

УДК 616.285-089.844

<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2021-6-41-47>

Применение многослойных ауто- и аллотрансплантатов при пластике дефектов барабанной перепонки

В. В. Дворянчиков¹, Ю. К. Янов², П. В. Киреев², К. А. Балацкая¹,
И. В. Ткачук², П. А. Коровин²

¹ Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи,
Санкт-Петербург, 190013, Россия

² Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова,
Санкт-Петербург, 194044, Россия

Use of multilayer auto- and allografts for repair of tympanic membrane defects

V. V. Dvoryanchikov¹, Yu. K. Yanov², P. V. Kireev², K. A. Balatskaya¹,
I. V. Tkachuk², P. A. Korovin²

¹ Saint Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech,
Saint Petersburg, 190013, Russia

² Kirov Military Medical Academy, Saint Petersburg, 194044, Russia

В литературе опубликовано большое количество работ о ближайших и отдаленных анатомических и функциональных результатах при использовании различных трансплантатов в пластике тотальных и субтотальных дефектов барабанной перепонки. Это свидетельствует о сохраняющейся актуальности вопроса о выборе материала трансплантата. В ходе исследования, выполненного в клинике оториноларингологии ВМедА, проведен анализ результатов применения различных хрящевых трансплантатов при миринопластике: аутохряща ушной раковины, аутохряща перегородки носа и аллогенного тканевого трансплантата. В исследование были включены пациенты с нормальной функцией слуховой трубы. Всем пациентам выполнялась латеральная укладка трансплантата. Эффективность миринопластики оценивалась по клинико-морфологическому и функциональному результату через 1 месяц и через 1 год. Отомикроскопически – по состоянию неотимпанальной мембраны согласно шкале морфологических критериев по О. Н. Борисенко, функция оценивалась по данным тимпанометрии. В результате проведенного исследования установлено, что все трансплантаты обладают хорошими звукопроводящими свойствами и могут быть успешно использованы при миринопластике у пациентов с хроническим средним отитом. Однако пластика хрящом перегородки носа и аллогенным реберным хрящом имеет преимущества перед пластикой хрящом ушной раковины.

Ключевые слова: миринопластика, хрящевой трансплантат, морфологические и функциональные результаты.

Для цитирования: Дворянчиков В. В., Янов Ю. К., Киреев П. В., Балацкая К. А., Ткачук И. В., Коровин П. А. Применение многослойных ауто- и аллотрансплантатов при пластике дефектов барабанной перепонки. *Российская оториноларингология*. 2021;20(6):41–47. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2021-6-41-47>

There is the large number of publications on the short- and long-term anatomical and functional outcomes of using different grafts in the closing of total and subtotal tympanic membrane defects. This confirms the continuing relevance of choosing the material for a graft. During the study done in the otorhinolaryngology clinic of the Kirov Military Medical Academy, we had analyzed the results of different cartilage grafts in myringoplasty: auricular autotilage, nasal septum autotilage, and allogeneic tissue graft. The study included patients with normal auditory tube function. All patients underwent lateral placement of the graft. The effectiveness of myringoplasty was assessed by clinical, morphological, and functional results after 1 month and after 1 year. Otomicroscopic assessment was carried out according to the state of the neotympanic membrane on the scale of morphological criteria of O.N. Borisenko, the function was assessed using tympanometry data. As a result of the study, we had found that all grafts have good sound-conducting properties and can be successfully used in