



8. Фоломеева О. М., Амирджанова В. Н., Якушева Е. О. Заболеваемость населения России ревматическими заболеваниями (анализ за 10 лет) // Терапевт. архив. – 2002. – № 5. – С. 5–11.

Трищенко Светлана Николаевна – очный аспирант кафедры оториноларингологии им. проф. А. Н. Зимина Новокузнецкого ГИУВ. 654005, Новокузнецк, пр. Строителей, д. 5; e-mail: tsn_lor42@mail.ru

УДК [616.22+616.231-007.271:616.24-008.4

ОЦЕНКА ДЫХАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У ТРАХЕОСТОМИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ СО СТЕНОЗАМИ ГОРТАНИ И ТРАХЕИ

М. Ю. Улупов, Г. В. Портнов

RESPIRATORY FUNCTION EVALUATION IN TRACHEOSTOMIZED PATIENTS WITH LARYNGEAL AND UPPER TRACHEA STENOSES

M. U. Ulupov, G. V. Portnov

Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени акад. И. П. Павлова

(Зав. каф. оториноларингологии с клиникой – проф. С. А. Карпищенко)

Оценка достаточности просвета верхних дыхательных путей и готовности пациента к деканюляции одна из сложных проблем в оториноларингологии, зависящая от клинического опыта ЛОР-специалиста, отвечающего за планирование хирургического лечения и оценку последствий дальнейшей деканюляции. В нашей работе мы использовали четырехфазную переднюю активную риноманометрию высокого разрешения, приспособленную для измерения значений потока и давления в верхних отделах трахеи и гортани у 9 пациентов с различными стенозами гортани и трахеи во время спокойного дыхания через рот и последующего программного расчета сопротивления верхних дыхательных путей. Результаты исследования в дополнение к клинической картине могут в дальнейшем быть использованы для разработки критериев оценки просвета верхних дыхательных путей.

Ключевые слова: стенозы гортани трахеи, сопротивление гортани и трахеи, риноманометр.

Библиография: 12 источников.

Evaluation of upper airways sufficiency and readiness for decannulation is one of the difficult otorhinolaryngological problems, that usually depends on clinical experience of ENT-specialist, who must be responsible for planning of surgical treatment or further decannulation consequences. In our work we use high definition 4-phase rhinomanometry, suited for measuring values of air-flow and pressure in upper trachea and larynx of 9 patients with different laryngeal and tracheal stenoses, during quiet mouth breathing, and subsequent program calculation of upper respiratory tract resistance values. Investigation results compared with clinical findings may help in developing of objective criteria for upper airways patency estimation.

Key words: laryngeal and tracheal stenoses, laryngeal and tracheal resistance, rhinomanometer.

Bibliography: 12 sources.

В последние десятилетия проблема хронических стенозов гортани и трахеи особо актуальна в связи с возрастанием удельного веса ятрогенных стенозов, возникающих, по данным различных авторов [1, 10, 12] в основном после продленной интубации. Причинами стенозирования просвета трахеи у 92% больных являются интубация, трахеостомия, произведенные в отделениях реанимации, и их последствия [1]. По данным зарубежных авторов, причинами приобретенных ларинго-трахеальных стенозов у детей являются: эндотрахеальная интубация и продленная вентиляция у недоношенных и новорожденных – 64%, интубация при черепно-мозговой травме – 13%, интубация при крупе – 9% [10].