

УДК 616.216.1+616.216.31]-002:616.711-002-053.2
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2020-3-46-55>

Спондилогенные гайморозтмоидиты у детей

Д. А. Шакурова^{1,2}, Х. А. Алиматов³

¹ Детская республиканская клиническая больница,
 г. Казань, 420083, Россия

² Центральная городская клиническая больница № 18,
 г. Казань, 420101, Россия

³ Казанский государственный медицинский университет,
 г. Казань, 420012, Россия

Spondylogenic sinusitis in children

D. A. Shakurova^{1,2}, Kh. A. Alimetov³

¹ Children's Republican Clinical Hospital,
 Kazan, 420083, Russia

² Central City Clinical Hospital No. 18,
 Kazan, 420101, Russia

³ Kazan State Medical University,
 Kazan, 420012, Russia

Произведено сравнительное исследование 71 пациента в возрасте от 3 до 10 лет, средний возраст – 4,73±1,99 года, в том числе 29 мужского пола (40,8%), 42 – женского (59,1%). Пациенты были разделены на 2 группы. Первую группу «Спондилогенные острые синуситы» составили 40 человек; вторую – «Спондилогенные рецидивирующие синуситы» – 31 пациент. В ходе исследования сопоставили клинические, рентгенологические, электрофизиологические (электромиографические) данные и сформировали тактику ведения и лечения детей с диагнозом «Спондилогенный острый и рецидивирующий синусит», получивших родовую травму шейного отдела позвоночника. Схема лечения заключалась в сравнительном анализе традиционного стандарта лечения (назначение деконгестантов, туалета полости носа, антибактериальных капель в нос, секретолитиков, при необходимости антибиотиков) спондилогенного острого и рецидивирующего синусита с комплексным методом, включающим основы традиционного лечения с добавлением методов локального воздействия на пораженные шейные позвоночно-двигательные сегменты (точечный массаж, легкая тракция за шейный отдел позвоночника, постизометрическая релаксация мышц шеи). Полученный нами стойкий положительный эффект от комплексного лечения спондилогенных синуситов у детей побуждают к специальному изучению врачами-невропатологами, акушерами-гинекологами совместно с оториноларингологами вопросов взаимосвязи застойно-воспалительных явлений в полости носа и околоносовых пазухах с родовой травмой шейного отдела позвоночника.

Ключевые слова: острый синусит, родовая травма шейного отдела позвоночника, спондилогенный гайморозтмоидит, лечение спондилогенного синусита.

Для цитирования: Шакурова Д. А., Алиматов Х. А. Спондилогенные гайморозтмоидиты у детей. *Российская оториноларингология*. 2020;19(3):46–55. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2020-3-46-55>

A comparative study of 71 patients aged 3 to 10 years was carried out, the average age was 4.73±1.99 years, including 29 males (40.8%) and 42 females (59.1%). Patients were divided into 2 groups. The first group, “spondylogenic acute sinusitis”, was 40 people; the second – “spondylogenic recurrent sinusitis” – 31 patients. In the course of the study, clinical, radiological, electrophysiological (electromyographic) data were compared and the tactics of managing and treatment of the children with a diagnosis of acute spondylogenic sinusitis who received a birth injury of the cervical spine were formed. The treatment regimen consisted of a comparative analysis of the traditional standard of treatment (prescribing decongestants, nasal cavity toilet, antibacterial drops in the nose, secretolytics, if it necessary antibiotics) of spondylogenic acute and recurrent sinusitis with an integrated method that includes the basics of traditional treatment with the addition of local