некоторые значения превышают этот уровень из-за нормального распределения и стандартного отклонения.

Заключение

Значение послеоперационного костно-воздушного интервала в сроки более 6 месяцев при реконструкции дефектов барабанной перепонки аутологичными материалами при хроническом туботимпанальном гнойном среднем отите с интактной цепью слуховых косточек составляет 11,09 дБ (95% ДИ 10,24–11,93).

Вмешательство в объеме тимпанопластики 1-го типа позволяет уменьшить значение КВИ на 14,26 дБ (95% ДИ 13,55–14,96 дБ).

Выбор аутологичного материала для реконструкции барабанной перепонки не влияет на функциональный результат тимпанопластики 1-го типа ($p > 0,05$, ANOVA, тест Манна—Уитни).

Применение комбинированных трансплантатов с хрящевым компонентом демонстрирует лучшие результаты (GTR 92,6%) в отношении коэффициента приживления трансплантата, чем применение фасции (GTR 88,6%) ($p < 0,05$, тест Манна—Уитни).

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Тос М. Руководство по хирургии среднего уха: в 4 т. Т. 2. Подходы, мирингопластика, оссикулопластика и тимпанопластика / пер. с англ. А. В. Давыдова; под ред. А. В. Старохи. Томск: Сибирский государственный медицинский университет, 2005. 436 с.
   Tos M. Handbook of Middle Ear Surgery. In 4 volumes. Volume 2. Approaches, myringoplasty, ossiculoplasty and tympanoplasty. trans. from English by A. V. Davydov; edited by A. V. Starokha. Tomsk: Siberian State Medical University, 2005. 436 p. (In Russ.)
2. Wullstein H. The restoration of the function of the middle ear in chronic otitis media. *Ann Otol Rhinol Laryngol.* 1971;80(2):210-217.
3. Neudert M. Quality in middle ear surgery — a critical position determination. *Laryngorhinootologie*. 2020;99(S 01): S222-S271.
4. Jungbauer NW, Jeong S, Nguyen SA, Lambert PR Comparing Myringoplasty to Type I Tympanoplasty in Tympanic Membrane Repair: A Systematic Review and Meta-analysis. *Otolaryngol Head Neck Surg*. 2023;168(5):922-934. https://doi.org/10.1002/ohn.191
5. Yang T, Wu X, Peng X. et al. Comparison of cartilage graft and fascia in type 1 tympanoplasty: systematic review and meta-analysis. *Acta Otolaryngol.* 2016;136(11):1085-1090. https://doi.org/10.1080/00016489.2016.1195013
6. Jalali MM, Motasaddi M, Kouhi A. et al. Comparison of cartilage with temporalis fascia tympanoplasty: A meta-analysis of comparative studies. *Laryngoscope*. 2017;127(9):2139-2148. https://doi.org/10.1002/lary.26451
7. Pap I, Tóth I, Gede N et al. Endoscopic type I tympanoplasty is as effective as microscopic type I tympanoplasty but less invasive-A meta-analysis. *Clin Otolaryngol.* 2019;44(6):942-953. https://doi.org/10.1111/coa.13407
8. Lewis A, Vanaelst B, Hua H et al. Success rates in restoring hearing loss in patients with chronic otitis media: A systematic review. *Laryngoscope Investig Otolaryngol.* 2021;6(3):522-530. https://doi.org/10.1002/lio2.576
9. Jeffery CC, Shillington C, Andrews C, Ho A. The palisade cartilage tympanoplasty technique: a systematic review and meta-analysis. *J Otolaryngol Head Neck Surg*. 2017;46(1):48. https://doi.org/10.1186/s40463-017-0225-z
10. Hardman J, Muzaffar J, Nankivell P, Coulson C. Tympanoplasty for Chronic Tympanic Membrane Perforation in Children: Systematic Review and Meta-analysis. *Otol Neurotol*. 2015;36(5):796-804. https://doi.org/10.1097/MAO.0000000000000767
11. Tan HE, Santa Maria PL, Eikelboom RH et al. Type I Tympanoplasty Meta-Analysis: A Single Variable Analysis. *Otol Neurotol.* 2016;37(7):838-846. https://doi.org/10.1097/MAO.0000000000001099
12. Yücel L, Satar B, Serdar MA. Meta-analysis of hearing outcomes of chronic otitis media surgery in the only hearing ear. *Auris Nasus Larynx*. 2022;49(3):322-334. https://doi.org/10.1016/j.anl.2021.12.003
13. Moher D, Liberati A, Tetzlaff J. et al. Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA statement. *PLoS Med.* 2009;6(7):e1000097. https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097
14. Морозов И. И., Горбунова Н. В., Грачев Н. С. Результаты тимпанопластики при тотальных и субтотальных дефектах барабанной перепонки. *Вестник Медицинского института непрерывного образования*.2023;3(3):31–35. https://doi.org/10.36107/2782-1714_2023-3-3-31-35
   Morozov I. I., Gorbunova N. V., Grachev N. S. Results of tympanoplasty in total and subtotal tympanic membrane defects. *Bulletin of the Medical Institute of Continuing Education*. 2023;3(3):31-35. (In Russ.) https://doi.org/10.36107/2782-1714_2023-3-3-31-35
15. Семенов Ф. В., Мисюрина Ю. В. Влияние серозного воспаления слизистой оболочки среднего уха на морфологические и функциональные результаты тимпанопластики. *Российская оториноларингология*. 2020;19;2(105):64–68. https://doi.org/10.18692/1810-4800-2020-2-64-68
   Semenov F. V., Misyurina Yu. V. The effect of serous inflammation in the mucous membrane of the middle ear on the morphological and functional results of tympanoplasty. *Rossiiskaya otorinolaringologiya.* 2020;19(2):64-68. (In Russ.) https://doi.org/10.18692/1810-4800-2020-2-64-68
16. Ozbek C, Ciftçi O, Tuna EE et al. A comparison of cartilage palisades and fascia in type 1 tympanoplasty in children: anatomic and functional results. *Otol Neurotol.* 2008;29(5):679-683. https://doi.org/10.1097/MAO.0b013e31817dad57
17. Casas LA., Ruiz R, De D. Pauli Endoscopic type 1 tympanoplasty: a composite graft technique for subtotal and total perforations. *Eur Arch Otorhinolaryngol*. 2022;279(1):181-186. https://doi.org/10.1007/s00405-021-06668-x