

ISSN 1810-4800 (print)
ISSN 2413-4309 (online)



Российская оториноларингология

Медицинский научно-практический журнал

Том 21, № 4 (119), 2022

Russian Otorhinolaryngology

Medical scientific journal

Vol. 21, No. 4 (119), 2022



Российская оториноларингология

(*Rossiiskaya otorinolaringologiya*)

Медицинский научно-практический журнал

Журнал «Российская оториноларингология» основан в 2002 г. и является преемником журнала «Новости оториноларингологии и логопатологии», выходявшего в 1994–2002 гг. Решением Президиума ВАК издание включено в перечень рецензируемых журналов, входящих в бюллетень ВАК.

Медицинский научно-практический рецензируемый журнал, публикует статьи, научные публикации, обзоры и исследования по проблемам, связанным с физиологией и патологией уха, горла, носа и речи; представляет информационные материалы о прошедших и будущих мероприятиях по проблемам оториноларингологии, сурдологии и патологии голоса и речи.

(Выходит один раз в два месяца)

Индекс 42445 в каталоге «Пресса России»

Основные разделы журнала:

- Оригинальные статьи
- Научные статьи
- Дискуссионный раздел
- Из практики
- Обзоры
- Исторический раздел
- Школа фармакотерапии и инновационных технологий
- Информационный раздел

Главный редактор:

Юрий Константинович Янов – доктор медицинских наук, академик РАН, профессор, Санкт-Петербург, Россия

Заместители главного редактора:

Николай Аркадьевич Дайхес – доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН, директор, Федеральный научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России, Москва, Россия

Сергей Валентинович Рязанцев – доктор медицинских наук, профессор, зам. директора по научно-координационной работе ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия

Ответственный секретарь:

Игорь Иванович Чернушевич – доктор медицинских наук, старший научный сотрудник отдела разработки и внедрения высокотехнологичных методов лечения, ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия

Журнал зарегистрирован Государственным комитетом РФ по печати.

Регистрационное свидетельство ПИ № 77–13147 от 15 июля 2002 г.

Журнал издается по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации и Российской академией наук.

Учредители:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА России»
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Минздрава России

Издатель:

ООО «Полифорум Групп»

Все права на данное издание зарегистрированы. Перепечатка отдельных статей и журнала в целом без разрешения издателя запрещена.

Ссылка на журнал «Российская оториноларингология» обязательна.

Редакция и издатель журнала не несут ответственности за содержание и достоверность рекламной информации.

Ответственные за выпуск: С. В. Рязанцев, С. М. Ермольчев

Адрес редакции:

Россия, 190013, Санкт-Петербург,
ул. Бронницкая, д. 9.
Тел./факс: (812) 316-29-32,
e-mail: text@pfco.ru
сайт: <http://entru.org>

Компьютерная верстка: Т. М. Каргапольцева

Подписано в печать 18.08.2022 г.

Формат: 60×90¹/₈. Объем: усл. печ. л. 17,75.

Тираж: 3000 экз. (1-й завод – 500 экз.)

Отпечатано с готовых диапозитивов
в типографии «Политехника Сервис».

Санкт-Петербург, Измайловский пр., 18-д.
Заказ 2569.

© СПбНИИ уха, горла, носа и речи Минздрава России,
2022

© Национальный медицинский исследовательский
центр оториноларингологии ФМБА России, 2022

Редакционная коллегия

- Абдулкеримов Хийир Тагирович**, докт. мед. наук, проф., Уральский государственный медицинский университет Минздрава России, Екатеринбург, Россия
- Аникин Игорь Анатольевич**, докт. мед. наук, проф., Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия
- Арефьева Нина Алексеевна**, докт. мед. наук, проф., Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, Россия
- Артюшкин Сергей Анатольевич**, докт. мед. наук, проф., Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия
- Баумгартнер Вольф-Дитер**, докт. мед. наук, проф., Венский медицинский университет, Вена, Австрия
- Блоцкий Александр Антонович**, докт. мед. наук, проф., Амурская государственная медицинская академия, г. Благовещенск, Россия
- Бобошко Мария Юрьевна**, докт. мед. наук, проф., Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия
- Бойко Наталья Владимировна**, докт. мед. наук, проф., Ростовский государственный медицинский университет, г. Ростов-на-Дону, Россия
- Вахрушев Сергей Геннадиевич**, докт. мед. наук, проф., Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, г. Красноярск, Россия
- Вичева Диляна**, проф., докт. мед. наук, проф. каф. оториноларингологии, Медицинский университет, Пловдив, Болгария
- Волков Александр Григорьевич**, докт. мед. наук, проф., заслуженный врач РФ, Ростовский государственный медицинский университет Минздрава России, г. Ростов-на-Дону, Россия
- Гаращенко Татьяна Ильинична**, докт. мед. наук, проф., Федеральный научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России, Москва, Россия
- Дворянчиков Владимир Владимирович**, докт. мед. наук, проф., заслуженный врач РФ, Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия
- Егоров Виктор Иванович**, докт. мед. наук, заслуженный врач РФ, Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского, Москва, Россия
- Камесваран Мохан**, докт. мед. наук, проф., Исследовательский фонд Мадрас ЛОР (MERF), Индия
- Карнеева Ольга Витальевна**, докт. мед. наук, проф., Федеральный научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России, Москва, Россия
- Карпищенко Сергей Анатольевич**, докт. мед. наук, проф., Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И. П. Павлова Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия
- Карпова Елена Петровна**, докт. мед. наук, проф., Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования, Москва, Россия
- Кочеровец Владимир Иванович**, докт. мед. наук, проф. по специальности «микробиология» и старший научный сотрудник по специальности «аллергология и иммунология», профессор, Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России, Москва, Россия
- Кротов Юрий Александрович**, докт. мед. наук, проф., Омский государственный медицинский университет, г. Омск, Россия
- Крюков Андрей Иванович**, докт. мед. наук, проф., Московский научно-практический центр оториноларингологии им. Л. И. Свержевского ДЗМ, Москва, Россия
- Кузовков Владислав Евгеньевич**, докт. мед. наук, Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия
- Кунельская Наталья Леонидовна**, докт. мед. наук, проф., Московский научно-практический центр оториноларингологии им. Л. И. Свержевского» ДЗМ, Москва, Россия
- Лавренова Галина Владимировна**, докт. мед. наук, проф., Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И. П. Павлова Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия
- Лиленко Сергей Васильевич**, докт. мед. наук, профессор, Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия
- Лопатин Андрей Станиславович**, докт. мед. наук, проф., Поликлиника № 1 Управления делами Президента РФ, президент Российского общества ринологов, Москва, Россия
- Мальцева Галина Семеновна**, докт. мед. наук, Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия
- Мюллер Йоахим**, докт. мед. наук, проф., клиника и поликлиника оториноларингологии, Университет Вюрцбурга, Вюрцбург, Германия
- Накатис Яков Александрович**, докт. мед. наук, проф., Клиническая больница № 122 им. Л. Г. Соколова ФМБА России, Санкт-Петербург, Россия
- Носуля Евгений Владимирович**, докт. мед. наук, проф., Российская медицинская академия последипломного образования Минздрава России, Москва, Россия
- Оссама Хамид**, засл. проф. каф. отоларингологии, больница Элдемердаш, Каир, Египет
- Пальчун Владимир Тимофеевич**, докт. мед. наук, проф., заслуженный деятель науки РФ, член-корр. РАН, Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия
- Панкова Вера Борисовна**, докт. мед. наук, проф., Всероссийский научно-исследовательский институт железнодорожной гигиены Роспотребнадзора, Москва, Россия
- Пискунов Геннадий Захарович**, докт. мед. наук, проф., член-корр. РАН, Российская медицинская академия последипломного образования Минздрава России, Москва, Россия
- Радциг Елена Юрьевна**, докт. мед. наук, проф., Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова, Москва, Россия
- Свиштушкин Валерий Михайлович**, докт. мед. наук, проф., Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова, Москва, Россия
- Семенов Федор Вячеславович**, докт. мед. наук, проф., заведующий кафедрой ЛОР-болезней, Кубанский государственный медицинский университет, г. Краснодар, Россия
- Скаржиньски Хенрик**, докт. мед. наук, проф., Институт физиологии и патологии слуха, Варшава, Польша
- Староха Александр Владимирович**, докт. мед. наук, проф., Сибирский государственный медицинский университет, Томский филиал Федерального научно-клинического центра оториноларингологии ФМБА России, г. Томск, Россия
- Степанова Юлия Евгеньевна**, докт. мед. наук, Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия
- Таварткиладзе Георгий Абелович**, докт. мед. наук, проф., Российский научно-практический центр аудиологии и слухопротезирования ФМБА, Москва, Россия
- Шахов Андрей Владимирович**, докт. мед. наук, Нижегородская государственная медицинская академия, Нижний Новгород, Россия
- Юнусов Аднан Султанович**, докт. мед. наук, проф., заместитель директора по детству, Федеральный научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России, Москва, Россия

Russian Otorhinolaryngology

(Rossiiskaya otorinologiya)

Medical scientific journal

The magazine «Russian otorhinolaryngology» was founded in 2002 and is the successor of the magazine «News of Otorhinolaryngology and lalopathology», published in 1994–2002. By decision of the Presidium of HAC (Higher Attestation Committee), publication included into the list of peer-reviewed journals included in the bulletin of HAC.

The medical scientific and practical peer-reviewed journal, publishes articles, scientific publications, reviews and studies on problems related to the physiology and pathology of the ear, throat, nose and speech; presents information materials about past and future events on problems of otorhinolaryngology, hearing and speech pathology and pathology.

(Published once every two months)

For individuals, the index 41225 in the catalog „The Russian Press“ (annual subscription)

For legal entities index 41223 in the catalog „The Russian Press“ (annual subscription)

Sections:

- Original articles
- Science articles
- Discussion section
- From practice
- Reviews
- Historical section
- School of pharmacotherapy and innovative technologies
- Informational section

Chief Editor:

Yurii K. Yanov – MD, Academician of the Russian Academy of Sciences, Professor, director of Saint Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech of the Ministry of Healthcare of Russia, Saint Petersburg, Russia

Deputy chief editor:

Nikolai A. Daikhes – MD, Professor, associate member of the Russian Academy of Sciences, director, Federal Scientific-Clinical Center of Otorhinolaryngology of the Russian Federal Medico-Biological Agency of Russia, Moscow, Russia

Deputy chief editor:

Sergey V. Ryazantsev – MD, Professor, deputy director for scientific and coordination work, Saint Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech of the Ministry of Healthcare of Russia, Saint Petersburg, Russia

Executive Secretary:

Igor I. Chernushevich – MD, Senior Researcher, Department for the Development and Implementation of High-Tech Treatment Methods, Saint Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech of the Ministry of Health of Russia, Saint Petersburg, Russia

The journal is registered by the State Press Committee of the Russian Federation.

Registration certificate N 77-13147 PI, July 15, 2002

The journal is published in coordination with the Ministry of Health of the Russian Federation and the Russian Academy of Medical Sciences.

Founders:

Federal State Institution
„National Medical Research Center Otorhinolaryngology
FMBA of Russia“
Federal State Institution „Saint-Petersburg Research Institute of
Ear, Throat, Nose and Speech“ Ministry of Health of the Russian
Federation

Publisher:

Ltd. „Poliforum Group“

All rights in this publication are registered. Reprinting of individual articles and journal without the permission of the publisher is prohibited.

Link to the journal «Russian otorhinolaryngology» is obligatory.

The editors and publisher are not responsible for the content or accuracy of the advertisements.

Responsible for the production: S. Ryazantsev, S. Ermolchev

Editorial address:

9, Bronnitskaya Str., Saint Petersburg,
190013, Russia.
Tel./Fax: (812) 316-29-32,
e-mail: text@pfco.ru
<http://entru.org>

Computer makeup:

 T. Kargapol'tseva

Approved 18.08.2022.

Format: 60×90¹/₈. Conventional sheets: 17.75.

No of printed copies: 3000.

Printed in Publishing „Politechnika Servis“.

Saint Petersburg, Izmailovskii Ave., 18 d.

© St. Petersburg Research Institute of Ear, Nose and Throat and Speech, Ministry of Health of the Russian Federation, 2022

© National Medical Research Center Otorhinolaryngology FMBA of Russia, 2022

Editorial board

- Khiir T. Abdulkerimov**, MD, Professor, Ural State Medical University Ministry of Healthcare of Russia, *Yekaterinburg, Russia*
- Igor' A. Anikin**, MD, Professor, Saint Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech Ministry of Healthcare of Russia, *Saint Petersburg, Russia*
- Nina A. Aref'eva**, MD, Professor, Bashkir State Medical University, *Ufa, Russia*
- Sergei A. Artyushkin**, MD, Professor, Mechnikov North-Western State Medical University Ministry of Healthcare of Russia, *Saint Petersburg, Russia*
- Wolf-Dieter Baumgartner**, MD, professor, Medical University of Vienna, *Vienna, Austria*
- Aleksandr A. Blotskii**, MD, Professor, Amur State Medical Academy, *Blagoveshchensk, Russia*
- Mariya Yu. Boboshko**, MD, Professor, Pavlov First Saint Petersburg State Medical University Ministry of Healthcare of Russia, *Saint Petersburg, Russia*
- Natal'ya V. Boiko**, MD, Professor, Rostov State Medical University, *Rostov-on-Don, Russia*
- Sergei G. Vakhrushev**, MD, Professor, Prof. V. F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University Ministry of Healthcare of Russia, *Krasnoyarsk, Russia*
- Dilyana Vicheva**, prof., MD, Prof. Department of Otorhinolaryngology, Medical University, Plovdiv, Bulgaria
- Aleksandr G. Volkov**, MD, Professor, Rostov State Medical University Ministry of Healthcare of Russia, *Rostov-on-Don, Russia*
- Tat'yana I. Garashchenko**, MD, Professor, Federal Scientific-Clinical Center of Otorhinolaryngology Russian Federal Medico-Biological Agency, *Moscow, Russia*
- Vladimir V. Dvoryanchikov**, MD, Professor, Saint Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech of the Ministry of Healthcare of Russia, *Saint Petersburg, Russia*
- Viktor I. Egorov**, MD, Vladimirovsky Moscow Regional Research Clinical Institute, *Moscow, Russia*
- Mohan Kameswaran**, MD, professor, Madras ENT Research Foundation (MERF), *India*
- Ol'ga V. Karneeva**, MD, Professor, Federal Scientific-Clinical Center of Otorhinolaryngology of the Russian Federal Medico-Biological Agency, *Moscow, Russia*
- Sergei A. Karpishchenko**, MD, Professor, Pavlov First Saint Petersburg State Medical University Ministry of Healthcare of Russia, *Saint Petersburg, Russia*
- Elena P. Karpova**, MD, Professor, Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, *Moscow, Russia*
- Vladimir I. Kocherovets**, MD, Professor of Microbiology and senior research associate of allergology and immunology, Professor, Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Healthcare of Russia, Chair of Pharmaceutical Technology and Pharmacology, *Moscow, Russia*
- Yurii A. Krotov**, MD, Professor, Omsk State Medical University, *Omsk, Russia*
- Andrei I. Kryukov**, MD, Professor, Sverzhetskii Otorhinolaryngology Healthcare Research Institute of the Department of Healthcare of Moscow, *Moscow, Russia*
- Vladislav E. Kuzovkov**, MD, Saint Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech of the Ministry of Healthcare of Russia, *Saint Petersburg, Russia*
- Natal'ya L. Kunel'skaya**, MD, Professor, Sverzhetskiy Otorhinolaryngology Healthcare Research Institute of the Department of Healthcare of Moscow, *Moscow, Russia*
- Galina V. Lavrenova**, MD, Professor, Pavlov First Saint Petersburg State Medical University of the Ministry of Healthcare of Russia, *Saint Petersburg, Russia*
- Sergei V. Lilenko**, MD, Professor, Saint Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech of the Ministry of Healthcare of Russia, *Saint Petersburg, Russia*
- Andrei S. Lopatin**, MD, Professor, Polyclinic No 1 of the Administrative Directorate of the President of the Russian Federation, President of the Russian Society of Rhinologists, *Moscow, Russia*
- Galina S. Mal'tseva**, MD, Saint Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech of the Ministry of Healthcare of Russia, *Saint Petersburg, Russia*
- Joachim Müller**, MD, professor, Clinic and Polyclinic of Otorhinolaryngology, University of Würzburg, *Germany*
- Yakov A. Nakatis**, MD, Professor, L. G. Sokolov Clinical Hospital No 122 of the Russian Federal Medico-Biological Agency, *Saint Petersburg, Russia*
- Evgenii V. Nosulya**, MD, Professor, Russian Medical Academy of Post-Graduate Education of the Ministry of Healthcare of Russia, *Moscow, Russia*
- Hamid Ossama**, Professor Emeritus, Department of Otolaryngology, eldemerdash hospital, *Cairo, Egypt*
- Vladimir T. Pal'chun**, MD, the Honored Worker of Science of the Russian Federation, associate member of the Russian Academy of Sciences, Professor of the Chair of Otorhinolaryngology of General Medicine Department, Pirogov Russian National Research Medical University of the Ministry of Healthcare of Russia, *Moscow, Russia*
- Vera B. Pankova**, MD, Professor, All-Russian Scientific Research Institute of Railway Hygiene of Rospotrebnadzor, *Moscow, Russia*
- Gennadii Z. Piskunov**, MD, Professor, Russian Medical Academy of Post-Graduate Education of the Ministry of Healthcare of Russia, *Moscow, Russia*
- Elena Yu. Radtsig**, MD, Professor, Pirogov Russian National Research Medical University of the Ministry of Healthcare of Russia, *Moscow, Russia*
- Valerii M. Svistushkin**, MD, Professor, Sechenov First Moscow State Medical University, *Moscow, Russia*
- Fedor V. Semenov**, MD, Professor, Kuban State Medical University, *Krasnodar, Russia*
- Henryk Skarzynski**, MD, prof., Institute of Physiology and Pathology of Hearing, *Warsaw, Poland*
- Aleksandr V. Starokha**, MD, Professor, Siberian State Medical University, Tomsk Branch of Federal Scientific-Clinical Center of Otorhinolaryngology of the Russian Federal Medico-Biological Agency, *Tomsk, Russia*
- Yuliya E. Stepanova**, MD, Saint Petersburg Research Institute of Ear, Throat, Nose and Speech of the Ministry of Healthcare of Russia, *Saint Petersburg, Russia*
- Georgii A. Tavartkiladze**, MD, Professor, Russian Scientific Practical Center of Audiology and Hearing Prosthetics of the Russian Federal Medico-Biological Agency, *Moscow, Russia*
- Andrei V. Shakhov**, MD, Nizhnii Novgorod State Medical Academy, *Nizhnii Novgorod, Russia*
- Adnan S. Yunusov**, MD, Professor, Federal Scientific Clinical Center of Otorhinolaryngology of the Russian Federal Medico-Biological Agency, *Moscow, Russia*

Содержание

Оригинальные статьи

- А. А. Куприн, Ж. Е. Комарова, Н. Н. Ветшева, Е. Р. Аргунова, Н. С. Малюга
Ультразвуковое исследование подвижности голосовых складок: ультразвуковая анатомия и методика . . . 8

Научные статьи

- Т. В. Готовяхина, Ю. Е. Степанова, Е. Е. Корень
Влияние пандемии COVID-19 на заболеваемость гортани 29
- А. А. Корнеенков, П. А. Овчинников, Е. Э. Вяземская, И. В. Фанта, В. В. Дворянчиков, Ю. К. Янов
Оценка эмоционального состояния медицинского персонала и изменений поведения под влиянием пандемии COVID-19: результаты кросс-секционного опроса медицинских работников. 35
- С. Ю. Кротов, Е. Г. Поморгайло, А. В. Кононов, Ю. А. Кротов
Морфологическая особенность слизистой оболочки барабанной полости при экссудативном среднем отите и ее изменения на фоне ультразвуковой региональной лимфотропной терапии 46
- Д. М. Кузьмин, А. Н. Пашинин, Д. А. Цыдыпова, Т. В. Фионова
Отработка хирургических навыков в оториноларингологии с использованием кадаверного материала животных под руководством наставника. 52
- Т. А. Машкова, М. С. Сорокина, А. Б. Мальцев
Клинико-лабораторные и патоморфологические особенности воспаления червеобразного отростка у больных хроническим тонзиллитом 59
- В. И. Пудов, Н. В. Пудов
Некоторые особенности регистрации потенциала действия слухового нерва у пациентов с кохлеарными имплантатами. 66
- И. Д. Шляга, Ж. В. Колядич, А. В. Новик, Н. П. Челебиева, А. И. Шалыга
Анализ диагностики и лечения хронического гиперпластического ларингита в Республике Беларусь на примере пациентов Добрушского района Гомельской области 73

Обзоры

- З. Ф. Хараева, Ф. Х. Дышекова, Г. С. Мальцева, Э. К. Азаматова
Иммунологические аспекты ЛОР-инфекции у пациентов с врожденными расщелинами губы и неба 82
- А. В. Шапорова, Д. С. Клячко, Ю. С. Преображенская, В. Е. Кузовков, С. Б. Сугарова, Я. Л. Щербакова
Особенности раннего подключения речевого процессора у пациентов после кохлеарной имплантации 92

Из практики

- С. С. Гайдуков, А. В. Воронов, А. Ю. Голубев, К. И. Сапова, А. Н. Науменко
Применение расширенной эндоскопической фронтотомии у пациентки с рецидивирующим мукоцеле лобной пазухи 98
- Н. А. Дайхес, А. С. Мачалов, А. В. Балакина, А. О. Кузнецов, А. С. Коробкин, Р. А. Нариманов, М. Х. Баснакаева, Е. И. Наяндина, М. В. Базанова
Аудиологические особенности ведения пациентов, перенесших хирургические вмешательства на структурах среднего уха, во время использования системы кохлеарной имплантации 103
- А. С. Киселев, А. А. Вавилова
Редкие заболевания в практике поликлинического оториноларинголога. Некоторые аспекты диагностики 113

Школа фармакотерапии

- И. Д. Дубинец, М. Ю. Коркмазов, А. И. Синицкий, А. М. Коркмазов, К. В. Никушкина, Г. Х. Молчанова, Е. В. Корецкая, М. З. Лядинскова
Перспективы применения противовоспалительного препарата аммония глицирризината в лечении пациентов с хроническим гнойным средним отитом 123
- Г. В. Лавренова, П. И. Гаськова, К. А. Оганян
Ирригационная терапия как базисный метод профилактики старения слизистой оболочки полости носа 135

Некролог

- Гаджимурад Абдусаматович Гаджимирзаев 141

Contents

Original articles

- A. A. Kuprin, Zh. E. Komarova, N. N. Vetsheva, E. R. Argunova, N. S. Malyuga
Ultrasound assessment of vocal cord mobility: ultrasound anatomy and technique 8

Science articles

- T. V. Gotovyakhina, Yu. E. Stepanova, E. E. Koren'
Impact of covid-19 pandemic on laryngeal morbidity 29
- A. A. Korneenkov, P. A. Ovchinnikov, E. E. Vyazemskaya, I. V. Fanta, V. V. Dvoryanchikov, Yu. K. Yanov
Assessment of health staff emotional state and behavioural changes as a result of the COVID-19 pandemic: results of a cross-sectional survey of healthcare workers 35
- S. Yu. Krotov, E. G. Pomorgailo, A. V. Kononov, Yu. A. Krotov
Morphological features of mucous membrane of tympanic cavity in exudative otitis media and its changes under ultrasound regional lymphotropic therapy 46
- D. M. Kuz'min, A. N. Pashchinin, D. A. Tsydypova, T. V. Fionova
Practicing surgical skills in otorhinolaryngology using animal cadaver material led by mentor 52
- T. A. Mashkova, M. S. Sorokina, A. B. Mal'tsev
Clinical laboratory and pathological features of appendix inflammation in patients with chronic tonsillitis 59
- V. I. Pudov, N. V. Pudov
Some features of auditory nerve action potential recording in patients with cochlear implants 66
- I. D. Shlyaga, Zh. V. Kolyadich, A. V. Novik, N. P. Chelebjeva, A. I. Shalyga
Analysis of diagnosis and treatment of chronic hyperplastic laryngitis in Republic of Belarus on example of patients in Dobrush district of Gomel region 73

Reviews

- Z. F. Kharaeva, F. Kh. Dyshekova, G. S. Mal'tseva, E. K. Azamatova
Immunological aspects of ENT infection in patients with congenital cleft lip and palate 82
- A. V. Shaporova, D. S. Klyachko, Yu. S. Preobrazhenskaya, V. E. Kuzovkov, S. B. Sugarova, Ya. L. Shcherbakova
Determination of early connection in cochlear implant patients 92

From practice

- S. S. Gaidukov, A. V. Voronov, A. Yu. Golubev, K. I. Sapova, A. N. Naumenko
Case report of lothrop procedure in patient with recurrent frontal sinus mucocele 98
- N. A. Daikhes, A. S. Machalov, A. V. Balakina, A. O. Kuznetsov, A. S. Korobkin, R. A. Narimanov, M. Kh. Basnakaeva, E. I. Nayandina, M. V. Bazanova
Audiological features of the management of patients who underwent surgical interventions on the structures of the middle ear during the use of the cochlear implantation system 103
- A. S. Kiselev, A. A. Vavilova
Rare diseases in practice of otorhinolaryngologist of outpatient clinic. Some aspects of diagnostics 113

School of pharmacotherapy and innovative technologies

- I. D. Dubinets, M. Yu. Korkmazov, A. I. Sinitskii, A. M. Korkmazov, K. V. Nikushkina, G. Kh. Molchanova, E. V. Koretskaya, M. Z. Lyadinskova
Prospects for use of anti-inflammatory drug ammonium glycyrrhizinate in treatment of patients with chronic suppurative otitis media 123
- G. V. Lavrenova, P. I. Gas'kova, K. A. Oganyan
Irrigation therapy as basic method for preventing aging of nasal mucosa 135

Necrologue

- Gadzimirad Abdusamadovich Gadzimirzaev 141

УДК 616.222-073.4-8:616.441-089
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-8-28>

Ультразвуковое исследование подвижности голосовых складок: ультразвуковая анатомия и методика

А. А. Куприн¹, Ж. Е. Комарова¹, Н. Н. Ветшева², Е. Р. Аргунова¹, Н. С. Малюга³

¹ Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского, Москва, 129110, Россия

² Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования, Москва, 125993, Россия

³ Городская клиническая больница им С. С. Юдина, Москва, 115446, Россия

Основными преимуществами УЗИ голосовых складок является неинвазивность, широкая техническая доступность, непродолжительность исследования и возможность применения специалистами разного профиля. Данные свойства определяют метод как скрининговый при диагностике парезов и параличей гортани. Однако широкого распространения метод не получил в связи с невысокой чувствительностью и применяется преимущественно у пациентов с патологией щитовидной железы как перед операцией, так и в послеоперационном периоде. Невысокая точность методики во многом связана с отсутствием универсальных ультразвуковых анатомических ориентиров, наличие которых увеличивало бы возможности УЗИ. Так, большинство специалистов в качестве эхографического маркера выбирают голосовые складки, структуры которых при УЗИ не имеют четких границ и визуализируются не у всех пациентов. В работе проведена корреляция анатомических структур, выявленных при аутопсийных, эндоскопических и ультразвуковых исследованиях. Черпаловидные хрящи, выявленные у всех обследуемых, отличались постоянством ультразвуковой картины и активной подвижностью в соответствии с циклами дыхания, фонацией. Поэтому данные образования предложены в качестве основных эхографических ориентиров при оценке подвижности голосовых складок. Дополнительными структурами, отражавшими двигательную функцию гортани, являются голосовые и вестибулярные складки, желудочки и мышечно-связочный аппарат гортани. Данные образования имели нечеткие очертания, определялись не у всех пациентов, а их движения не поддавались количественной оценке. Таким образом, предложенные ультразвуковые анатомические ориентиры и создание в будущем единого протокола УЗИ подвижности голосовых складок могут повысить эффективность методики и расширить диапазон его использования в медицине.

Ключевые слова: ультразвуковое исследование голосовых складок, парез гортани, паралич гортани, хирургия щитовидной железы, тиреоидэктомия, возвратный гортанный нерв.

Для цитирования: Куприн А. А., Комарова Ж. Е., Ветшева Н. Н., Аргунова Е. Р., Малюга Н. С. Ультразвуковое исследование подвижности голосовых складок: ультразвуковая анатомия и методика. *Российская оториноларингология*. 2022;21(4):8–28. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-8-28>

УДК 616.22 :616.98-036.21

<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-29-34>**Влияние пандемии COVID-19 на заболеваемость гортани****Т. В. Готовахина¹, Ю. Е. Степанова¹, Е. Е. Корень¹**¹ Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха горла носа и речи, Санкт-Петербург, 190013, Россия

Среди симптомов COVID-19 наибольшее внимание ученые уделяют поражению нижних дыхательных путей, нервной и сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, а также психоэмоциональным расстройствам, anosмии. Реже встречаются сообщения о состоянии слуховой и вестибулярной функций, а также нарушениях голоса. В качестве причин дисфонии приводятся воспалительные изменения гортани, травма вследствие интубации либо сильного кашля, нейропатия возвратного гортанного нерва, последствия патологии бронхолегочной системы, психогенные факторы. Цель нашего исследования – определение структуры заболеваемости гортани у профессионалов голоса в период пандемии COVID-19. Выполнен анализ амбулаторных карт 2438 пациентов голосоречевых профессий, обратившихся в фониатрическое отделение ФГБУ СПб НИИ ЛОР. Учитывался диагноз, указание в анамнезе на перенесенную инфекцию COVID-19, нарушение голосовой функции непосредственно во время COVID-19. Количество пациентов по сравнению с доковидным периодом сократилось на 39,8% в связи с применяемыми противоэпидемическими мерами. Ведущими причинами обращения были функциональные дисфонии (29,3%), острый и хронический ларингиты (27,8%). На третьем месте – опухолеподобные образования (19,1%). Реже диагностировали парезы гортани (8,5%), что, вероятно, связано с сокращением плановых операций на органах головы и шеи. На прежнем уровне сохранилась частота новообразований гортани (4,1%), половина из которых оказались злокачественными. Врожденные пороки развития гортани обнаружены у 2,9% пациентов. Сосудистая патология голосовых складок выявлена у 1,1%, рубцовые стенозы – 0,5%, редкие заболевания гортани – 0,6% больных. Обращения по другим поводам составили 6,1% случаев. COVID-19 перенесли 43,7% больных. Непосредственная связь дисфонии с COVID-19 выявлена у 18,0%. Наиболее частой причиной нарушения голосовой функции на фоне коронавирусной инфекции были функциональные дисфонии (39,1%) и воспалительные заболевания гортани (34,9%). Следующие по частоте – опухолеподобные образования (17,2%). Реже определяли сосудистую патологию голосовых складок – 5,2% больных. Односторонние парезы гортани диагностировали у 3,1% переболевших. Один пациент (0,5%) страдал хондроперихондритом гортани с образованием гранулемы в области черпаловидного хряща. По отношению к общему количеству осмотренных пациентов COVID-19 как причина дисфонии составила 7,9% случаев.

Ключевые слова: заболеваемость гортани, COVID-19, дисфония, профессионалы голоса.

Для цитирования: Готовахина Т. В., Степанова Ю. Е., Корень Е. Е. Влияние пандемии COVID-19 на заболеваемость гортани. *Российская оториноларингология*. 2022;21(4):29–34. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-29-34>

Impact of COVID-19 pandemic on laryngeal morbidity**T. V. Gotovyakhina¹, Yu. E. Stepanova¹, E. E. Koren¹**¹ Saint Petersburg Institute of Ear, Throat, Nose and Speech, Saint Petersburg, 190013, Russia

Among the symptoms of COVID-19, scientists pay the most attention to damage to the lower respiratory tract, neurological and cardiovascular systems, gastrointestinal tract, psychoemotional disorders and anosmia. Less common are articles about the state of auditory and vestibular as well as voice disorders. Inflammatory changes of the larynx, trauma due to intubation and severe coughing, neuropathy of the recurrent laryngeal nerve, consequences of the pathology of the bronchopulmonary system, psychogenic factors are indicated as the cause of dysphonia. The purpose of our study is to determine the structure of laryngeal morbidity in voice professionals

УДК 616.98-036.21:614.23/25-004.4
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-35-45>

Оценка эмоционального состояния медицинского персонала и изменений поведения под влиянием пандемии COVID-19: результаты кросс-секционного опроса медицинских работников

А. А. Корнеенков¹, П. А. Овчинников², Е. Э. Вяземская¹,
И. В. Фанта¹, В. В. Дворянчиков¹, Ю. К. Янов³

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

² Центральный военный клинический госпиталь имени А. А. Вишневого, Московская область, Красногорск, 143420, Россия

³ Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, 191015, Россия

Цель исследования. Провести анализ обеспокоенности медицинских работников, связанной с пандемией COVID-19, а также оценить изменения в их поведении, вызванные этим беспокойством. Методы. Для решения был проведен кросс-секционный онлайн опрос среди работников учреждений здравоохранения. В исследование включены 269 человек, анализ проводился в программной среде R. Результаты и обсуждение. Как известно, риску подвергаются как медработники, непосредственно контактирующие с больными COVID-19, так и те, чей контакт с такими больными не фиксируется. Обнаружены различия в субъективных оценках влияния пандемии у этих групп медработников. В целом обеспокоенность пандемией COVID-19 выразили 84,8% респондентов, при этом вероятность беспокойства в группе контактирующих в 3 раза выше. Наиболее часто причиной озабоченности была изоляция от семьи и социального окружения – 76,2%, в то время как риск собственно заражения себя или членов семьи беспокоил респондентов в 2 раза реже. Нет статистических оснований считать, что респонденты чаще ограничивали социальные контакты (53,2%), потому что считали свою рабочую среду «опасной». Еще меньше медицинские работники старались изолироваться от своих родственников и друзей (37,9%). Если такие меры предпринимались, то к ним статистически чаще прибегали медработники, непосредственно контактирующие с больными COVID-19. Большинство участников оценило выше среднего наличие возможности уклонения от рабочих обязанностей. 5% респондентов отметили, что старались брать отпуск, чтобы не ходить на работу, из-за обеспокоенности COVID-19. Исследования в этой области помогут расширить представления о психологическом воздействии угрозы инфицирования SARS-CoV-2 сотрудников системы здравоохранения в целом и оториноларингологической помощи в частности.

Ключевые слова: опрос медицинских работников, COVID-19, влияние эпидемии на медицинских работников, изменение поведения медицинских работников, субъективная оценка, кросс-секционный опрос.

Для цитирования: Корнеенков А. А., Овчинников П. А., Вяземская Е. Э., Фанта И. В., Дворянчиков В. В., Янов Ю. К. Оценка эмоционального состояния медицинского персонала и изменений поведения под влиянием пандемии COVID-19: результаты кросс-секционного опроса медицинских работников. *Российская оториноларингология*. 2022;21(4):35–45. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-35-45>

УДК 616.284.4:572.7+616.284-003.2]:615.837.3
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-46-51>

Морфологическая особенность слизистой оболочки барабанной полости при экссудативном среднем отите и ее изменения на фоне ультразвуковой региональной лимфотропной терапии

С. Ю. Кротов¹, Е. Г. Поморгайло¹, А. В. Кононов¹, Ю. А. Кротов¹

¹ Омский государственный медицинский университет, Омск, 644099, Россия

В публикации представлены сравнительные результаты морфологических исследований слизистой оболочки барабанной полости при экспериментальном экссудативном и гнойном среднем отите (ЭСО, ГСО). В эксперимент включено 30 крыс-самцов породы Wister, массой 180–250 г, из которых сформировано 4 исследуемые группы (интактные особи, с моделированным ЭСО, моделированным ГСО, ультразвуковой региональной лимфотропной терапией при моделировании ЭСО). Забранный для морфологического исследования на 4 и 12-е сутки материал обрабатывался по стандартной методике и изучался методом световой микроскопии при разных увеличениях (×40, ×100, ×200, ×400). Показано, что в начальной стадии (4-й день) процесса во второй и третьей группах имеет место схожая реакция в виде образования серозного экссудата и лейкоцитарной инфильтрации слизистой оболочки барабанной полости. К 12-м суткам эксперимента в каждой из форм отита просматривается расхождение морфологических проявлений: при экссудативном среднем отите, в сторону вялотекущего серозного воспаления, отека, круглоклеточной лейкоцитарной инфильтрации мукопериоста, без выраженной деструкции эпителиальной ткани; при гнойном отите, в виде выраженной деструкции эпителия с разрушением его глубоких структур. Ультразвуковая региональная лимфотропная терапия экссудативного отита ведет к уменьшению степени выраженности инфильтративной реакции и восстановлению целостности эпителиального покрова слизистой оболочки барабанной полости. Проведенные исследования склоняют авторов к признанию «воспалительной теории» патогенеза экссудативного среднего отита.

Ключевые слова: экссудативный средний отит, слизистая оболочка барабанной полости, ультразвуковая региональная лимфотропная терапия.

Для цитирования: Кротов С. Ю., Поморгайло Е. Г., Кононов А. В., Кротов Ю. А. Морфологическая особенность слизистой оболочки барабанной полости при экссудативном среднем отите и ее изменения на фоне ультразвуковой региональной лимфотропной терапии. *Российская оториноларингология*. 2022;21(4):46–51. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-46-51>

Morphological features of mucous membrane of tympanic cavity in exudative otitis media and its changes under ultrasound regional lymphotropic therapy

S. Yu. Krotov¹, E. G. Pomorgailo¹, A. V. Kononov¹, Yu. A. Krotov¹

¹ Omsk State Medical University, Ministry of Health, the Russian Federation, Omsk, 644099, Russia

The article presents the comparative results of the morphological studies of the mucous membrane of the tympanic cavity in experimental exudative and purulent otitis media (EOM, POM). Thirty male Wister rats with a body weight between 180 g and 250 g were included into the experiment and divided into four groups, including intact individuals with simulated EOM and POM, ultrasonic regional lymphotropic therapy in EOM modeling. The material for morphological examination taken on the 4th and 12th days was processed according to the standard method and studied by light microscopy at different magnifications (40, 100, 200, 400). It was shown that in the initial stage (4th day) of the process in the second and third groups a similar reaction takes place in the form of the formation of serous exudate and leukocyte infiltration of the mucous membrane of the tympanic cavity. By the 12th day of the experiment, in each otitis forms, a discrepancy in morphological manifestations was detected, such as sluggish serous inflammation, edema, round cell leukocyte infiltration of the mucoperiost, without pronounced destruction of the epithelial tissue in exudative otitis media; and prominent destruction of the epithelium with disintegration of its deep structures in purulent otitis. Ultrasound regional lymphotropic therapy of exudative otitis media led to a decrease in the severity of the infiltrative reaction and restoration of the integrity of the epithelial layer of the mucous membrane of the tympanic

УДК 616.21-092.9-089-021.65:005.963.2
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-52-58>

Отработка хирургических навыков в оториноларингологии с использованием кадаверного материала животных под руководством наставника

Д. М. Кузьмин¹, А. Н. Пашчинин¹, Д. А. Цыдыпова¹, Т. В. Фионова¹

¹ Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, 191015, Россия

Хирургическая подготовка профильных специалистов в клинической ординатуре требует освоения широкого спектра общепрофессиональных компетенций для возможности дальнейшего оказания квалифицированной медицинской помощи. Грамотное наставничество играет важную роль в адаптации молодого врача и способствует его подготовке к выполнению профессиональных задач. В оториноларингологической практике обучение хирургическим навыкам является неотъемлемой частью образовательного процесса. Ранее для отработки мануальных навыков использовался кадаверный материал человека, однако его применение имеет строгие ограничения. В настоящей экспериментально-клинической работе рассмотрена возможность использования кадаверного материала животных для отработки хирургических сценариев в оториноларингологии под руководством наставника. Выполнена диссекция двух голов барана, трех голов кролика и двух голов свиньи. Детально изучено анатомическое строение экспериментальных образцов при помощи мультиспиральной компьютерной томографии с последующей хирургической диссекцией кадаверного материала. В качестве методов оптической визуализации хирургического поля выбраны эндоскопическая трубка и стационарный бинокулярный микроскоп. С учетом особенностей строения анатомии животных определен оптимальный перечень отработки хирургических навыков в практической оториноларингологии, включающий парацентез барабанной перепонки, шунтирование барабанной полости, мастоидотомию, оссикулопластику, септопластику и синусотомию.

Ключевые слова: ринопластика, отохирургия, голова барана, голова кролика, голова свиньи.

Для цитирования: Кузьмин Д. М., Пашчинин А. Н., Цыдыпова Д. А., Фионова Т. В. Отработка хирургических навыков в оториноларингологии с использованием кадаверного материала животных под руководством наставника. *Российская оториноларингология*. 2022;21(4):52–58. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-52-58>

Practicing surgical skills in otorhinology using animal cadaver material led by mentor

D. M. Kuz'min¹, A. N. Pashchinin¹, D. A. Tsydyпова¹, T. V. Fionova¹

¹ Mechnikov North-Western State Medical University, Saint Petersburg, 191015, Russia

Surgical training of specialized specialists in clinical residency requires the development of a wide range of general professional abilities for the possibility of further provision of qualified medical care. Competent mentoring plays an important part in the adaptation of a young doctor and contributes to their preparation for professional tasks. Training surgical skills is an integral part of the educational process in otorhinology practice. Previously, human cadaveric material was used to practice manual skills, but nowadays its use has heavy restrictions. The possibility of using animal cadaver material for practicing surgical skills led by a mentor in otorhinology was considered in the experimental and clinical work. Dissection of two heads of rams, three heads of rabbit, and two heads of pig was performed. The anatomical structure of experimental samples was studied in detail, using multispiral computed tomography with subsequent surgical dissection of the cadaver material. An endoscopic tube and a stationary binocular microscope were chosen as methods of optical visualization of the surgical field. Considering the peculiarities of the structure of the anatomy of animals, the optimal list of practicing surgical skills in practical otorhinology was determined, including paracentesis of the tympanic membrane, shunting of the tympanic cavity, mastoidectomy, ossiculoplasty, septoplasty, and sinusotomy.

Keywords: rhinosurgery, otosurgery, ram's head, rabbit's head, pig's head.

УДК 616.346.2:616.322-002.2-091.8
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-59-65>

Клинико-лабораторные и патоморфологические особенности воспаления червеобразного отростка у больных хроническим тонзиллитом

Т. А. Машкова¹, М. С. Сорокина^{1,2}, А. Б. Мальцев¹

¹ Воронежский государственный медицинский университет имени Н. Н. Бурденко, Воронеж, 394036, Россия

² Научно-клинический многопрофильный центр медицинской помощи матерям и детям имени З. И. Круглой, Орел, 302028, Россия

Возникающие параллельно два воспалительных процесса лимфоидного аппарата глотки и брюшной полости издавна привлекают внимание специалистов различных профилей. Взаимосвязь этих процессов, по мнению многих исследователей, обусловлена топографо-анатомическим единством глотки и органов брюшной полости. Вопрос о влиянии патологии небных миндалин на развитие острого аппендицита остается мало изученным. Отсутствуют четкие диагностические критерии, позволяющие определить механизмы взаимодействия различных звеньев гуморального иммунитета при формировании сопряженных заболеваний лимфоидного аппарата глотки и брюшной полости. Остается высоким процент необоснованных аппендэктомий при катаральном воспалении червеобразного отростка у больных хроническим тонзиллитом, в то время как деструктивные формы воспаления у данного контингента больных практически не наблюдаются. В статье представлен анализ полученных в ходе исследования клинико-эндоскопических и клинико-морфологических данных послеоперационного материала 62 больных в возрасте до 18 лет, оперированных по поводу острого аппендицита в БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З. И. Круглой». Установлено, что у больных, страдающих хроническим тонзиллитом, имели место катаральные изменения, характерные для реактивного воспаления червеобразного отростка, в то время как при отсутствии тонзиллярной патологии воспаление червеобразного отростка имеет тенденцию к переходу в деструктивные формы.

Ключевые слова: хронический тонзиллит, аппендицит, воспаление, гистологическое исследование, лабораторные показатели.

Для цитирования: Машкова Т. А., Сорокина М. С., Мальцев А. Б. Клинико-лабораторные и патоморфологические особенности воспаления червеобразного отростка у больных хроническим тонзиллитом. *Российская оториноларингология*. 2022;21(4):59–65. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-59-65>

Clinical laboratory and pathological features of appendix inflammation in patients with chronic tonsillitis

T. A. Mashkova¹, M. S. Sorokina^{1,2}, A. B. Mal'tsev¹

¹ Burdenko Voronezh State Medical University, Voronezh, 394036, Russia

² Kruglaya Scientific and Clinical Multidisciplinary Center for Medical Care for Mothers and Children, Orel, 302028, Russia

Two inflammatory processes occurring in parallel in the lymphoid apparatus of the pharynx and abdominal cavity have long attracted the attention of specialists in various fields. The relationship of these processes, according to many researchers, is due to the topographic and anatomical unity of the pharynx and abdominal organs. The question of the influence of the pathology of the palatine tonsils on the development of acute appendicitis remains little studied. There are no clear diagnostic criteria to determine the mechanisms of interaction between various parts of humoral immunity in the formation of associated diseases of the lymphoid apparatus of the pharynx and abdominal cavity. The percentage of unjustified appendectomies with catarrhal inflammation of the appendix in patients with chronic tonsillitis remains high, while destructive forms of inflammation in this group of patients are practically not observed. The article presents an analysis of the clinical-endoscopic and clinical-morphological data obtained during the study of postoperative material of 62 patients aged 18 years who were operated on for acute appendicitis at the Kruglaya Research and Clinical

УДК 616.283.1-089.843:612.858.8
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-66-72>

Некоторые особенности регистрации потенциала действия слухового нерва у пациентов с кохлеарными имплантами

В. И. Пудов¹, Н. В. Пудов²

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

² Родительское объединение «Я слышу мир», Санкт-Петербург, 195299, Россия

Регистрация потенциала действия слухового нерва в настоящее время широко используется в клинической практике для объективной настройки параметров речевого процессора у пациентов с кохлеарными имплантами. По данным разных авторов, коэффициент корреляции между потенциалом действия слухового нерва и максимально комфортным уровнем варьирует в достаточно широких пределах, но тем не менее он хорошо определяет рельеф настроечной кривой. В настоящей статье рассмотрена зависимость этой корреляции от скорости роста амплитуды ответа потенциала слухового нерва. У пациентов с высокой скоростью роста амплитуды потенциала слухового нерва отмечается высокая корреляция ($R = 0,71$) этого порога с максимальным комфортным уровнем слухового восприятия, а у пациентов с низкой скоростью отмечается низкая корреляция ($R = 0,34$) этой зависимости. В последнем случае автоматический режим регистрации потенциала слухового нерва не достигает желаемого результата и требует использования режима зрительного анализа полученных результатов. В этом случае необходимо создавать несколько прогрессивных карт с последующей верификацией результатов по поведенческим реакциям пациента. В работе также представлены разнообразные варианты регистрации потенциала действия слухового нерва у особых групп пациентов с аномалией улитки и слухового нерва.
Ключевые слова: кохлеарная имплантация, потенциал действия слухового нерва, функция роста амплитуды.

Для цитирования: Пудов В. И., Пудов Н. В. Некоторые особенности регистрации потенциала действия слухового нерва у пациентов с кохлеарными имплантами. *Российская оториноларингология*. 2022;21(4):66–72. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-66-72>

Some features of auditory nerve action potential recording in patients with cochlear implants

V. I. Pudov¹, N. V. Pudov²

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

² Parent Association „I hear the world“, Saint Petersburg, 195299, Russia

Recording of auditory nerve action potential is now widely used in clinical practice to objectively adjust speech processor parameters in patients with cochlear implants. According to some authors, the correlation coefficient between the potential of the auditory nerve and the most comfortable level varies within a fairly wide range, but nevertheless it well determines the relief of the tuning curve. This article discusses the relationship of this correlation to the rate of growth of the response amplitude of the auditory nerve potential. Patients with high growth rate of auditory nerve potential amplitude show high correlation ($R = 0,71$) of this threshold with maximum comfortable level of auditory perception, but patients with low speed show low correlation ($R = 0,34$) of this dependence. In the latter case, the automatic mode of recording the auditory nerve potential does not achieve the desired result and requires the use of the visual analysis mode of the obtained results. In this case, it is necessary to create several progressive maps with subsequent verification of the results on the patient's behavioral reactions. The paper also presents a variety of options for recording the effect potential of the auditory nerve in special groups of patients with an anomaly of the cochlear and auditory nerve.
Keywords: cochlear implantation, auditory nerve action potential, amplitude growth function.

For citation: Pudov V. I., Pudov N. V. Some features of auditory nerve action potential recording in patients with cochlear implants. *Rossiiskaya otorinolaringologiya*. 2022;21(4):66-72. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-66-72>

УДК 616.22-002.2-007.61(476.2)

<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-73-81>

Анализ диагностики и лечения хронического гиперпластического ларингита в Республике Беларусь на примере пациентов Добрушского района Гомельской области

И. Д. Шляга¹, Ж. В. Колядич², А. В. Новик¹, Н. П. Челебиева¹, А. И. Шалыга¹

¹ Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, 246000, Республика Беларусь

² Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н. Н. Александрова, Минский район, аг Лесной, 223040, Республика Беларусь

Цель исследования – провести анализ существующего состояния диагностики и лечения пациентов с хроническим гиперпластическим ларингитом за период 2010–2021 гг. в Республике Беларусь на примере пациентов Добрушского района Гомельской области и выявить недостатки для последующей разработки мер по профилактике злокачественных заболеваний гортани. Материал и методы исследования. Материалом для исследования послужили пациенты Добрушского района Гомельской области [61 пациент – 39 (64%) мужчин и 22 (36%) женщины] с диагнозом хронический гиперпластический ларингит, состоящие на диспансерном учете у врача-оториноларинголога. Средний возраст на момент установления диагноза составил 45,6 года (от 18 до 76 лет). В распределении возраста наблюдались 2 пика – от 36 до 40 лет и от 51 до 55 лет – по 16% (10 из 61) от всей группы, 87% пациентов были трудоспособного возраста. Результаты и обсуждение. Проанализированы пациенты с предраковыми заболеваниями гортани, состоящие на ДУ в Добрушской ЦРП. Проанализированы возрастные показатели заболеваемости и дифференцированно по полу и месту проживания. Произведен анализ симптомов, времени нахождения пациентов на диспансерном учете, периодичности посещения врача-оториноларинголога в порядке диспансерного учета. Все пациенты имели изменение голоса различного характера и выраженности: 50 (82%) пациентов жаловались на охриплость, 6 (10%) – на осиплость, у 5 (8%) была афония. Более половины пациентов имели следующие жалобы: ощущение кома или инородного тела в горле – 90%, наличие кашля, не связанного с простудными заболеваниями – 75%, одышка при физической нагрузке – 70% пациентов. Медиана времени нахождения пациентов на диспансерном учете составила 5 лет (от 0 – для пациентов, взятых на учет в 2021 г., до 30 лет). Периодичность посещения врача-оториноларинголога в порядке диспансерного учета была от 1 раза в 2–4 мес. (10% пациентов) до 1 раза в 5 лет – 3%, 44% – 1 раз в год 27 (44%) пациентам проводилось амбулаторное лечение, 5 (8%) – стационарное, 29 (48%) пациентов получили как амбулаторное, так и стационарное лечение. В ходе стационарного лечения 16 (47%) госпитализированным пациентам проведено хирургическое лечение по удалению гиперплазированных участков слизистой, остальные получали антибактериальную терапию, 15 (44%) пациентам выполнена биопсия. Заключение. Проведенное исследование выявило ряд проблем в диагностике и лечении ХГЛ, основная из которых – постановка обобщенного клинического диагноза без выполнения биопсии и уточнения формы ХГЛ и, как следствие, проведение многочисленных неэффективных курсов консервативного лечения, как амбулаторно, так и в условиях стационара. Необходимо разработать систему мер по повышению эффективности лечения пациентов с ХГЛ и профилактике злокачественных новообразований гортани.

Ключевые слова: хронический гиперпластический ларингит, клинические проявления ХГЛ, лечение, диагностика.

Для цитирования: Шляга И. Д., Колядич Ж. В., Новик А. В., Челебиева Н. П., Шалыга А. И. Анализ диагностики и лечения хронического гиперпластического ларингита в Республике Беларусь на примере пациентов Добрушского района Гомельской области. *Российская оториноларингология*. 2022;21(4):73–81. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-73-81>

УДК 616.315/.317-007.254:615.37
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-82-91>

Иммунологические аспекты ЛОР-инфекции у пациентов с врожденными расщелинами губы и неба

З. Ф. Хараева¹, Ф. Х. Дышекова¹, Г. С. Мальцева², Э. К. Азаматова³

¹ Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х. М. Бербекова, Нальчик, 360051, Россия

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

³ Республиканская детская клиническая больница, Нальчик, 360000, Россия

Расщелины губы и неба считаются одной из самых распространенных и тяжелых среди врожденных аномалий и занимают 3–4-е место в их структуре. Ввиду своей сложности вопросы лечения и реабилитации данной категории детей являются актуальными и открытыми для обсуждения. Помимо хирургической коррекции анатомических и функциональных нарушений, огромное значение имеет восстановление иммунологической резистентности. Состояние иммунитета играет одну из ключевых ролей в ходе лечения и реабилитации детей с врожденной расщелиной губы и неба, определяет частоту и тяжесть ЛОР-инфекции, напрямую влияет на процессы ранозаживления. В данном обзоре проведен анализ научной литературы, посвященной иммунологическим и микробиологическим нарушениям, возникающим при ВРГН, и методам их коррекции. Представлены методы оценки и контроля патологических изменений клеточного и гуморального иммунитета на разных этапах лечения. Выявлено, что качественный и количественный состав микробиоты ороназофарингеальной зоны до и после оперативного этапа лечения является прямым отражением состояния мукозального иммунитета и одним из ведущих факторов, влияющих на ранозаживление.

Ключевые слова: врожденные расщелина губы и неба, местный иммунитет, микробиоценоз, иммунотерапия.

Для цитирования: Хараева З. Ф., Дышекова Ф. Х., Мальцева Г. С., Азаматова Э. К. Иммунологические аспекты ЛОР-инфекции у пациентов с врожденными расщелинами губы и неба. *Российская оториноларингология*. 2022;21(4):82–91. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-82-91>

Immunological aspects of ENT infection in patients with congenital cleft lip and palate

Z. F. Kharaeva¹, F. Kh. Dyshekova¹, G. S. Mal'tseva², E. K. Azamatova³

¹ Berbekov Kabardino-Balkarian State University, Nalchik, 360051, Russia

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

³ Republican Children's Clinical Hospital, Nalchik, 360000, Russia

Cleft lip and palate are considered one of the most common and severe among congenital anomalies and occupy the 3rd–4th places in their structure. Due to their complexity, the issues of treatment and rehabilitation of this category of children are relevant and open for discussion. In addition to the surgical correction of anatomical and functional disorders, the restoration of immunological resistance is of great importance. The state of immunity plays one of the key roles in the course of treatment and rehabilitation of children with congenital cleft lip

УДК 616.283.1-089.843:612.858.8
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-92-97>

Особенности раннего подключения речевого процессора у пациентов после кохлеарной имплантации

А. В. Шапорова¹, Д. С. Клячко¹, Ю. С. Преображенская¹, В. Е. Кузовков¹,
С. Б. Сугарова¹, Я. Л. Щербакова¹

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

Снижение слуха влияет на весь ход развития ребенка, особенно если это произошло в раннем возрасте. При этом отмечаются особенности слухоречевого, когнитивного и эмоционально-личностного развития. Потеря слуха ограничивает социальную активность, общение и психоэмоциональный комфорт. Широкое распространение заболевания предстает собой серьезную проблему для здоровья населения, общественного здравоохранения. В условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, эпидемиологическая картина в разных регионах, так и внутри них может меняться, в связи с этим возникают определенные трудности с госпитализацией пациентов, которые связаны с повышенным риском заболеваемости и сбором всех необходимых анализов. Чтобы решить эту проблему используется раннее подключение без выписки пациентов из стационара после операции. Кохлеарная имплантация с последующей ранней интенсивной реабилитацией может позволить пациентам в кратчайшие сроки овладеть речью, языком и социальными навыками, которые могут быть успешно использованы в критический период, когда дети осваивают речь. Целью данной статьи являются выявление и сравнение предполагаемых преимуществ раннего подключения процессора системы кохлеарной имплантации: раннее начало настроек, позволяющее появиться у ребенка физическому слуху, на основе которого естественным образом сформируется спонтанная устная речь.

Ключевые слова: кохлеарная имплантация, слухоречевая реабилитация, сенсоневральная тугоухость, настройка процессора, раннее подключение, COVID-19.

Для цитирования: Шапорова А. В., Клячко Д. С., Преображенская Ю. С., Кузовков В. Е., Сугарова С. Б., Щербакова Я. Л. Особенности раннего подключения речевого процессора у пациентов после кохлеарной имплантации. *Российская оториноларингология*. 2022;21(4):92–97. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-92-97>

Determination of early connection in cochlear implant patients

A. V. Shapорова¹, D. S. Klyachko¹, Yu. S. Preobrazhenskaya¹, V. E. Kuzovkov¹,
S. B. Sugarova¹, Ya. L. Shcherbakova¹

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

Hearing loss affects the entire course of a child's development, especially if it occurred at an early age. At the same time, features of auditory, cognitive, and emotional-personal development are noted. Hearing loss limits social activity, communication, and psychoemotional comfort. The widespread spread of the disease presents a serious problem for public health. In the context of the spread of the new coronavirus infection COVID-19, the epidemiological picture in different regions and within them may change; in this regard, there are certain difficulties with hospitalization of patients, which are associated with an increased risk of morbidity and the collection of all the necessary analyses. To solve this problem, an early connection is used without patients being discharged from the hospital after surgery. Cochlear implantation followed by early intensive rehabilitation can allow patients to master speech, language, and social skills as soon as possible, which can be successfully used during a critical period when children master speech. The purpose of this article is to identify and compare the perceived advantages of early connection of the cochlear implantation system processor: early start of settings, allowing the child to have physical hearing, on the basis of which spontaneous oral speech will form naturally.

Keywords: cochlear implantation, auditory-speech rehabilitation, sensorineural hearing loss, processor fitting, early connection, COVID-19.

For citation: Shapорова A. V., Klyachko D. S., Preobrazhenskaya Yu. S., Kuzovkov V. E., Sugarova S. B., Shcherbakova Ya. L. Determination of early connection in cochlear implant patients. *Rossiiskaya otorinolaringologiya*. 2022;21(4):92–97. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-92-97>

УДК 616.216.2-003.218-089-072.1
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-98-102>

Применение расширенной эндоскопической фронтотомии у пациентки с рецидивирующим мукоцеле лобной пазухи

С. С. Гайдуков¹, А. В. Воронов¹, А. Ю. Голубев¹, К. И. Сапова¹, А. Н. Наumenко²

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

² Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л. Г. Соколова ФМБА России, Санкт-Петербург, 194291, Россия

Описан клинический случай пациентки с рецидивирующим мукоцеле лобной пазухи. Была выполнена расширенная эндоскопическая фронтотомия по типу Draf IIb, для профилактики послеоперационного стенозирования соустья применялся мукопериостальный лоскут. Однако в течение года после вмешательства сформировался стеноз соустья с рецидивом мукоцеле за счет выраженного гиперостоза, что потребовало повторного хирургического лечения. Методом выбора стала расширенная фронтотомия по типу Draf III с применением комбинации питаемых и свободных лоскутов для снижения риска рестенозирования соустья лобной пазухи.

Ключевые слова: мукоцеле, лобная пазуха, расширенная фронтотомия, Draf III, Draf IIb, васкуляризованный лоскут.

Для цитирования: Гайдуков С. С., Воронов А. В., Голубев А. Ю., Сапова К. И., Наumenко А. Н. Применение расширенной эндоскопической фронтотомии у пациентки с рецидивирующим мукоцеле лобной пазухи. *Российская оториноларингология*. 2022;21(4):98–102. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-98-102>

Case report of lothrop procedure in patient with recurrent frontal sinus mucocele

S. S. Gaidukov¹, A. V. Voronov¹, A. Yu. Golubev¹, K. I. Sapova¹, A. N. Naumenko²

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

² Sokolov North-Western District Scientific and Clinical Center, Federal Medical and Biological Agency, Saint Petersburg, 194291, Russia

A clinical case in patient with a recurrent frontal sinus mucocele is described. An extended endoscopic frontotomy of the Draf IIb type was performed; a mucoperiosteal flap was used to prevent postoperative stenosis of the neo-ostium. However, within a year after the intervention, ostium stenosis developed with recurrence of the mucocele due to severe hyperostosis, which required repeated surgical treatment. The method of choice was an extended frontotomy of the Draf III type using a combination of pedicled flap and free mucosal graft to reduce the risk of restenosis of the frontal sinus ostium.

Keywords: mucocele, frontal sinus, extended frontotomy, Draf III, Draf IIb, vascularized flap.

For citation: Gaidukov S. S., Voronov A. V., Golubev A. Yu., Sapova K. I., Naumenko A. N. Case report of lothrop procedure in patient with recurrent frontal sinus mucocele. *Rossiiskaya otorinolaringologiya*. 2022;21(4):98–102. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-98-102>

Введение

Мукоцеле – это кистоподобное образование слизистой оболочки околоносовых пазух, заполненное муцином, обладающее медленным

экспансивным ростом, имеет способность к деструкции костных структур. Мукоцеле чаще всего поражает лобную пазуху (до 65% случаев, по данным различных авторов), что, вероятнее все-

УДК 616.28-008.14-089.844-089.168.1:616.28-07
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-103-112>

Аудиологические особенности ведения пациентов, перенесших хирургические вмешательства на структурах среднего уха, во время использования системы кохлеарной имплантации

Н. А. Дайхес^{1,2}, А. С. Мачалов^{1,2}, А. В. Балакина¹, А. О. Кузнецов^{1,2}, А. С. Коробкин¹, Р. А. Нариманов¹, М. Х. Баснакаева¹, Е. И. Наяндина¹, М. В. Базанова¹

¹ Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии
Федерального медико-биологического агентства, Москва, 123182, Россия

² Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова,
Москва, 117997, Россия

В статье представлен клинический случай наблюдения за пациентом с хронической двусторонней нейросенсорной тугоухостью и хроническим гнойным средним отитом на одноименной стороне, использующего систему кохлеарной имплантации в течение 12 лет. Описаны сложности ведения данного пациента, которые потребовали мультидисциплинарного подхода к их разрешению. Представлены и проанализированы ошибки слухоречевой реабилитации пациента. Данный опыт может быть использован в практической деятельности врачей-оториноларингологов и сурдологов-оториноларингологов. Подчеркивается необходимость пристального наблюдения у врача-сурдолога-оториноларинголога лиц, перенесших кохлеарную имплантацию, в соответствии со сроками, указанными в клинических рекомендациях. Кроме того, врачу-сурдологу-оториноларингологу необходимо регулярно проводить оценку параметров системы кохлеарной имплантации: межэлектродное сопротивление, регистрация потенциала действия слухового нерва, что особенно важно при наличии в анамнезе хронического гнойного среднего отита или перенесенных накануне хирургических вмешательств на структурах среднего уха, на стороне кохлеарного импланта. При возникновении сомнений в части адекватного звуковосприятия необходимо проводить компьютерную томографию пирамид височных костей с оценкой локализации элементов кохлеарного импланта.

Ключевые слова: кохлеарная имплантация, тугоухость, глухота, хронический гнойный средний отит, компьютерная томография.

Для цитирования: Дайхес Н. А., Мачалов А. С., Балакина А. В., Кузнецов А. О., Коробкин А. С., Нариманов Р. А., Баснакаева М. Х., Наяндина Е. И., Базанова М. В. Аудиологические особенности ведения пациентов, перенесших хирургические вмешательства на структурах среднего уха, во время использования системы кохлеарной имплантации. *Российская оториноларингология*. 2022;21(4):103–112. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-103-112>

Audiological features of the management of patients who underwent surgical interventions on the structures of the middle ear during the use of the cochlear implantation system

N. A. Daikhes^{1,2}, A. S. Machalov^{1,2}, A. V. Balakina¹, A. O. Kuznetsov^{1,2}, A. S. Korobkin¹, R. A. Narimanov¹, M. Kh. Basnakaeva¹, E. I. Nayandina¹, M. V. Bazanova¹

¹ National Medical Research Center for Otorhinolaryngology of the Federal Medico-Biological Agency of Russia, Moscow, 123182, Russia

² Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, 117997, Russia

This article presents a clinical case of monitoring a patient with chronic bilateral sensorineural hearing loss and chronic otitis media on the same side, using a cochlear implant system for 12 years. The complexity of managing this patient, which required a multidisciplinary approach to their resolution, is described. The errors of the patient's auditory-speech rehabilitation are presented and analyzed. This experience can be used in the practice of ENT doctors and audiologists. This article emphasizes the need for hard monitoring by an audiologist of persons who have undergone cochlear implantation, in accordance with the terms specified in the clinical guidelines. In addition, the audiologist should regularly evaluate the parameters of the cochlear implantation

УДК 616.21-039.42

<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-113-122>

Редкие заболевания в практике поликлинического оториноларинголога. Некоторые аспекты диагностики

А. С. Киселев¹, **А. А. Вавилова**^{2,3}¹ Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова,
Санкт-Петербург, 194044, Россия² Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А. М. Никифорова МЧС России,
Санкт-Петербург, 194044, Россия³ Медицинская компания «АВА-ПЕТЕР» (клиники «Скандинавия АВА-ПЕТЕР» и «Скандинавия»),
Санкт-Петербург, 191014, Россия

Статья представляет собой обзор диагностических особенностей некоторых редких ЛОР-заболеваний, на которых хотел бы акцентировать внимание автор, опираясь на собственный клинический опыт, в помощь оториноларингологу поликлиники. Среди таких заболеваний – невринома VIII черепного нерва и опухоли носоглотки. Подчеркивается, что первые симптомы в виде снижения слуха при этих заболеваниях могут помочь направить мысль врача в правильном направлении, чтобы своевременно передать пациента в профильное учреждение. Отмечается ценность в диагностике этих заболеваний опыта Вебера. Так, при невриноме VIII нерва симптом Н. С. Благовещенской (отсутствие латерализации в сторону лучше слышащего уха при одностороннем нарушении слуха по типу звуковосприятия) позволяет заподозрить акустическую невринуму. А при опухоли носоглотки одностороннее нарушение слуха по типу звукопроводения, возникающее в результате сдавления опухолью слуховой трубы, может быть первым симптомом болезни. В статье обсуждаются диагностические аспекты и других редких ЛОР-заболеваний: деструктирующей аденомы перегородки носа, гранулирующего наружного отита, доброкачественных опухолей потовых желез ушной раковины и наружного слухового прохода, боковых брахиогенных кист шеи. Помимо перечисленных нозологий автор, также делясь собственными клиническими наблюдениями, останавливается на достаточно редком осложнении латентного сфеноидита – парезе отводящего (VI) нерва. Другой клинический пример, посвященный anosmia, описывает редкий механизм ее развития – травматический, при падении назад и ударе затылком о поверхность. Этот механизм может быть объяснен отрывом обонятельных волокон в области ситовидной пластинки решетчатой кости, который происходит вследствие инерционного смещения мозговых структур при падении назад.

Ключевые слова: невринома слухового нерва, ранняя диагностика, опухоль носоглотки, деструктирующая аденома перегородки носа, гранулирующий наружный отит, доброкачественные опухоли ушной раковины, боковые брахиогенные (врожденные) кисты шеи, латентные формы параназальных синуситов, сфеноидиты, оптохиазмальный арахноидит, отводящий нерв, травма решетчатого лабиринта, anosmia.

Для цитирования: Киселев А. С., Вавилова А. А. Редкие заболевания в практике поликлинического оториноларинголога. Некоторые аспекты диагностики. *Российская оториноларингология*. 2022;21(4):113–122. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-113-122>

Rare diseases in practice of otorhinolaryngologist of outpatient clinic. Some aspects of diagnostics

A. S. Kiselev¹, **A. A. Vavilova**^{2,3}¹ Kirov Military medical academy, Saint Petersburg, 194044, Russia² Nikiforov Russian Center of Emergency and Radiation Medicine, EMERCOM of Russia,
Saint Petersburg, 194044, Russia³ Medical company „AVA-PETER“, Saint Petersburg, 191014, Russia

The article is a review of the diagnostic features of some rare ENT diseases, which the author would like to focus on based on his own clinical experience to help the outpatient otorhinolaryngologist. Among such diseases are neuroma of the VIII cranial nerve and tumors of the nasopharynx. It is emphasized that the first symptoms in the form of hearing loss in these diseases can help guide the doctor's thoughts in the right direction in order to

УДК 616.22-002.1/2.-008.87-078-08-035
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-123-134>

Перспективы применения противовоспалительного препарата аммония глицирризината в лечении пациентов с хроническим гнойным средним отитом

И. Д. Дубинец^{1,2}, М. Ю. Коркмазов¹, А. И. Сеницкий¹, А. М. Коркмазов¹, К. В. Никушкина⁴, Г. Х. Молчанова³, Е. В. Корецкая³, М. З. Лягинскова²

¹ Южно-Уральский государственный медицинский университет, Челябинск, 454092, Россия

² Челябинская областная детская клиническая больница, Челябинск, 454048, Россия

³ Челябинская областная клиническая больница, Челябинск, 454048, Россия

⁴ Научно-исследовательский институт иммунологии, Южно-Уральский государственный медицинский университет, Челябинск, 454092, Россия

Актуальность. В контексте оптимизации предоперационного лечения хронического гнойного среднего отита актуально изучение изменений биохимических маркеров воспаления в среднем ухе для обоснования назначения противовоспалительной терапии в целях профилактики осложнений в послеоперационном периоде отохирургии. **Цель исследования.** Изучить предоперационный уровень показателей воспалительного метаболизма и повысить эффективность предоперационной фармакотерапии пациентов с хроническим гнойным средним отитом путем применения противовоспалительного препарата аммония глицирризината. **Пациенты и методы.** В проспективном исследовании приняли участие 48 пациентов с диагнозом хронический гнойный средний отит. В качестве предоперационного лечения контрольная группа ($n = 24$) получала стандартную терапию, пациентам основной группы ($n = 24$) дополнительно назначен противовоспалительный препарат аммония глицирризината. В ходе 30-дневного наблюдения проводился анализ данных дневников пациентов и оценка биоматериала (мукоперист, костная ткань) методом иммуноферментного анализа. **Результаты.** У пациентов, получавших курсовое противовоспалительное лечение аммония глицирризинатом, уровни провоспалительных маркеров (матриксных металлопротеиназ и продуктов перекисного окисления липидов) костной ткани и мукопериста среднего уха определялись достоверно ниже относительно контроля. Пациенты основной группы к 10-му дню лечения отмечали значительный регресс симптомов заболевания (дискомфорт, оталгия и оторрея в пораженном ухе), в сравнении с контрольной группой. На сроке один год после проведенного оперативного вмешательства ревизия среднего уха с созданием неотимпанальной мембраны потребовалась 6 (25%) пациентам группы контроля и одному пациенту основной группы (4%). **Выводы.** Включение противовоспалительного препарата аммония глицирризината в предоперационную подготовку пациентов с хроническим гнойным средним отитом позволило добиться в оптимальные сроки значимого снижения выраженности основных симптомов, объективной положительной динамики биомаркеров воспаления костной ткани и мукопериста среднего уха, улучшения прогноза течения заболевания в виде снижения частоты осложнений с необходимостью реоперации на сроке один год после проведенной отохирургии.

Ключевые слова: хронический гнойный средний отит, противовоспалительная терапия, аммония глицирризинат, металлопротеиназы.

Для цитирования: Дубинец И. Д., Коркмазов М. Ю., Сеницкий А. И., Коркмазов А. М., Никушкина К. В., Молчанова Г. Х., Корецкая Е. В., Лягинскова М. З. Перспективы применения противовоспалительного препарата аммония глицирризината в лечении пациентов с хроническим гнойным средним отитом *Российская оториноларингология*. 2022;21(4):123–134. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-123-134>

УДК 616.211-002.193-056.3615.218.2
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-135-140>

Ирригационная терапия как базисный метод профилактики старения слизистой оболочки полости носа

Г. В. Лавренова¹, П. И. Гаськова¹, К. А. Оганян¹

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

Известно, что слизистая оболочка полости носа претерпевает закономерные возрастные изменения, которые могут усугубляться различными факторами, включающими профессиональные вредности, медикаментозный ринит и др. В сохранении и поддержании структуры эпителия слизистой оболочки полости носа особое место занимает ирригационная терапия морской водой. Доступными средствами ирригационной терапии являются интраназальные спреи, содержащие рационализированный по составу и осмотической концентрации раствор морской воды. Промывание носа, называемое во многих литературных источниках «назальным душем», обеспечивает адекватное функциональное состояние слизистой оболочки воздухоносных путей благодаря сложному составу микроэлементов морской воды. Данный вид терапии входит в клинические стандарты комплексного лечения многообразного спектра болезней верхних дыхательных путей, сопровождающихся различными формами ринита или его симптомами и может быть рассмотрен как метод профилактики старения слизистой оболочки полости носа. В статье рассмотрены и обоснованы перспективы профилактики старения эпителия полости носа, возможности поддержания адекватного морфофункционального статуса слизистой оболочки полости носа препаратами морской воды.

Ключевые слова: старение слизистой оболочки полости носа, ирригационная терапия, спрей морской воды, микроэлементы морской воды.

Для цитирования: Лавренова Г. В., Гаськова П. И., Оганян К. А. Ирригационная терапия как базисный метод профилактики старения слизистой оболочки полости носа. *Российская оториноларингология*. 2022;21(4):135–140. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-135-140>

Irrigation therapy as basic method for preventing aging of nasal mucosa

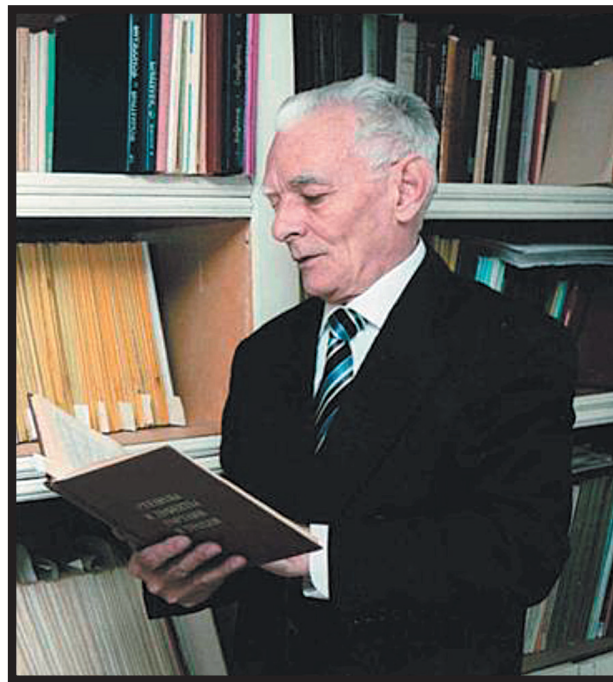
G. V. Lavrenova¹, P. I. Gas'kova¹, K. A. Oganyan¹

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

It is known that the mucous membrane of the nasal cavity undergoes regular age-related changes, which can be aggravated by various factors, including occupational hazards, drug-induced rhinitis, etc. In the preservation and maintenance of the structure of the epithelium of the mucous membrane of the nasal cavity, irrigation therapy with sea water occupies a special place. Available means of irrigation therapy are intranasal sprays containing a solution of sea water rationalized in composition and osmotic concentration. Washing the nasal cavity, called in many literary sources «nasal douching,» provides an adequate functional state of the mucous membrane of the airways due to the complex composition of trace elements of sea water. This type of therapy is included in the clinical standards for the complex treatment of a diverse range of diseases of the upper respiratory tract, accompanied by various forms of rhinitis or its symptoms, and can be considered as a method of preventing aging of the nasal mucosa. The article discusses and substantiates the prospects for the prevention of aging of the nasal epithelium, the possibility of maintaining an adequate morpho-functional status of the mucous membrane of the nasal cavity with sea water solutions.

Keywords: aging of the nasal mucosa, irrigation therapy, sea water sprays, sea water trace elements.

For citation: Lavrenova G. V., Gas'kova P. I., Oganyan K. A. Irrigation therapy as basic method for preventing aging of nasal mucosa. *Rossiiskaya otorinolaringologiya*. 2022;21(4):135-140. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2022-4-135-140>



Гаджимурад Абдусаматович Гаджимирзаев (08.03.1937–05.06.2022)

5 июня 2022 года ушел из жизни Гаджимурад Абдусаматович Гаджимирзаев – советский и российский врач, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Российской Федерации.

Гаджимурад Абдусаматович родился в 1937 году в селе Урахи Сергокалинского района Дагестанской АССР. После окончания средней школы Гаджимурад поступил в Дагестанский медицинский институт на лечебный факультет.

Будучи студентом, занимался в кружке кафедры оториноларингологии под руководством доцента В. А. Никитина и опубликовал работу в материалах студенческого научного общества на тему «Особенности клиники острого мастоидита у детей».

По окончании института в 1961 году Г. А. Гаджимирзаев продолжил учебу в клинической ординатуре по оториноларингологии на той же кафедре ДМИ. После завершения двухгодичной учебы в ординатуре работал в ЛОР-отделении 2-й городской клинической больницы г. Махачкалы. Через 3 года практической работы по свободному конкурсу поступил в очную аспирантуру в Ленинградский НИИ уха, горла, носа и речи, где выполнил кандидатскую диссертацию на тему «Вопросы взаимосвязи некоторых заболеваний верхних дыхательных путей с хронической пневмонией у детей» (1966–1969). На основании клинико-иммунологических исследований в диссертационной работе обосновал положение

о роли очагов хронической инфекции ЛОР-органов в формировании и рецидивировании хронической бронхолегочной патологии.

В 1970 году Г. А. Гаджимирзаев был избран на должность ассистента кафедры болезней уха, горла и носа Дагмединститута. Одновременно он работал деканом 4-го курса лечебного факультета, руководил научно-студенческим кружком при ЛОР-кафедре.

Для продолжения научных исследований по проблеме взаимосвязи острых и хронических заболеваний верхних и нижних дыхательных путей доцент Г. А. Гаджимирзаев на 2 года был командирован в Московский НИИ уха, горла и носа (1976–1979). Здесь он установил творческие связи с научными лабораториями 2-го Московского мединститута, Московского НИИ педиатрии и детской хирургии МЗ РСФСР.

Защита докторской диссертации на тему «Клинико-патологическая взаимосвязь заболеваний верхних и нижних дыхательных путей у детей» состоялась в 1981 году на заседании Объединенного диссертационного совета (хирургического и терапевтического циклов) I Московского медицинского института им. И. М. Сеченова. Автор на основании клинико-лабораторных исследований с воспроизведением острого тонзиллита и односторонним выключением носового дыхания у подопытных животных (кролики) впервые обосновал теорию функцио-