

субъективное улучшение качества голоса, однако у 27 из них сохранялись жалобы на ощущение инородного тела в глотке, постоянное желание «прокашляться». Через месяц после выполнения второго этапа лечения, лазерной деструкции ПГ, у всех 27 пациентов отмечали полную редукцию симптомов, «сглаживание» поверхности слизистой оболочки при осмотре.

Заключение. Разработанный способ лечения ПГ воздействием излучения диодного лазера длиной волны 0,96 мкм в условиях местной анестезии и под контролем операционного микроскопа является эффективным и приводит к достоверной редукции симптомов, связанных с ПГ.

Хоранова М.Ю., Нажмудинов И.И., Давудова Б.Х.

ПРИМЕНЕНИЕ CO₂-ЛАЗЕРА В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ДВУСТОРОННИХ ПАРАЛИЧЕЙ ГОРТАНИ

ФГБУ «НКЦ оториноларингологии ФМБА России»,
г. Москва, Россия

*Khoranova M.Yu., Nazhmudinov I.I., Davudova B.Kh.
(Moscow, RUSSIA)*

CO₂-LASER IN THE SURGICAL TREATMENT OF BILATERAL LARYNGEAL PARALYSIS

Обоснование. Лечение двусторонних параличей гортани остается актуальной проблемой в современной ларингологии. Ведущее место в этиологии параличей гортани отводится хирургической травме возвратного нерва во время операций на щитовидной железе. Основные жалобы, предъявляемые пациентами при двустороннем параличе гортани – диспноэ и дисфония.

Цель работы – оптимизация лечения двусторонних параличей гортани с использованием CO₂-лазера.

Материалы и методы. За период с 2014-го по 2015 г. в клинике было пролечено 40 пациентов с диагнозом «двусторонний периферический паралич гортани». Состояние после струмэктомии. Средний возраст – 59 лет; 82,5% составляли женщины. Исследование пациентов в до- и послеоперационном периоде включало: общеклиническое обследование, непрямую ларингоскопию, ларингостробоскопию, спирометрию, акустический анализ голоса. В зависимости от степени стеноза, возраста, индекса массы тела, сопутствующей патологии, площади голосовой щели больным была произведена экономная хордэктомия либо расширенная хордэктомия.

Операцию проводили в условиях общей эндотрахеальной анестезии и прямой микроларингоскопии, с использованием CO₂-лазера фирмы «Lumenis». В суперимпульсном режиме мощностью 3 Вт иссекали заднюю треть собственно голосовой складки с фрагментом голосовой мышцы и частичным резецированием голосового отростка черпаловидного хряща.

Заключение. Восстановление дыхательной функции достигнуто за счет расширения задней зоны голосовой щели, а сохранение социально-адаптированного голоса осуществляется за счет нетронутых передних двух третей голосовых складок. Положительный результат достигнут у 40 пациентов. Данный метод является одним из эффективных и малоинвазивных способов лечения двусторонних параличей гортани.

Цыплаков Д.Э.¹, Безбрыззов А.В.²

ВЛИЯНИЕ ВНУТРИВЕННОГО ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ НА НАРУЖНОЕ УХО У ЗДОРОВОГО КРОЛИКА

¹ ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ», г. Казань, Россия;

² Городская больница № 12, г. Казань, Россия

Tzyplakov D.E., Bezbyazov A.V. (Kazan, RUSSIA)

EFFECT OF INTRAVENOUS LASER BLOOD IRRADIATION OF THE OUTER EAR IN A HEALTHY RABBIT

Обоснование. В лечении наружного отита используется преимущественно местный лазер красного и инфракрасно-

го диапазона волн. Внутривенное лазерное облучение крови (ВЛОК) в диапазоне волн синего спектра стимулирует иммунную систему и регенерацию тканей.

Цель работы – дать оценку воздействия ВЛОК на наружное ухо (н. с. п.) здорового кролика.

Материалы и методы. В эксперименте использованы 20 кроликов породы шиншилла мужского пола в возрасте 4 месяцев. Кролики были поделены на две группы. В 1-й группе проводили ВЛОК в диапазоне волн синего спектра в утренние часы аппаратом «Матрикс-ВЛОК». Кролики 2-й группы не получали ВЛОК. Отоскопическая картина кожи и микрофлора н. с. п. у кроликов первой и второй группы были в норме. Оценку состояния кроликов проводили в динамике на 1; 3; 7-е сутки от начала эксперимента по температуре тела кролика, массе кролика, гистологической картине н. с. п. и динамике показателей крови. Были изучены ткани н. с. п., полученные от двух групп кроликов. Материал фиксировали в 10% нейтральном формалине и после проводки (Угрюмов М.В., 1996; Romies B., 1954) заливали в парафин. Изготавливали гистологические срезы толщиной 5–7 мкм, которые окрашивали гематоксилином и эозином, а также по Ван-Гизону. Забор крови у кроликов проводили до начала первого сеанса ВЛОК (1-й день) и после его применения на следующий день (2-й день). У кроликов второй группы кровь брали соответственно в первый и второй день эксперимента.

Результаты. Вес, температура тела кроликов в первой и второй группах во время эксперимента не отличались. Также нормальную гистологическую структуру имел н. с. п. В динамике показателей крови у кроликов с использованием ВЛОК распада клеток не наблюдалось. В первой группе лейкоциты $11,6 \pm 0,3 \times 10^9$ л до сеанса и после $11,5 \pm 0,3 \times 10^9$ л ($t = 0,2$; $p > 0,05$), а во второй $11,2 \pm 0,3 \times 10^9$ л и $11,0 \pm 0,3 \times 10^9$ л ($t = 0,5$; $p > 0,05$). Соответственно эритроциты в обеих группах: $6,0 \pm 0,1 \times 10^{12}$ л; $5,9 \pm 0,1 \times 10^{12}$ л ($t = 0,7$; $p > 0,05$) – первая и $6,1 \pm 0,1 \times 10^{12}$ л; $6,0 \pm 0,2 \times 10^{12}$ л ($t = 0,4$; $p > 0,05$) – вторая, гемоглобин $115,8 \pm 1,7$ г/л; $118,2 \pm 2,1$ г/л ($t = 0,9$; $p > 0,05$) – первая, $118,3 \pm 1,7$ г/л; $123,1 \pm 2,0$ г/л ($t = 1,8$; $p > 0,05$) – вторая.

Заключение. Использование ВЛОК у кроликов не вызывало патологических изменений в крови и наружном ухе.

Цыплаков Д.Э.¹, Безбрыззов А.В.²

ОБ ОСОБЕННОСТЯХ ВНУТРИВЕННОГО ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ В ТЕРАПИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО НАРУЖНОГО ОТИТА У КРОЛИКОВ

¹ ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ», г. Казань, Россия;

² Городская больница № 12, г. Казань, Россия

Tzyplakov D.E., Bezbyazov A.V. (Kazan, RUSSIA)

PECULIARITIES OF INTRAVENOUS LASER BLOOD IRRADIATION IN THE TREATMENT OF OTITIS EXTERNA IN EXPERIMENTAL RABBITS

Обоснование. В лечении наружного отита используется преимущественно местный лазер красного и инфракрасного диапазона волн. ВЛОК в диапазоне волн синего спектра стимулирует иммунную систему и регенерацию тканей.

Целью работы является изучение эффективности ВЛОК в лечении экспериментального наружного отита у кроликов в диапазоне волн синего спектра.

Материалы и методы. Были изучены ткани наружного слухового прохода (н. с. п.) на 1, 3, 7-е сутки эксперимента, полученные от двух групп кроликов, у которых при помощи штамма *S. aureus* была создана экспериментальная модель острого наружного отита. Полученный материал фиксировали в 10% нейтральном формалине и после соответствующей проводки заливали в парафин. Изготавливали гистологические срезы толщиной 5–7 мкм, которые окрашивали гематоксилином и эозином, а также по Ван-Гизону. Первая группа получала стандартное лечение и внутривенное лазерное облучение крови (ВЛОК) в диапазоне волн синего спектра в утренние часы (до 12 дня) аппаратом «Матрикс-ВЛОК». Для лечения в данном