

РИНОГЕННЫЕ ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ: ЭНДОНАЗАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ БЕЗ ИНТРАКРАНИАЛЬНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

© Балахонова Яна Игоревна

Научные руководители: д.м.н., доцент Павлов П. В., к.м.н. Везезгов В. А.

Кафедра оториноларингологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Балахонова Яна Игоревна — студент 6 курса, Педиатрического факультета.

E-mail: yana.balakhonova@yandex.ru

Ключевые слова: риногенные внутричерепные осложнения, тромбоз кавернозного синуса, абсцесс мозга, клинический случай.

Актуальность исследования: риногенные внутричерепные осложнения -жизнеугрожающие состояния, развивающиеся вследствие прогрессирующего воспаления в полости носа и околоносовых пазухах. Анализ литературы показывает, что нейрохирургические операции встречаются в большинстве случаев лечения данных осложнений. Однако, стоит отметить, что в детском и подростковом возрасте важно выполнить своевременное полное и в то же время малоинвазивное, не приводящее к инвалидизации, хирургическое пособие [1,2,3].

Цель исследования: изучить возможность лечения внутричерепных риногенных осложнений у детей без высокотравматичных нейрохирургических операций, путем рассмотрения двух клинических случаев.

Материалы и методы: ретроспективный анализ историй болезней двух пациентов отделения ЛОР клиники СПбГПМУ. Пациенты мужского пола, 17-ти лет. Жалобы при поступлении у первого — боли в проекции левой лобной пазухи. Диагноз: острый левосторонний гнойный гемисинусит; осложнение — эпидуральная эмпиема левой лобной области головного мозга. У второго — жалобы на боли в левой половине головы, отечность век левого глаза, двоение в глазах при отведении в сторону. Диагноз: острый правосторонний сфеноидит, острый левосторонний гнойный верхнечелюстной синусит; осложнение — синус-тромбоз.

Результаты: первому ребенку выполнена септопластика, левосторонняя эндоскопическая синусотомия, эндоназальное дренирование лобной пазухи под наркозом. Терапия: цефтриаксон\сульбактам 1.5мг-3 раза в день (р/д) внутривенно (в/в) №18, полидекса в нос, супрастин внутрь, дицинон 2 мл — 2 р/д в/в, ежедневно выполнялись аспирация содержимого полости решетчатого лабиринта. Через 14 дней после операции (п/о) на фоне проводимого лечения — положительная динамика: отсутствие лихорадки, купирован болевой синдром, в общем анализе ликвора — показатели в пределах нормы. В нейрохирургическом лечении не нуждается. Было рекомендовано продолжить консервативную терапию в прежнем объеме. Через 19 дней п/о в удовлетворительном состоянии выписан на амбулаторное наблюдение.

Второй ребенок прооперирован в объеме эндоназальной сфенотомии под наркозом по экстренным показаниям. Терапия — Цефоперазон/сульбактам 2,0 3 р/д в/в №18, полидекса в нос, супрастин внутрь, фрагмин 5тыс Ед п/к 2р/д. На фоне лечения — полное прохождение головных болей, улучшение носового дыхания, прошли экзофтальм левого глаза и двоение в глазах. МРТ на 13 сутки п/о — увеличение просвета сифона левой внутренней сонной артерии, отсутствие отека ретробульбарной клетчатки левого глаза, уменьшение объема тромба левого кавернозного синуса. В нейрохирургическом лечении не нуждается. В удовлетворительном состоянии выписан на 13 сутки п/о под наблюдение специалистов.

Выводы: комбинация эндоназальной эндоскопической операции и массивной адекватной консервативной терапии — антибиотикотерапия, в сочетании с применением антикоагулянтов при синус-тромбозе, позволяет добиться выздоровления пациента без обращения к интракраниальному нейрохирургическому вмешательству.

Литература

1. Трусов Д.В., Бычкова М.В. Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения. Статистика и анализ, проведенные за 50 лет // Вестник Тамбовского университета. Серия Есте-

ственные и технические науки. Тамбов, 2017. Т. 22. Вып. 6. С. 1621–1628. DOI: 10.20310/1810-0198-2017-22-6-1621-1628

2. Кривопалов А. А. Комплексный подход к диагностике и лечению больных с отогенными и риносинусогенными гнойно-воспалительными внутричерепными осложнениями в современных условиях: дис. — Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи, 2017.
3. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте: национальное руководство / под ред. М. Р. Богомилского. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1072 с.: ил.