

32. Щербаков Д.А. Закрытие перфораций перегородки носа с использованием лазер-моделированных аллотрансплантатов // Медицинский вестник Башкортостана. – 2012. – Т. 7, № 6. – С. 76-79.
33. Щербаков, Д.А. Закрытие ороантральной фистулы с использованием аллотрансплантатов / Д.А. Щербаков, Л.М. Мусина, В.И. Лукманов // Институт стоматологии. – 2012. – Т. 2, № 55. – С. 92-93.
34. Экспериментальное обоснование применения диспергированного костного аллотрансплантата для восполнения дефицита костной ткани / Д.А. Щербаков [и др.] // Вестник Оренбургского государственного университета. – 2011. – № 14 (133). – С. 416-418.
35. Duncavage J.A., Becker S.S. The maxillary sinus: medical and surgical management. – N. Y.: Thieme, 2010.
36. Kennedy, D.W. Endoscopic Maxillary Antrostomy: Not Just A Simple Procedure / D.W. Kennedy, N.D. Adappa // Laryngoscope 121: October 2011. – P. 2142-2145.
37. Westemhagen B. Die operative Kieferhohlensanierung - ein Routineeingriff? // HNO. – 1983. – Bd. 31, № 5. – S. 158-160.

25-Й ОБЪЕДИНЕННЫЙ КОНГРЕСС ЕВРОПЕЙСКОЙ АССОЦИАЦИИ РИНОЛОГОВ

С 22 по 26 июня 2014 г. в городе Амстердам (Нидерланды) прошел 25-й конгресс Европейской ассоциации ринологов, объединенный с 32-м Международным симпозиумом «Инфекция и аллергия носа». Мероприятие проводилось в здании Биржи Берлаге. В конгрессе приняли участие более 1600 специалистов из различных стран мира. Заседания по отдельным тематикам проводились в восьми залах, вмещающих от 50 до 500 человек. Делегация из Уфы была представлена профессором Н.А. Арефьевой (зав. кафедрой оториноларингологии с курсом ИПО ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ), к.м.н. В.И. Лукмановым (врач-оториноларинголог ГКБ №13), к.м.н. Д.А. Щербаковым (врач-оториноларинголог ФГБУ «Всероссийский центр глазной и пластической хирургии»).

Было очень приятно, что открытие конгресса началось с чествования учителей в лице анатомов, после чего были вручены награды молодым специалистам за лучшую научную работу. Организаторы мероприятия отметили, что на сегодняшний день более трети членов Европейского общества ринологов являются молодыми специалистами в возрасте до 35 лет. Каждый день конгресса начинался с пленарного заседания, на котором обсуждались новые методы лечения хронического риносинусита, эндоназальный хирургический доступ к лобной пазухе, новые подходы к аллергическому и бактериальному процессам в слизистых оболочках носа и околоносовых пазух. Далее следовали секции в малых залах, посвященные более узкой тематике.

В первый день проводился учебный курс на кадаверном материале, посвященный хирургической анатомии околоносовых пазух с точки зрения современных принципов эндоскопической риносинусохирургии.

Секционные доклады были представлены сообщениями по наиболее актуальным

направлениям ринологии, начиная с новых взглядов на аллергический процесс в слизистых оболочках верхних дыхательных путей и заканчивая новыми технологиями хирургии полости носа и придаточных пазух, глазницы и основания черепа. Касательно новых технологий в лечении хронического риносинусита зарубежными коллегами получены обнадеживающие результаты нехирургического лечения пациентов препаратами антител к IL-5 и к рецепторам IL-6.

На пленарном заседании, посвященном лобной пазухе, была освещена модифицированная методика эндоназального доступа к лобной пазухе по Draf III. При этом подразумевается септотомия в верхнем отделе перегородки носа и назализация обеих лобных пазух с объединением их в одну общую полость (разрушение межпазушной перегородки). По мнению членов президиума и в том числе президента Европейской ассоциации ринологов профессора Wytse Fokkens, данная технология является наиболее эффективной в лечении упорно текущего хронического фронтита. Всеобщей идеей хирургов-ринологов, участвующих в конгрессе, является ограничение показаний к экстраназальному (наружному) хирургическому доступу к околоносовым пазухам. Однако сохраняются показания к наружному вскрытию околоносовых пазух в случае злокачественных опухолевых процессов и осложненных гнойных синуситов.

Отдельной секцией прошли доклады, посвященные гранулематозу Вегенера и клинически схожих состояний. Абсолютно новым было то, что такой диагностический критерий, как обнаружение антител к антигену ANCA, в 30% случаев является ложноотрицательным. Докладчики также отметили, что ложно-положительные результаты данного анализа выявляются в 50% случаев у лиц с

атрофическим ринитом, возникшим на фоне употребления кокаина.

Нам представилась возможность посетить секцию, посвященную ринопластике и септопластике в детском возрасте. В ходе дискуссии была освещена проблема в выборе тактики лечения детей в зависимости от их возраста. Профессор Nesil Keles (г. Стамбул, Турция) дала четкие возрастные рамки проведения септопластики у детей – с 6 лет, а ринопластики – только после пубертатного периода (девочки – после 13 лет, мальчики – после 14 лет).

Программа была настолько насыщенной и интересной, что делегации вынуждены были разделяться, чтобы посетить все интересные их доклады. В день закрытия конгресса

организаторы провели еще два учебных курса по хирургии основания черепа с эндоназальным доступом и по эстетической хирургии наружного носа. Наибольшее удовольствие доставляло не столько обеспечение максимально современным оборудованием, сколько высокое хирургическое мастерство ринологов, проводивших мастер-классы. При этом была возможность задать любой интересующий нас вопрос и получить комментарий с демонстрацией всех аспектов по заданному вопросу.

Участники конгресса остались довольны уровнем проведенного мероприятия и надеются посетить очередной 26-й конгресс Европейской ассоциации ринологов, который состоится в Стокгольме (Швеция) в 2016 году.

*Член Европейской ассоциации ринологов
к.м.н., врач-оториноларинголог
Щербаков Д.А.*