

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».

---

## ГИПЕРТРОФИЯ ЯЗЫЧНОЙ МИНДАЛИНЫ И СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Одним из наиболее крупных скоплений лимфоэпителиальных образований, является язычная миндалина, расположенная на корне языка. Особенностью этой зоны является наличие многочисленных неглубоких лакун, покрытых крипталным эпителием, в просвет которых открываются выводные протоки желез, содержащих биологически активные вещества, saniрующие лакуны и воздействующие на функциональную активность лимфоидной ткани этой зоны. Возрастные изменения, приводят к структурным перестройкам в язычной миндалине, отличающимся от преобразований лимфоэпителиальной ткани небной и носоглоточной миндалины.

**Целью** работы явилось повышение эффективности диагностики пациентов с гипертрофией язычной миндалины (ГЯМ).

Для статистического исследования использованы данные архивного материала 30 историй болезней умерших – 15 мужчин (средний возраст  $60 \pm 3$  лет) и 15 женщин (средний возраст  $55 \pm 3$  лет). Произведен анализ данных медицинской документации с выявлением случаев, определением параметров, положения, степени ГЯМ с исследованием частоты встречаемости заболеваний, сопутствующих развитию гипертрофии язычной миндалины. Полученные результаты статистически обработаны с t-критерия Стьюдента с помощью программного обеспечения Microsoft Excel-8.0.

**Результаты.** Всего визуализировано 30 язычных миндалин. Более чем у половины исследованных (18 человек (60%)) наблюдалась ГЯМ 3-й степени, у 12 (40%) – 2-й степени. Увеличение объема миндалины, встречалась при заболевании сахарным диабетом 1о и 2 типа (8 человек (26,6%) - 6 женщин (20%), 2 мужчины (3,3%)). При заболеваниях сердечно сосуди-

стой системы и патологии щитовидной железы ГЯМ встречалась у 6 женщин (20%), при патологии надпочечников гипертрофия язычной миндалины встречалась у 5 мужчин (16,6%) и 5 женщин (16,6%). Частота ГЯМ возрастает при доброкачественных и злокачественных заболеваниях различной локализации: фиброма, фибромиома матки, фиброзно-кистозные изменения щитовидной железы, раке небных миндалин, пищевода, злокачественных опухолях надпочечников и предстательной железы: 12 человек (40%) (6 мужчин (20%) и 6 женщин (20%)). При аутоиммунных заболеваниях у 13 человек (43,3%), из которых 5 мужчин (16,6%) и 8 женщин (26,6%). В ряде случаев ГЯМ развивалась как компенсаторный процесс у лиц, которым производилось удаление небных миндалин (выявлено у 6 мужчин (20%) и 2 женщин (3,3%)).

### **Выводы:**

1. Сопутствующие заболевания, связанные с отклонением уровня концентрации в биологических жидкостях ферментов и гормонов (эндокринологические, аутоиммунные заболевания), приводят к перенапряжению функциональной активности иммунной системы, декомпенсации, которая способствует развитию гиперпластических процессов в лимфоидной ткани язычной миндалины.

2. Выявлено преобладание частоты встречаемости гипертрофии язычной миндалины у женщин в период гормональных перестроек.

3. Улучшение диагностики гипертрофии язычной миндалины на ранних стадиях развития, которые помогут не пропустить патологический процесс, предполагает в качестве обязательного элемента ЛОР-осмотра гипофарингоскопию, либо дополнительные методы исследования (эндоскопия, КТ, МРТ).

© А.В. Андреев, С.М. Пухлик, И.К. Тагунова, К.Г. Богданов, А.Н. Чурсина, 2018

## КОНСЕРВАТИВНАЯ ТЕРАПИЯ ПОСЛЕ ПОДСЛИЗИСТОЙ РЕЗЕКЦИИ НОСОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ

Прямая носовая перегородка у взрослого человека наблюдается крайне редко. Распространенность искривления носовой перегородки

у взрослого населения составляет почти 90%, чаще у мужчин 76,3% и 39,2% у женщин. Искривление носовой перегородки способствует