

микроскопа патологически изменённых тканей и введением в антрум дренажной трубки, через которую в послеоперационном периоде производят промывание среднего уха дистиллированной водой с последующим введением в полости среднего уха биостимулирующей сыворотке серии «Актоинвит», разведённой в дистиллированной воде в соотношении 1:20, до заполнения объёма полостей (А.И. Крюков и соавт., 2004).

Такого рода операции приобретают большое значение при необходимости хирургической санации среднего уха у детей с сохранённой слуховой функцией и особенно тогда, когда приходится оперировать на лучше слышащем ухе.

Противопоказаниями для проведения заушного антродренажа в детском возрасте являются подозрение на внутричерепные осложнения или их наличие, гнойный лабиринтит, обширный деструктивный процесс в височной кости, холестеатомный процесс в среднем ухе.

Метод заушного антродренажа прост в техническом выполнении, сопровождается выраженным saniрующим эффектом и не влияет отрицательно на слуховую функцию. Важно отметить, что такого рода хирургические вмешательства не нарушают анатомическую структуру барабанной полости и по ликвидации гнойного процесса в ухе дети, при наличии показаний, могут быть подвергнуты слухоулучшающим операциям.

Крюков А.И., Ивойлов А.Ю., Пакина В.Р.
ЩАДЯЩИЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

ГУЗ «Московский научно-практический центр оториноларингологии», г. Москва

В настоящее время хирургическому лечению хронического гнойного среднего отита (ХГСО) предъявляют два основных требования: ликвидация очага хронического воспаления в среднем ухе и улучшение слуховой функции или, как минимум, сохранение дооперационного уровня слуха.

В отделении ЛОР-патологии детского возраста МНПЦО на базе I ЛОР-отделения ДГКБ №9 им. Г.Н. Сперанского наряду с использованием общепринятых щадящих операций на среднем ухе применяется метод щадящего хирургического лечения ХГСО – заушный антродренаж, показаниями к которому является неподдающийся консервативному лечению ХГСО, характеризующийся ограниченным, не выходящим за пределы аттико-антральной области кариозным процессом. Метод заушного антродренажа (Ю.П.Ульянов, 1968; И.Л. Кузнецова, 1975) заключается в создании соустья между антрумом и внешней средой, удалением под контролем