

ПОСТКРИКОИДНЫЕ «ГЕАНГИОМЫ»

Хомутченко А.Б.

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

Актуальность исследования: Сосудистые аномалии дыхательных путей обычно классифицируются как опухоли или мальформации. Инфантильные гемангиомы — обычно выявляются ниже складок носовой щели и в области носовой щели. Венозные мальформации — чаще всего выявляются в посткрикоидной области [1].

Цели исследования: Описать циклическое расширение сосудов, которое происходит в посткрикоидной области во время выдоха, крике младенца, и рассмотреть анатомические, физиологические и клинические последствия этого явления.

Материалы и методы: Было просмотрено 132 фиброларингоскопии (гибкий фиброларингоскоп Karl Storz 11101RP2) в период с 01.01.2018 по 31.11.2018. Из них было выявлено 8 пациентов с данной патологией.

Результаты: Анатомические исследования показывают богатое венозное сплетение в посткрикоидной области гортани. Во время фазы выдоха крика младенца происходит циклическое нагрубание, иногда с обесцвечиванием сосудов, в посткрикоидной области на том же уровне венозного сплетения [2]. Существует хорошо описанное венозное сплетение, которое соответствует участку посткрикоидной «подушки». Это сплетение уменьшается в относительном размере с начальным ростом и созреванием [2].

Выводы: Посткрикоидная «подушка» более выражена у младенцев и менее заметна или не наблюдается у детей старшего возраста. Наиболее распространенным симптомом для ларингоскопии был стридор, а наиболее распространенным окончательным диагнозом была ларингомалация. Возникшая в результате венозная гиперемия головы и шей совпадает с вздутием рельефа «подушки» во время крика. Посткрикоидная гемангиома зависит от давления, в то время как субглоточная гемангиома нет, и, предположительно, эти поражения представляют собой сосудистые мальформации

Литература

1. Thorsen W. Haugen, W. Edward Wood, Cecilia Helwig. Postcricoid vascular abnormalities: Hemangiomas, venous malformations, or anatomical variant” // International journal of pediatric otorhinolaryngology 2012 № 76. С. 805–808
2. Stephen R. Hoff, MD; Peter J. Koltai, MD. The “Postcricoid Cushion”. Observations on the Vascular Anatomy of the Posterior Cricoid Region// JAMA Otorhinolaryngology Head & Neck Surgery 2012 № 138. С. 562–571.

ИЗУЧЕНИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ В СОСТАВЕ НАЗАЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ДЕТЕЙ

Цунтимагомедова П.Н., Безусова Н.И.

Научный руководитель: к. ф. н., старший преподаватель Климкина Е.А.
Кафедра организации обеспечения медицинским имуществом войск
Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова

Актуальность исследования: одной из актуальных проблем современной медицины и фармации является выбор оптимальной тактики лечения воспалительных заболеваний дыхательных путей бактериально-вирусной природы у часто болеющих детей. Это обусловлено морфологическими и функциональными особенностями развития детского организма, а так-