**Ковалик Андрій Петрович. Реконструктивні операції у хворих на деформацію перегородки носа з порушенням його функцій : дис... канд. мед. наук: 14.01.19 / АМН України; Інститут отоларингології ім. О.С.Коломійченка. - К., 2005**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Ковалик А.П. “Рекоструктивні операції у хворих на деформацію перегородки носа з порушенням його функцій”.- Рукопис.Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.19 – оториноларингологія. Інститут отоларингології ім. проф. О.С.Коломійченка. Київ, 2005.Розроблено методику ощадливих операцій для кожного виду деформацій перегородки носа, яка дозволяє при любому ступені, локалізації, протяжності деформації, поряд з ліквідацією деформації, зберегти більшу частину перегородки, по можливості уникнути рецидиву викривлення перегородки в післяопераційний період і уникнути дегенеративних змін її в різні строки після операції. Порівняно оцінку місцевого інфільтраційного знеболювання новокаїном і ультракаїном при підслизовій резекції перегородки носа. Показано більш високу ефективність ультракаїну в порівнянні з новокаїном при цій операції. Розроблено спосіб місцевого інфільтраційного знеболювання для кожного з видів деформації перегородки носа. Розроблено спосіб ощадливої фіксації листків перегородки носа при її резекції, в якому викоористано два прийоми (пластинка з відбіленої рентгенівської плівки і марлеві або ватні кульки), який дозволяє надійно фіксувати перегородку в серединному положенні, по можливості уникнути негативних явищ, притаманних марлевій тампонаді носа. Розроблено методику місцевого післяопераційного лікування на різних стадіях перебігу “післяопераційного” риніту з використанням судиннозвужувальних середників, рослинних олій, протиалергійних мазей, препаратів Піносолу (краплі в ніс, крем в ніс). Доведена висока ефективність запропонованих способів операцій на відновлення дихальної, нюхової функцій носа та функцій слизової оболонки порожнини носа з врахуванням її гемодинаміки. |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. Розроблені методи ощадливих оперцій на перегородці носа значно підвищують ефективність хірургічного лікування хворих з її деформаціями. Їх можна виконувати при будь якому виді, локалізації, ступені, протяжності деформації. Ці методи ощадливих операцій на перегородці сприяють збереженню мукоціліарного кліренсу порожнини носа.
2. Розроблений варіант місцевого інфільтраційного знеболення дозволяє оптимально індивідуально проводити знеболювання при кожному виду деформації перегородки носа.
3. Запропонований спосіб ощадливої фіксації листків перегородки носа при її резекції з використанням пластинок з відбіленої рентгеноплівки і марлевих (ватних) кульок дозволяє надійно фіксувати перегородку в серединному положенні, по можливості уникнути негативних явищ, притаманних марлевій тампонаді носа.
4. Доведено за допомогою низки клінічних методик, що використання судиннозвужувальних середників, рослинних олій, протиалергійних мазей, препаратів Піносолу (краплі в ніс, крем в ніс) в післяопераційному періоді забезпечує ефективне усунення явищ “післяопераційного” риніту на різних стадіях його перебігу.
5. Застосування запропонованих ощадливих методик резекції перегородки носа дозволило досягти безпосередньо після операції покращення або відновлення носового дихання у 99,4% оперованих, нюху – у 97,4%. У віддаленому періоді покращення або відновлення носового дихання наступило у 98,9%, нюху – 97,9%.
6. Ощадливі хірургічні втручання на перегородці носа позитивно впливають на функції слизової оболонки носа і її гемодинаміку. Так, після застосування запропонованих методик резекції перегородки носа у пацієнтів нормалізувався тонус артеріальних судин, який у віддаленому періоді становив 39,7 ± 1,6% (норма 40,2 ± 3,5%).
 |

 |