

# ЛОР-Биеннале в Ницце: идти в ногу со временем!

С 27 по 30 апреля солнечная Ницца (Франция) гостеприимно принимала делегатов 2-го конгресса Европейской академии оториноларингологии – хирургии головы и шеи (European Academy of ORL – HNS). Конфедерация европейской оториноларингологии (ORL) и хирургии головы и шеи (HNS) была создана в 2011 г. с целью объединения европейской ЛОР-службы (EUFOS, EAORL-HNS и UEMS) для унифицирования мнений относительно ключевых профильных вопросов в данной области в Европе и за ее пределами.

→ Конгресс Европейской академии оториноларингологии по праву считается одним из самых масштабных и статусных мероприятий в профильной области: в нем приняли участие более 400 ведущих специалистов-отоларингологов и 2800 делегатов из 80 стран мира; в рамках мероприятия можно было посетить более 600 постерных презентаций, сателлитных симпозиумов и мастер-классов (по имплантатам, эндоскопии, лазерным технологиям, навигации, вопросам реабилитации, новейшим процедурам и т. д.), лекций ведущих экспертов, а также принять участие в разборе сложных клинических случаев. Были представлены передовые технологии и достижения не только в сфере оториноларингологии, но и ряде смежных дисциплин: отологии, нейроотологии, ринологии и лицевой хирургии, ларингологии, хирургии головы и шеи, аудиологии, фониатрии, аллергологии и др.

На этом авторитетном медицинском форуме в рамках программы European Education in ORL – HNS были рассмотрены наиболее актуальные проблемы современной оториноларингологии. Участие в мероприятиях подобного масштаба представляет собой большую ценность для

специалистов всех уровней, поскольку является значимым фактором для развития и источником практических знаний, которые могут внедряться в практику. Предлагаем вниманию наиболее интересные сообщения с заседаний конгресса, посвященных такой актуальной проблеме, как ринология.

Ключевым европейским руководством по лечению воспалительных заболеваний полости носа и пазух является EPOS. На конгрессе была представлена редакция этого документа за 2013 год. В целом основные положения лечения риносинусита остаются неизменными, их можно представить следующим образом:

- назначение по показаниям топических кортикостероидов, антибактериальной, противогрибковой, ирригационной терапии подтверждено высокой степенью доказательности; в последней редакции с высокой степенью доказательности рекомендуется применение фитопрепаратов, полученных с помощью современных технологий и обладающих комплексом эффектов, воздействующих на ключевые звенья патогенеза риносинусита;

- функциональная эндоскопическая риносинусохирургия (FESS) позиционируется как хорошо

зарекомендовавшая себя стратегия лечения хронического риносинусита.

Участниками конгресса озвучено единое мнение, что FESS стала стандартной хирургической процедурой, призванной безопасно и эффективно лечить множество заболеваний носа и околоносовых пазух.

Механическая назальная обструкция – ключевая проблема оториноларингологии. Факторами ее возникновения, помимо анатомических аномалий (отмечается закономерность, что последние играют основную этиологическую роль в молодом возрасте) перегородки носа и раковин, часто является дисфункция носовых клапанов. В большинстве случаев эту проблему успешно устраняет оперативное вмешательство на носовой перегородке и раковинах. С возрастом анатомические аномалии как причинный фактор отходят на второй план, а основную роль играет нарушение функции носовых клапанов, что связано с дегенеративными изменениями тканей пирамиды носа. В этих случаях основной целью хирургического вмешательства является коррекция носовых клапанов.

Еще одна важная проблема современной оториноларингологии – носовые кровотечения.



Кроме общеизвестных, одной из важных причин рецидивирующих носовых кровотечений являются врожденные телеангиэктазии сосудов носа (болезнь Рендю-Ослера). В этих случаях эффективным методом лечения является эндоскопическая лазерная коагуляция телеангиэктазий. Дисфункция клапанного аппарата и нарушение нормальной аэродинамики полости носа, приводящие к дистрофическим изменениям слизистой оболочки, также могут являться причиной носовых кровотечений. В данном случае пациентам показана адекватная хирургическая коррекция клапанного аппарата.

Все чаще в практике врачей-оториноларингологов встречаются пациенты с инородными телами верхнечелюстных пазух. Чаще всего это пломбирочный материал, детали стоматологических инструментов (боров и пульпоэкстракторов), отломки зубов, имплантаты. На начальных этапах подобные случаи часто сопровождаются ороантральными фистулами, острым гнойным воспалением пазух, болями в проекции пазухи. С течением времени процесс трансформируется в хронические гнойные и грибковые синуситы, мицетомы, кисты. Адекватной

хирургической процедурой в таких ситуациях является операция по Колдуэллу-Люку.

Большое внимание уделяется такой важной междисциплинарной проблеме, как головная боль. Во многих случаях она имеет риногенный характер, обусловленный наличием искривлений, гребней, шипов перегородки носа, гигантской этmoidальной буллы, буллезно измененной средней носовой раковины и др. Правильно и своевременно установленный диагноз анатомической аномалии в полости носа является залогом успешного лечения головной боли — адекватного по объему оперативного вмешательства.

Еще один пример междисциплинарной проблемы — эндоназальная эндоскопическая хирургия слезных путей. В дифференциально-диагностическом плане различают первичное нарушение проходимости слезных путей, характерное в основном для женщин старше 50 лет. Вторичное нарушение связано с воспалительными процессами, травмами, опухолями и системными заболеваниями. Правильно установленный диагноз способствует выбору корректной хирургической тактики. Восстановление проходимости

может проводиться через эндоназальный доступ либо с использованием лазерной реканализации через естественные слезные пути.

Ринохирургами все чаще выполняется относительно новое оперативное вмешательство — декомпрессия орбиты при болезни Грейвса. Увеличение вследствие гипотиреоза объема мягких тканей, окружающих глазное яблоко в костных стенках орбиты, приводит к появлению и быстрому нарастанию экзофтальма. Сначала пациенты предъявляют жалобы косметического характера, затем появляется боль в глубине глазницы. Очень быстро нарастает компрессия зрительного нерва, приводящая к потере зрения. Эндоскопическая этmoidотомия с резекцией медиальной стенки орбиты (бумажной пластинки) позволяет достичь хороших косметических и функциональных результатов.

Изучаются возможности функциональной эндоскопической синусной хирургии (FESS) для лечения опухолей. Представлены хорошие результаты эндоскопической хирургии инвертированной папилломы, остеофибром полости носа, юношеской ангиофибромы. В настоящее время FESS с доступом через основную пазуху является методом выбора для хирургического лечения аденом гипофиза, составляющих до 10-15% всех случаев церебральных неоплазий.

Темой многих выступлений были вопросы, посвященные возможным осложнениям функциональной эндоскопической ринохирургии. В целом FESS в том виде, в котором она практикуется в настоящее время, является безопасной хирургической процедурой, однако в практической деятельности встречаются такие осложнения, как травмы глазницы и основания черепа, кровотечения, назальная ликворея. Профилактика осложнений является многокомпонентной проблемой и зависит от решения ряда вопросов.

Во-первых, принципиальное значение имеет знание анатомии оперируемой области и самих осложнений, поэтому постоянное повышение квалификации с обязательной отработкой техники вмешательств на тренажерах врача, что является необходимым компонентом профилактики. Во-вторых, важен правильный подбор пациентов, т. е. установление адекватных показаний и противопоказаний к оперативному вмешательству. Необходим детальный анализ эндоскопической и радиологической картины для выявления анатомических и клинических особенностей пациента. В-третьих, объем вмешательства должен соответствовать анатомическим и клиническим особенностям больного и не должен меняться в ходе операции. И наконец, в-четвертых, хирургический набор должен полностью соответствовать технике и объему предполагаемого оперативного вмешательства.

Еще одной актуальной темой клинической ринологии остается проблема полипозных риносинуситов. На сегодня существует ряд теорий, в той или иной степени объясняющих полипозный рост, но ни одна из них полностью не удовлетворяет исследователей. В связи с этим Roger Jankowski и соавт. (Франция) предложили новую

концепцию полипозного роста. В ее основе лежат данные о том, что в клетках решетчатого лабиринта остаются рудиментарные клетки эмбрионального обонятельного эпителия, которые в условиях эозинофильного воспаления могут давать начало полипозному росту. Однако пока это очередная концепция, требующая подтверждения.

Из ряда заболеваний, сопровождающихся полипозным ростом, выделяются два особо тяжелых: аспириновая триада (синдром Самтера) и муковисцидоз. Их особенностями являются быстрое прогрессирование полипозного процесса, склонность к упорному и быстрому рецидивированию и резистентность ко всем известным методам терапии, включая применение системных глюкокортикоидов и хирургическое лечение. Основным проявлением аспириновой триады, помимо гиперчувствительности к нестероидным противовоспалительным средствам, являются полипозный риносинусит и бронхиальная астма. Причины и механизмы этого заболевания неизвестны. В связи с этим отсутствуют какие-либо информативные диагностические лабораторные тесты. Диагноз устанавливается только на основании результатов провокационного перорального дозируемого

теста с аспирином, но этот метод сопряжен с опасностью развития тяжелого астматического статуса. По этим же причинам отсутствуют и клинически эффективные методы лечения.

Причина муковисцидоза известна – нарушение функции CFTR, белка-регулятора трансмембранного переноса хлора, связанное с мутацией соответствующего гена. Помимо назального полипоза для заболевания характерно тяжелое поражение нижних дыхательных путей (бронхоэктатическая болезнь) и поджелудочной железы. Несмотря на имеющиеся данные и некоторые успехи, эффективное лечение указанного тяжелого заболевания станет возможным только с развитием молекулярной терапии. На сегодня больным с аспириновой триадой и муковисцидозом доступна только симптоматическая терапия.

Конгресс European Academy of ORL – HNS по праву можно назвать самым масштабным и значимым событием профильной специальности в 2013 г. Передовые технологии, авторитетные мнения, инновационные техники в отоларингологии, ринологии и лицевой хирургии, ларингологии и хирургии головы и шеи, аудиологии, фонологии, аллергологии и других разделах – это далеко не все, что было представлено на конгрессе в г. Ницце!

Мощная научная база, высочайшие образовательные стандарты, участие ведущих экспертов формируют направление развития специальности. И конечно же, бесценным представляется опыт общения, который дарят подобные встречи: интересные знакомства, новые связи, обмен мнениями и опытом с коллегами. Добавьте ко всему очарование Ниццы, ее культурный и исторический статус и, конечно же, знаменитую французскую кухню – и вы поймете, что это не только полезно, но и прекрасно! ■

