний вигляд дитини та сприяють швидкому одужанню порівняно із стандартним хірургічним втручанням – внутрішньою або зовнішньою дакріоцисториностомією.

© М.Б. Черкес, А.Р. Бундз, 2018

Поширення й удосконалення мікродакріоцисториностомій гальмується високою вартістю ендоскопічної апаратури та інструментарію. Нерідко вибір способу операції при дакріоциститі (зовні або з боку порожнини носа) визначається вмінням хірурга або вибором хворого. Однак сучасна хірургічна тактика (з використанням мікрохірургічного інструментарію, операційних мікроскопів, ультразвукової й лазерної хірургічної апаратури, ендоскопічної оптики, нових синтетичних матеріалів і фармацевтичних препаратів і т.д.) забезпечує найкраще збереження функції, слізних каналців і мішка й сприяє найбільш фізіологічному відновленню функції сльозовідведення.

*И.Э. ЧЕРНИШЕВА (ОДЕССА, УКРАИНА)*

### **ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НАЗАЛЬНЫХ СПРЕЕВ НА ОСНОВЕ КУЯЛЬНИЦКОЙ ГРЯЗИ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ РИНИТОВ**

Хронические риниты – одно из наиболее распространенных заболеваний в оториноларингологии. Хронические гипертрофические и вазомоторные риниты составляют около 60 % патологии носа. Они ведут к расстройству нормальной жизнедеятельности и работоспособности пациентов, а также возможному развитию осложнений. Актуальным является использование в лечении данной патологии натуральных препаратов – изотонического и гипертонического растворов экстракта из лечебных грязей Куяльницкого лимана с йодированной водой. Данные препараты содержат в своем составе уникальный сложный органоминеральный комплекс биологически активных веществ, экстрагированных из лечебных грязей Куяльницкого лимана, а также макро- и микроэлементы в природном соотношении.

**Цель исследования** – изучить эффективность использования солевых назальных спреев на основе Куяльницкой грязи в комплексном лечении хронических ринитов.

**Материалы и методы.** В группу исследования включено 60 человек. Из них 30 женщин и 30 мужчин.

I группа состояла из 20 больных хроническим инфекционным ринитом, которые использовали спрей Доктор Лорис + (изотонический раствор плотностью  $1,0065 \pm 0,0005$  кг/м<sup>3</sup>).

II группа состояла из 20 больных аллергическим и вазомоторным ринитом, которые использовали спрей Доктор Лорис + Форте (гипертонический раствор плотностью  $1,02 \pm 0,005$  кг/м<sup>3</sup>).

III группа (контрольная) состояла из 20 больных, которые получали традиционное комплексное лечение.

**Результаты.** Количество обострений и патогенной микрофлоры при бактериологическом обследовании в 1-й группе сократилось в сравнении с контрольной группой.

У пациентов 2-й группы уменьшился отек слизистой оболочки, восстановилось носовое дыхание, исчезли головные боли, улучшились работоспособность и качество жизни.

#### **Выводы**

Проведенные исследования свидетельствуют о клиническом значении санации слизистой оболочки от патогенной микрофлоры, что приводит к улучшению общего состояния организма, восстановлению функции мерцательного эпителия, усилению иммунитета.

Применение назальных спреев на основе Куяльницкой грязи способствует заживлению поврежденных тканей и нормализации функционирования органов. Спреи разрушают стойкие вирусно-бактериальные ассоциации, оказывают десенсибилизирующее действие.

© И.Э. Чернишева, 2018