

Показатели заболеваемости и качество оказания ургентной помощи при заболеваниях носа и околоносовых пазух в ЛОР-отделении городской больницы г. Калуга

✎ А.И. Крюков¹, Т.В. Мурашова²

¹ Московский научно-практический центр оториноларингологии

² Городская больница г. Калуга

Изучена распространенность и структура экстренной патологии носа и околоносовых пазух по данным анализа историй болезни 9249 пациентов, госпитализированных в ЛОР-отделение городской больницы г. Калуги за 2000–2005 годы. В структуре заболеваемости эта патология занимает первое место (55,4%). Пациентов с заболеваниями околоносовых пазух было 40,1%, с носовыми кровотечениями – 27,4%, с травмами носа и околоносовых пазух – 21,5%, с фурункулами носа – 11%. Среди больных синуситом острый синусит имел место у 62%, обострение хронического – у 38%. Воспаление верхнечелюстной пазухи в 15% случаев носило одонтогенный характер. Обследование больных в полном объеме проводилось в ЛОР-отделении в течение 1–2 дней. Больным синуситами в основном проводилось консервативное лечение, в 5,4% случаев была выполнена радикальная операция на верхнечелюстной пазухе, в 6,2% – на лобной.

Ключевые слова: патология носа и околоносовых пазух, лечение.

Дальнейший прогресс в организации оториноларингологической службы невозможен без достоверных сведений об распространенности и структуре заболеваний верхних дыхательных путей и уха. В отечественной литературе очень мало работ, касающихся неотложной помощи больным, и они анализируют в основном показатели заболеваемости по отдельным нозологическим формам. Данные этих исследований не позволяют достаточно объективно судить о совокупности ургентных заболеваний лорорганов, лишь косвенно указывая на истинные тенденции в структуре заболеваемости.

Цель нашей работы заключалась в изучении распространенности и структуры экстренной патологии носа и околоносовых пазух (ОНП) по данным о госпитализации в ЛОР-отделение. Для этого был проведен анализ историй болезни 9249 пациентов, госпитализированных с этой патологией в ЛОР-отделение Калужской городской больницы в 2000–2005 годах.

В 2000 г. в отделение поступило 1520 человек, в 2001 г. – 1545, в 2002 г. – 1530, в 2003 г. – 1529, в 2004 г. – 1560, в 2005 г. – 1565. В структуре заболеваемости у госпитализированных пациентов патология носа и ОНП занимает первое место – в среднем 55,4% (5124 человека). Из них с заболеваниями носа было госпитализировано 59,9% (3069 человек), с заболеваниями ОНП –

Контактная информация: Крюков Андрей Иванович, lorcentr@mtu-net.ru

40,1% (2055 человек). Среди пациентов незначительно преобладали женщины (52,6%). Чаще пациенты госпитализировались в ЛОР-отделение с патологией носа и ОНП в холодное время года (ноябрь—март).

Синуситы

Острый синусит встречался значительно чаще (62%), чем обострение хронического (38%). Воспаление верхнечелюстной пазухи в 15% случаев имело одонтогенный характер. У 10% больных с геми- и пансинуситом имелся выраженный отек мягких тканей лица. Обследование в ЛОР-отделении проводилось в полном объеме в течение 1–2 дней.

Больным проводилось комплексное лечение, включавшее антибиотики, назальные деконгестанты, антигистаминные препараты и физиотерапию. По показаниям проводилась пункция верхнечелюстной пазухи или трепанопункция лобной пазухи. В 5,4% случаев была проведена радикальная операция на верхнечелюстной пазухе, в 6,2% — на лобной пазухе.

В подавляющем большинстве случаев (91%) пациенты с острыми синуситами были выписаны с выздоровлением, больные с обострением хронического синусита — с улучшением. Средняя длительность пребывания в стационаре при остром синусите составила 10,6 дня, при обострении хронического — 14,5 дня.

Фурункул носа

Экстренно госпитализированы в ЛОР-отделение 564 пациента с фурункулами носа, что составило 11% от больных с патологией носа и ОНП и 6% в структуре всех неотложных состояний. В подавляющем большинстве случаев (89%) фурункул носа возникал у больных сахарным диабетом. Госпитализировались пациенты с фурункулом носа, как правило, в холодное время года.

Терапия проводилась в зависимости от выраженности патологического процесса. В стадии абсцедирования (у 40% пациентов) проводилось вскрытие абсцесса с удалением детрита и введением в полость абсцесса турунд с антибиотиками. Пациентам также назначались системные антибиотики, десенсибилизирующая терапия, физиотерапевтические процедуры. Все пациенты выписаны из стационара с выздоровлением. Средняя длительность пребывания больных в отделении составила 9,8 дня.

У 60% больных фурункул носа при поступлении находился в стадии инфильтрации, поэтому лечение ограничивалось введением антибиотиков, антигистаминных препаратов и физиотерапией. Все больные были выписаны из стационара с выздоровлением, средняя длительность госпитализации при этом составила 7,4 дня.

Носовые кровотечения

С носовыми кровотечениями было госпитализировано 1404 больных, что составляет 27,4% от патологии носа и ОНП и 15,2% — в структуре всех неотложных заболеваний лорорганов. Возраст госпитализированных больных варьировал от 45 до 75 лет. Носовые кровотечения возникали, как правило, на фоне повышенного артериального давления или после механической травмы носа.

У больных с гипертонической болезнью носовые кровотечения останавливали с помощью передней тампонады носа (в 13% случаев потребовалось проведение и задней тампонады). Место кровотечения в таких случаях определить не удавалось в связи с обильным характером кровотечения. Через 3–5 дней пациентов переводили для дальнейшего лечения в терапевтическое отделение больницы.

При механических травмах носа кровотечения возникали, как правило, из сосудов передних отделов перегородки носа. В таких случаях кровотечение останавливали

путем электрокоагуляции кровоточащего сосуда после местной анестезии 1–2% раствором новокаина. Пребывание пациента в стационаре длилось в среднем 2,3 дня.

Травмы носа и ОНП

Травмы носа и ОНП наблюдались у 1101 пациента (21,5%), что составляет 11,9% всех неотложных заболеваний лорорганов. В основном травмы возникали у мужчин в возрасте до 35 лет. В 76% случаев причинами травмы становились дорожно-транспортные происшествия, в 3% — несчастные случаи на производстве, в остальных случаях повреждения носили бытовой характер.

В случаях одновременного глубокого повреждения кожных покровов производилась первичная хирургическая обработка раны с наложением швов. Больным назначались антибиотики, гипосенсибилизирующие и обезболивающие средства. Средний срок пребывания пациента в стационаре равнялся 10,1 дня. Все больные были выписаны с выздоровлением.

При переломах костей носа со смещением (у 87% пациентов) проводилась пальцевая или инструментальная их репозиция. При оскольчатых переломах стенок ОНП (8,6% случаев) производилась ревизия верхнечелюстной или лобной пазухи с репозицией отломков. Все пациенты были

выписаны из отделения с выздоровлением в среднем через 11,3 дня.

Рекомендуемая литература

- Гриднев В.А., Ярлыков С.А., Никонов Н.А. Клиника болезней уха, горла и носа. Воронеж: Изд-во Воронежского гос. ун-та, 1996. С. 39–44.
- Крюков А.И., Кунельская Н.Л., Хамзалиева Р.Б., Погорелова Т.В. Оказание ургентной ЛОР-помощи в условиях городской больницы г. Калуги // VI научно-практическая конференция “Фармакологические и физические методы лечения в оториноларингологии” : тез. докл. М., 2008. С. 10–13.
- Крюков А.И., Кунельская Н.Л., Волошина И.А., Мурашова Т.В. Частота встречаемости внутричерепных осложнений при гнойно-воспалительной патологии ЛОР-органов // VII научно-практическая конференция “Фармакологические и физические методы лечения в оториноларингологии” : тез. докл. М., 2009. С. 27.
- Кузнецов В.А. Организация оказания неотложной ЛОР-помощи населению Пензы в ЛОР-отделении ЦГБ им. Г.А. Захарьина // Научно-практическая конференция “II Захарьинские чтения” : тез. докл. Пенза, 1995. С. 38–39.
- Пальчун В.Т. Организация и обеспечение скорой оториноларингологической помощи при травмах в условиях городской больницы // Межобластная научно-практическая конференция оториноларингологов Урала, выездная сессия Московского НИИ уха, горла и носа : тез. докл. М., 1983. С. 90–93.

Morbidity and Quality of Urgent Treatment in Patients with Nasal and Nasal Sinus Disorders in the ENT department of Kaluga Municipal Hospital

A.I. Kryukov and T.V. Murashova

Prevalence and structure of emergent nose and nasal sinuses disorders were studied on 9249 hospital records of patients admitted ENT Department of Kaluga Municipal Hospital in 2000–2005. Nose and nasal sinuses disorders are the most prevalent in morbidity structure (55.4%). Among those 40.1% of patients admitted with nasal sinuses disease, 27.4% — with epistaxis, 21.5% — with nose and nasal sinuses trauma, 11% — with nose furuncles. Among those with sinusitis, 62% of patients had acute disease, 38% had exacerbation of chronic form. Maxillary sinusitis had dental origin in 15%. The whole examination took 1–2 days after hospital admission. Most of nasal sinusitis patients had conservative management. Maxillary sinus radical operation was performed in 5.4% of cases. Frontal sinus radical operation was made in 6.2% of patients.

Key words: nose and nasal sinuses disorders, treatment.