

СЕКЦИЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

ЗАДНИЕ РАСЩЕЛИНЫ ГОРТАНИ

Абубакарова М.Р.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Павлов П.В., к.м.н., ассистент Захарова М.Л.
Кафедра оториноларингологии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: Расщелины гортани являются редкой врожденной аномалией, их частота составляет 1 на 10000–20000 живорожденных детей. Впервые описана в 1792 году Рихтером, а в 1989 году Бенджамином и Инглисом предложена классификация задних расщелин гортани на 4 типа [1] [2] [3].

Цель исследования: Проанализировать результаты лечения пациентов с задними расщелинами гортани.

Материалы и методы: Проведен ретроспективный анализ историй болезни детей находившихся в ЛОР-отделении Клиники СПбГПМУ, с 2001 по 2018 год, с диагнозом врожденный порок развития гортани, задняя расщелина гортани.

Результаты: В период с 2001 по 2018 г.г. в ЛОР-отделении Клиники СПбГПМУ с диагнозом задняя расщелина гортани находилось 7 пациентов в возрасте от 14 дней до 8 лет. Задняя расщелина гортани I типа была выявлена у 2 детей (29%), III типа — у 4 (57%) и IV типа — у 1 (14%). У 4 детей (57%) задняя расщелина гортани сочеталась с тяжелыми пороками развития (врожденный порок сердца, атрезия пищевода, киста головного мозга и др.).

5 детей (71%) являлись трахеоканюлярами, 4 детям (57%) была наложена гастростома, 3 детям (43%) была выполнена фундопликация. Эндоскопическое ушивание задней расщелины гортани выполнено 5 пациентам (71%), у 1 пациента с расщелиной III типа вмешательство было отменено вследствие тяжелой неврологической патологии и 1 пациентка получала консервативное лечение с динамическим наблюдением. В результате проведенного лечения удалось деканюлировать 2 детей (40%) из 5 хронических канюленосителей. Также, из 4 детей, питавшихся через гастростому, удалось восстановить оральное питание у 2 (50%)

Выводы: Задняя расщелина гортани является редкой патологией и в более половине случаев сочетается с различными тяжелыми пороками развития органов и систем. Процент деканюлированных пациентов, а также пациентов с восстановленным оральным питанием подтверждает положительные результаты эндоскопического лечения.

Литература

1. Первый опыт эндоскопического лечения задней расщелины гортани с применением контактного диодного лазера. Цветков Э.А., Павлов П.В., Есин Т.С. Российская оториноларингология. 2007. № 6 (31). С. 162–164.
2. Врожденные пороки развития гортани у детей. Захарова М.Л., Павлов П.В. Российская оториноларингология. 2017. № 1 (86). С. 31–35.
3. Оптимизация лечебно-диагностической тактики при врожденных пороках развития гортани у детей. Захарова М.Л., Павлов П.В. Детская медицина Северо-Запада. 2018. Т. 7. № 1. С. 124.