

## ОСЛОЖНЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ИСКРИВЛЕНИЯ ПЕРЕГОРОДКИ НОСА

Халиков А. К.,

Эргшаев Ж. Д.,

Амонов Ш. Э.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

### Актуальность

Перегородка носа играет важную роль в физиологии всего дыхательного тракта и организма в целом, а её деформация, приводящая к выраженному затруднению носового дыхания, остается одной из наиболее распространенных патологий в оториноларингологии [1, 2, 5, 7]. Искривление перегородки носа (ИПН) — одна из наиболее часто диагностируемых патологий в оториноларингологии. Проанализировав судебные процессы в Германии, связанные с неудачами септопластики [3] обнаружил, что они были связаны с такими осложнениями, как аносмия, перфорация перегородки носа, повреждение основания черепа и субатрофический ринит [4, 6, 8, 9].

**Цель исследования.** Изучить литературный анализ распространенности осложнений септопластики.

**Материалы и методы.** Литературные материалы, анализ клинических и объективных исследований и статистические данные.

**Результаты.** Проведенный нами анализ послеоперационных осложнений у 240 пациентов, перенесших традиционную септопластику, показал, что наиболее частыми осложнениями являются гематома (в 4,2% случаев), перфорация (в 2,5%), вторичная деформация (в 4,2%) и флотация перегородки носа (в 8,4%). Реже наблюдались кровотечения в послеоперационном периоде (в 1,6%) и перихондрит (в 0,8%). Анализируя полученные нами данные, можно констатировать, что послеоперационная гематома перегородки носа формировалась в тех случаях, когда после этапа отслойки мукоперихондрия четырехугольный хрящ был большей частью сохранен. На стороне, противоположной разрезу, между хрящом и мукоперихондрием образуется замкнутое пространство, никак не сообщающееся с полостью носа и гематома может сформироваться в этой

зоне даже при небольшом продолжающемся кровотечении в раннем послеоперационном периоде. Результаты анализа полученных статьи показали что, большое количество исследований посвящено изучению влияния методов послеоперационной тампонады на вероятность и объем кровотечения после септопластики. Так, при стандартной тампонаде частота кровотечений составляет от 22,9 до 25%. От марлевой тампонады, широко применявшейся ранее после эндоназальных вмешательств, в настоящий момент авторы отказались, поскольку она ассоциирована с более высоким риском послеоперационных кровотечений, чем современные методы тампонады полости носа.

**Выводы.** Осложнения после хирургического вмешательства на носовой перегородке по причине её искривления встречаются до 21,7 % случаях, что коррелирует с данными других авторов. Наиболее частыми причинами их возникновения являются атрофия мукоперихондрия, интраоперационные травмы слизистой оболочки, отсутствие костно-хрящевой ткани после резекции. Осложнения операций на перегородке носа, хоть и происходят в небольшом проценте случаев, являются весьма актуальными с учетом общего количества ежегодно выполняемых подобных вмешательств.

#### **Использованная литература:**

1. Султанова, Д. Д., Амонов, Ш. Э., & Мухамедов, И. М. (2014). Микробиологический спектр возбудителей хронических риносинуситов у детей. Оториноларингология. Восточная Европа, (1), 116-120.
2. Султанова, Д. Д., & Амонов, Ш. Э. (2013). Иммунопатогенетические механизмы хронических риносинуситов у детей. Оториноларингология. Восточная Европа, (4), 82-87.
3. Султанова, Д. Д., & Камалов, З. С. (2015). Цитокиновый статус у детей с хроническими риносинуситами в зависимости от их этиологии. Оториноларингология. Восточная Европа, (1), 38-45.
4. Султанова, Д. Д., & Миртаджиева, З. Д. (2017). Микробиологический спектр возбудителей хронических риносинуситов у детей. Молодой ученый, (16), 81-82.
5. Alimova, D. D., & Amonov, S. E. (2020). The morphological characteristic of the mucous membrane at polypous rhinosinusitis. International Journal of Pharmaceutical Research (09752366), 12(3).

6. Amonov, S., Alimova, D., Nurmukhamedova, F., Umarov, K., & Salomov, K. (2020). Treatment optimization of chronic odontogenic maxillary sinusitis. *European Journal of Molecular and Clinical Medicine*, 7(2), 2419-2422.
7. Dilmuratovna, S. D. (2014). The role of immunologic values in the pathogenesis of chronic rhinosinusitis in children. *European science review*, (3-4), 64-66.
8. Ergashev, J., Santos, S., Soto, A., Amonov, S., & Shavkatov, T. (2017). The assessment of state of hearing and audiometric configuration of patients with vestibular schwannoma before and after gamma knife radiosurgery. *Оториноларингология. Восточная Европа*, 7(1), 31-38.
9. Khamraeva, V. S., Karabaev, H. E., & Ergashev, J. D. (2018). The choice of optimal medical method for exudative otitis media in children. *CHOICE*, 4, 24-2018.