

УДК 616.213.2-007:616.216.1-002-089
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2021-3-108-114>

Влияние формы средней носовой раковины на развитие рецидивирующего риносинусита

С. А. Карпищенко¹, Е. В. Болознева¹, А. Ю. Голубев², Е. Е. Козырева^{1,2}

¹ Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И. П. Павлова, Санкт-Петербург, 197022, Россия

² Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи, Санкт-Петербург, 190013, Россия

Influence of shape of middle turbinate on development of recurrent rhinosinusitis

S. A. Karpishchenko¹, E. V. Bolozneva¹, A. Yu. Golubev², E. E. Kozyreva^{1,2}

¹ Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Saint Petersburg, 197022, Russia

² Saint Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech, Saint Petersburg, 190013, Russia

При наличии парадоксально изогнутой средней носовой раковины тактика лечения может быть различной. Для достижения лучшего эффекта при лечении хронического риносинусита в некоторых случаях проводится полная резекция средней носовой раковины. Однако у данной группы пациентов в послеоперационном периоде могут появляться жалобы со стороны качества носового дыхания, что связано с развитием парадоксально затрудненного дыхания, когда при достаточном прохождении воздушной струи пациент жалуется на затруднение носового дыхания. Также для данных пациентов характерно снижение обоняния. При этом важно, что отсутствие средней носовой раковины при повторных оперативных вмешательствах лишает хирурга важного анатомического ориентира. Мы хотим поделиться клиническим примером, в котором получили положительный исход хирургического лечения у пациентки с хроническим левосторонним риносинуситом при наличии парадоксально изогнутой средней носовой раковины и незначительно девиированной перегородки носа. В целях восстановления вентиляции передней группы околоносовых пазух выполнено удаление латеральной части парадоксально изогнутой средней носовой раковины с ее сохранением и расширением естественного соустья верхнечелюстной пазухи. В послеоперационном периоде пациентка отметила значительное улучшение состояния и не предъявляла прежних жалоб. Данный клинический случай демонстрирует, что средняя носовая раковина играет важную роль в работе полости носа, в частности остиомеатального комплекса, и при различных анатомических вариантах может нарушать его работу как в сочетании с другими особенностями строения латеральной стенки носа, так и изолированно. В связи с этим во время оперативного лечения была выбрана щадящая, органосохраняющая методика в целях сохранения функций средней раковины, которая в послеоперационном периоде привела к достижению стойкого положительного результата.

Ключевые слова: риносинусит, средняя носовая раковина, остиомеатальный комплекс.

Для цитирования: Карпищенко С. А., Болознева Е. В., Голубев А. Ю., Козырева Е. Е. Влияние формы средней носовой раковины на развитие рецидивирующего риносинусита. *Российская оториноларингология*. 2021;20(3):108–114. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2021-3-108-114>

In the presence of a paradoxically curved middle nasal turbinate, treatment tactics may be different. To achieve the best effect in the treatment of chronic rhinosinusitis, in some cases, a complete resection of the middle nasal turbinate is performed. However, in this group of patients in the postoperative period, complaints may appear from the quality of nasal breathing, which is associated with the development of paradoxically difficult breathing, when with sufficient passage of the air jet, the patient complains of difficulty in nasal breathing. Also, these patients are characterized by a decrease in the sense of smell. It is important that the absence of the middle nasal turbinate during repeated surgical interventions deprives the surgeon of an important anatomical landmark. We want to share a clinical example in which we received a positive outcome of surgical treatment in a patient with chronic left-sided rhinosinusitis in the presence of a paradoxically curved middle