

Оториноларингология – от теории к практике: Аннотированный список литературы



В последние годы проблема ухудшения здоровья населения приобретает характер угрозы как в целом по России, так и по ее регионам. Одно из ведущих мест в структуре заболеваемости населения занимают болезни органов дыхания, в состав которых входят ЛОР-болезни, распространенность которых в России постоянно увеличивается.

Бекетова, Т.В. Синдром Когана - новая нозология в современной классификации системных васкулитов. Клиническое наблюдение и обзор литературы / Т.В. Бекетова // Научно-практическая ревматология. - 2016. - №4. - С. 463-468.

Аннотация: Представлено клиническое наблюдение типичного варианта синдрома Когана (СК) - новой нозологической формы современной классификации системных васкулитов (СВ), принадлежащей к группе переменных васкулитов. В обзоре литературы подробно освещены проблемы диагностики и лечения этого редкого заболевания. СК характеризуется воспалительным поражением глаз (интерстициальный кератит, увеит, эписклерит) и патологией органа слуха (нейросенсорная тугоухость, вестибулярные нарушения) с возможным развитием васкулита другой локализации, аортита, поражения аортального и митрального клапанов. Системное поражение с вовлечением ЛОР-органов и глаз требует исключения гранулематоза с полиангиитом (Вегенера) и дифференциальной диагностики с широким спектром заболеваний. Представленные данные подчеркивают необходимость междисциплинарного сотрудничества ревматологов, оториноларингологов, аудиологов, офтальмологов, кардиологов для совершенствования диагностики и лечения этой формы СВ.

Возможности коррекции халитоза при хроническом тонзиллите / С. Карпищенко [и др.] // Врач. - 2017. - №2. - С. 50-52.

Аннотация: Халитоз - состояние, отражающее наличие заболеваний инфекционной природы ротовой полости, органов дыхания и пищеварения. Среди оториноларингологических причин халитоза 1-е место занимает хронический тонзиллит. Алгоритм действий врача-оториноларинголога при подозрении на наличие у пациента данной патологии сводится к следующим этапам: диагностика халитоза (осмотр ЛОР-органов, халитометрия и заполнение анкеты-опросника); этиологическое лечение (общая и местная медикаментозная терапия); физиотерапевтические методики; индивидуальная неспецифическая активация защитных сил организма: психологическая помощь; мотивация к самопомощи и обучение ее основным методам. Под нашим наблюдением находились 29 больных в возрасте от 20 до 64 лет с хроническим компенсированным тонзиллитом и халитозом. Для диагностики халитоза у всех больных использовалась

халитометрия с помощью Breathometer Mint - компактного беспроводного устройства, синхронизируемого со смартфоном через Bluetooth. Mint измеряет количество летучих соединений серы (VSCs), продуцируемых анаэробной флорой полости рта (в миллиардных долях - ppb). Все обследованные имели умеренный запах изо рта и, по данным халитометрического обследования, попадали в зоны В и С - соответственно 92-156 и 157-275 ppb летучих соединений серы. Все пациенты соглашались на длительный курс терапии: механическое очищение нёбных миндалин (курс промывания лакун нёбных миндалин): медикаментозное лечение дезодорирующими средствами и оральными антисептиками: криовоздействие на фоне приема адаптогенов. Данная схема показала свою эффективность у большинства больных.

Дифференциальная диагностика и лечебная тактика при остром тонзиллите (ангине) на современном этапе / Е.И. Краснова [и др.] // Лечащий Врач. - 2018. - №11. - С. 58-63.

Аннотация: Острый тонзиллит (ангина) имеет различную этиологию, и назначение антибиотиков не всегда обосновано. Цель статьи - представить современный алгоритм диагностических и лечебных мероприятий при синдроме острого тонзиллита. В статье подробно обсуждается оптимальная тактика клинической оценки, в том числе с применением специальных шкал, микробиологического исследования, а также предлагаются диагностические алгоритмы и тактика терапии при остром тонзиллите, в том числе стрептококковом тонзиллите.

Значение персистирующей вирусной инфекции семейства Herpes viridae и Papilloma viridae при хронических воспалительных заболеваниях глотки / Н.Д. Ющук [и др.] // Вестник оториноларингологии. - 2017. - №4. - С. 25-28.

Аннотация: Цель работы — определить распространенность и значение вирусных инфекций семейств Herpes viridae и Papilloma viridae у лиц с хронической воспалительной патологией ротоглотки. Обследовано две группы пациентов: 174 пациента: хронической воспалительной патологией ротоглотки и 31 — без патологии глотки. Пациентам обеих групп выполнено общеклиническое обследование, проведена диагностика методом Real-Time PCR вирусных инфекций семейств Herpes viridae и Papilloma viridae в соскобах со слизистой оболочки ротоглотки, цитологическое исследование мазка слизистой оболочки глотки, микробиологическое исследование отделяемого слизистой оболочки ротоглотки. Установлена высокая частота встречаемости вирусных инфекций семейств Herpes viridae и Papilloma viridae у пациентов с хронической воспалительной патологией ротоглотки (81,03%) по сравнению с группой лиц без патологии глотки (45,16%). Для определенных заболеваний характерны определенные типы вирусных инфекций. У 100% пациентов с хронической воспалительной патологией глотки и вирусными инфекциями семейств Herpes viridae и Papilloma viridae были выявлены специфические изменения эпителия и неспецифические цитопатические изменения. У пациентов с хронической воспалительной патологией глотки и отрицательными результатами вирусодиагностики неспецифические изменения выявлены у 63,6% пациентов и у 25,8% здоровых лиц. У лиц с EBV у 45,1 % пациентов выявлен у 23,2% - S.

pneumoniae, KL, pneumoniae, смешанная флора - у 31,1 %, Candida albicans - у 10,98%; у 54,5% пациентов с ННУ-6 определялись S. aureus, S. pneumoniae - у 27,3% и смешанная флора - у 18,2% пациентов.

Клинико-диагностическое значение метода масс-спектрометрии микробных маркеров при рецидивирующем течении хронического фарингита / И.А. Снимщикова [и др.] // Лечащий Врач. - 2018. - №7. - С. 58-62.

Аннотация: Статья посвящена применению нового метода диагностики - масс-спектрометрии микробных маркеров при хроническом фарингите (ХФ) рецидивирующего течения. Данный метод основан на количественном определении маркеров микроорганизмов: жирных кислот, альдегидов, спиртов и стероидов непосредственно в клиническом материале (мазке из зева) при ХФ. Технология позволяет определять по уровню микробных маркеров концентрацию 57 микроорганизмов в клиническом материале через три часа после его поступления в лабораторию.

Красножен, В.Н. Видовой состав и чувствительность возбудителей наружного отита к компонентам препарата Полидекса / В.Н. Красножен, Е.М. Покровская, Л.Т. Баязитова // Вестник оториноларингологии. - 2018. - №1. - С. 65-67.

Аннотация: Проведено изучение микробного пейзажа наружного слухового прохода у больных с бактериальным наружным диффузным отитом. Авторы проанализировали результаты микробиологического исследования у 102 пациентов, находившихся на лечении с диагнозом: наружный отит. Дана характеристика видовой структуры микрофлоры при наружном отите. Проанализирована чувствительность наиболее частых возбудителей наружного отита к антибиотикам, входящим в состав используемых в терапии ушных капель. Описаны преимущества использования в лечении острой ушной патологии.

Кудряшов, С.Е. Ринологический симулятор: модернизация и оценка эффективности применения / С.Е. Кудряшов, В.С. Козлов // Вестник оториноларингологии. - 2018. - №3. - С. 50-55
Аннотация: Цель работы - совершенствование ринологического симулятора, применяемого в обучении оториноларингологов практическим навыкам в эндонозальной эндоскопической хирургии (ЭЭХ). В новом ринологическом симуляторе в качестве модели полости носа используют эллиптические цилиндры определенных размеров, которые изготовлены с применением 3D-печати и имитируют разные этапы ЭЭХ. В ходе обучения используется широкий набор хирургических инструментов и эндоскопов. Для оценки эффективности занятий на новом симуляторе было проведено исследование, в котором приняли участие 16 врачей без опыта выполнения ЭЭХ. Занятия проходили по 1 ч в день в течение 5 дней. Все этапы исследования фиксировали методом наружной видеосъемки. Объективную оценку практических навыков проводили до и после тренинга на основании времени выполнения упражнений и количества технических ошибок. Сразу после обучения испытуемые заполнили анкету для субъективной оценки тренинга, содержащую 34 утверждения с применением шкалы Дайкерта от 1 до 5, где 1 - полностью не согласен, 5 - полностью согласен. При сравнении полученных

данных через 5 ч обучения наблюдалось статистически значимое уменьшение времени выполнения упражнений и количества технических ошибок (p менее 0,05), что свидетельствует об эффективности тренинга. По результатам анкетирования средний балл по шкале Дайкерта был выше 3 для всех утверждений, что демонстрирует положительную оценку тренинга обучающимися.

Микробиологические и клинические особенности острого среднего отита / А.В. Гуров [и др.] // Вестник оториноларингологии. - 2018. - №1. - С. 36-39.

Аннотация: Цель работы — изучение особенностей клинического течения, состояния слуховой и вестибулярной функции, микробного пейзажа одностороннего острого среднего отита (ОСО) в современных условиях. 135 пациентам с ОСО на различных стадиях заболевания проводили исследование отделяемого барабанной полости методом ГШР в реальном времени, аудиологическое и вестибулометрическое исследование. Для ОСО, ассоциированного с *S. pneumoniae*, характерны интенсивный болевой синдром с симптомами интоксикации, выраженные воспалительные изменения барабанной перепонки по данным отоскопии, более частое выявление нейросенсорной тугоухости и тимпанометрическая кривая типа В. Для ОСО, ассоциированного с *H. influenzae*, характерны слабовыраженные болевой синдром и изменения барабанной перепонки при отоскопии, наличие кондуктивной тугоухости и тип С тимпанометрической кривой.

Ототомикоз: современный взгляд на этиологию и лечение / А.И. Крюков [и др.] // Вестник оториноларингологии. - 2018. - №1. - С. 48-51.

Аннотация: Рассмотрены основные причины возникновения ототомикоза в современных условиях на основании анализа проведенных исследований в 2010—2014 гг. Среди 2152 пациентов с хронической воспалительной патологией уха, обратившихся в клинические отделения НИКИО им. Л.И. Свержевского, грибковое поражение установлено у 495 (23%) больных с хронической воспалительной патологией уха. Доминирует грибковое поражение наружного уха, выявленное у 331 (67%) больного. Средний грибковый отит выявлен у 85 (17%), грибковое поражение послеоперационной полости — у 79 (16%) больных ототомикозом. У 65% больных с наружным грибковым отитом, 20% больных со средним грибковым отитом и 95% с воспалением послеоперационной полости выявлены плесневые грибы, наиболее часто представленные родом *Aspergillus* spp. У 35% больных наружным отитом, 80% больных средним отитом и 5% больных с воспалением послеоперационной полости возбудителями были грибы *Candida* spp. Предложены современные схемы лечения ототомикоза, разработанные в НИКИО им. Л.И. Свержевского.

Показатели ночной пульсоксиметрии в оценке синдрома обструктивного апноэ во сне у амбулаторных пациентов с сопутствующей патологией верхних дыхательных путей и избыточной массой тела / А.В. Глотов [и др.] // Терапевтический архив. - 2017. - Т.89, №12. - С. 28-33.

Аннотация: Цель исследования. На основе математического моделирования провести оценку влияния патологии верхних дыхательных путей,

ретро- и микрогнатии, индекса массы тела (ИМТ) на показатели ночной пульсоксиметрии (уровень сатурации и индекс десатураций) у амбулаторных пациентов, проходящих обследование в связи с подозрением на синдром обструктивного апноэ во сне (СОАС). Материалы и методы. В исследование включили 260 испытуемых, средний возраст которых $47,8 \pm 12$ лет. Всем обследуемым проведен амбулаторный пульсоксиметрический скрининг во время ночного сна в связи с подозрением на СОАС. Для оценки состояния околоносовых пазух, носовой перегородки проводили мультиспиральную компьютерную томографию. Рассчитывали ИМТ. В качестве основного математического аппарата применяли дисперсионный факторный анализ с использованием оригинального программного приложения, предназначенного для построения дисперсионных комплексов би- и тринарного типа. Результаты. Выявлены статистически значимые сочетания факторов риска развития СОАС: искривление носовой перегородки + повышенный ИМТ + мужской пол 68,66%; хронический аллергический ринит + повышенный ИМТ + мужской пол 63,09%; ретромикрогнатия + повышенный ИМТ + мужской пол 59,48%; хронический тонзиллит + повышенный ИМТ + мужской пол 60,88%. Наиболее статистически значимым является сочетание повышенного ИМТ и мужского пола. Заключение. Проведение пульсоксиметрического скрининга во время ночного сна у храпящих пациентов с подозрением на СОАС в сочетании с оценкой возраста, пола, ИМТ, сопутствующей патологии ЛОР-органов, ретро- и микрогнатии позволяет прогнозировать степень тяжести заболевания и может служить основой для разработки программы скрининга СОАС.

Радциг, Е.Ю. Особенности клинического течения и тактики ведения детей с вирусным синуситом / Е.Ю. Радциг, Л.В. Малыгина // Вестник оториноларингологии. - 2018. - №2. - С. 42-45.

Аннотация: Цель исследования - определить особенности острого вирусного и бактериального синусита и разработать алгоритм ведения пациентов с острым синуситом, основанный на данных первичного клинико-лабораторного обследования. Обследованы 224 ребенка в возрасте 1-17 лет с диагнозом «острый синусит». Методы исследования. Сбор анамнеза, общий осмотр врача-оториноларинголога, диагностическая эндоскопия полости носа и носоглотки, рентгенография и компьютерная томография околоносовых пазух, эхосинусоскопия, комплексное микробиологическое, вирусологическое исследование, оценка показателей периферической крови. В работе определены особенности клинического течения острого синусита различной этиологии, в том числе вирусной. Авторами разработана балльная шкала риска развития острого бактериального синусита. На основании полученных данных разработан алгоритм ведения пациентов с диагнозом «острый синусит» для практикующих врачей-оториноларингологов.

Редкий случай острого гнойного деструктивного зигоматицита / Ш. Алиев [и др.] // Врач. - 2017. - №5. - С. 55-57.

Аннотация: Зигоматицит - крайне редкое осложнение острого гнойного среднего отита. В представленном наблюдении данное осложнение сочеталось с развитием остеомиелита скулового отростка височной кости.

Результаты применения спрея морской воды с экстрактом бурых водорослей в раннем послеоперационном периоде у детей после аденотомии / Д.В. Конищев, А.М. Еловиков, А.И. Иванов, Д.В. Шабунин // Российский вестник перинатологии и педиатрии - 2020. - Т.65, №1. - С. 128-132.

Аннотация: Одна из наиболее часто выполняемых операций в детском возрасте на ЛОР органах - аденотомия, которая обычно проводится под эндотрахеальным наркозом. Цель исследования. Оценка эффективности применения спрея, содержащего морскую воду и экстракт бурых водорослей, в раннем послеоперационном периоде у детей после аденотомии. Характеристика детей и методы исследования. В отделении оториноларингологии Пермской краевой детской клинической больницы проведено обследование и оперативное лечение 24 пациентов в возрасте от 4 до 10 лет (12 мальчиков и 12 девочек). Всем пациентам выполнена аденотомия по поводу гипертрофии глоточной миндалины 2-3 степени, в послеоперационном периоде назначалась антибиотикотерапия в течение 5 дней. Пациенты были разделены на 2 группы: у детей 1-й группы (группа исследования, n=12) для ирригационной терапии полости носа и носоглотки использовался спрей Аквалор протект; у детей 2-й группы (группа сравнения, n=12) ирригационную терапию проводили с помощью спрея с изотоническим раствором хлорида натрия. Солевые растворы впрыскивали в каждую половину носа по 2 дозы 4 раза в течение 4 дней. Результаты. По данным врачебного осмотра в группе исследования наблюдалось достоверное более выраженное улучшение по следующим показателям (оценки по визуальной аналоговой шкале): общее самочувствие (p менее 0,05), отек в полости носа (p менее 0,05), гиперемия слизистой оболочки полости носа (p менее 0,05), улучшение носового дыхания (p менее 0,034), наличие слизисто-геморрагических корочек в полости носа (p менее 0,0001), общие ощущения от препарата (p < 0,02). Заключение. Использование препарата, содержащего морскую воду и экстракт бурых водорослей, в раннем послеоперационном периоде у детей после аденотомии более эффективно, чем применение назального спрея с изотоническим раствором.

Роль гастроэзофагеальной рефлюксной болезни в формировании хронического экссудативного среднего отита у детей первого года жизни / И.В. Рахманова [и др.] // Вестник оториноларингологии. - 2018. - №2. - С. 14-16.

Аннотация: Цель работы - определение частоты встречаемости гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и ее возможного влияния на формирование и длительность течения экссудативного среднего отита у детей грудного возраста. Обследован 141 ребенок в возрасте 3 мес. жизни с экссудативным средним отитом, не поддающимся консервативному лечению в течение 1-1,5 мес. Оценку эффективности антирефлюксной терапии осуществляли, ориентируясь на состояние среднего уха (наличие или отсутствие экссудата) через 3 и 6 мес. от момента начала лечения. Признаки аспирации желудочного химуса и гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь были диагностированы в 92% случаев. На фоне антирефлюксной терапии в течение 3 мес. явления экссудативного среднего отита были купированы у 43% больных; при длительности антирефлюксной терапии в течение 6 мес. нормализация

состояния среднего уха произошла у 60%. У 40% детей эффекта от проводимой терапии не было получено. Вывод. В лечении детей первого года жизни с экссудативным средним отитом необходимо учитывать возможное влияние гастроэзофагеальной рефлюксной болезни в патогенезе заболевания.

Рыбко, Е. Актиномикоз миндалин у пациентки с множественной миеломой / Е. Рыбко, И. Шуплецова, И. Рехтина // Врач. - 2017. - №2. - С. 47-49.
Аннотация: Представлено редкое наблюдение актиномикоза миндалин у пациентки с множественной миеломой. Гистологическое исследование позволило установить правильный диагноз и успешно провести лечение.

Савенко, И.В. Синдром зияющей слуховой трубы: современное состояние проблемы и собственные клинические наблюдения. Сообщение 2 / И.В. Савенко, М.Ю. Бобошко // Вестник оториноларингологии. - 2018. - №3. - С. 77-81.
Аннотация: Выбор лечебной тактики при синдроме зияющей слуховой трубы представляет собой серьезную проблему для оториноларингологов. Несмотря на достижения современной фармакотерапии и развитие эндоскопической функциональной хирургии, лечение пациентов с данным заболеванием нередко вызывает затруднения у специалистов. Данная статья является продолжением сообщения 1, содержит сведения об исторически существовавших и современных подходах к лечению пациентов с зиянием слуховой трубы. Авторы описывают консервативные, полухирургические и хирургические методы лечения, выбор которых зависит от предполагаемой этиологии, патогенеза, выраженности расстройства, его длительности, степени морфологических нарушений, идентифицированных во время проведения диагностических процедур. Подчеркивается необходимость выжидательной тактики при ведении пациентов с данной патологией. В завершение представлены результаты 4 собственных клинических наблюдений пациенток с зиянием слуховой трубы.

Сидоренко, С.В. Место амоксициллина в лечении острых инфекций дыхательных путей у детей: диалог микробиолога и клинического фармаколога / С.В. Сидоренко, И.А. Дронов // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2020. - Т.65, №3. - С. 169-176.

Аннотация: Представлен современный взгляд на применение амоксициллина при острых инфекциях дыхательных путей у детей с позиции микробиолога и клинического фармаколога. Современные микробиологические методы поменяли представления о микробиоте дыхательных путей, однако этиология бактериальных острых инфекций дыхательных путей не претерпела существенных изменений — наиболее частыми возбудителями по-прежнему служат *Streptococcus pneumoniae* и *Haemophilus influenzae*. Амоксициллин остается препаратом выбора для большинства респираторных инфекций бактериальной этиологии. Ингибиторзащищенные аминопенициллины (амоксициллин/клавуланат и др.) в большинстве случаев острых инфекций дыхательных путей не имеют преимуществ перед амоксициллином, но увеличивают риск нежелательных явлений. Современные данные о макролидах, которые широко применяются в клинической практике, свидетельствуют о необходимости ограничения их использования при острых инфекциях

дыхательных путей в связи с ростом резистентности *S. pneumoniae* и отсутствием клинически значимой активности в отношении *H. influenzae*. Актуальные сведения о резистентности *A. pneumoniae* и *H. influenzae*, а также имеющиеся данные по фармакокинетике амоксициллина требуют пересмотра подходов к дозированию препарата. Суточная доза амоксициллина у детей при острых инфекциях дыхательных путей не должна быть менее 45—60 мг/кг, а во многих случаях (острый средний отит, инфекции, вызванные *H. influenzae* или пенициллинрезистентными штаммами *S. pneumoniae*) требуется применения более 90 мг/кг/сут. Амоксициллин обладает широким терапевтическим диапазоном, в связи с чем применение высоких доз препарата не сопряжено со снижением безопасности терапии.

Случай острого деструктивного сквамита, осложненного эпидуральным абсцессом / Ш. Алиев [и др.] // Врач. - 2017. - №2. - С. 53-55.

Аннотация: Приводится описание редкого клинического наблюдения острого атипичного мастоидита (сквамита) с развитием остеомиелита чешуи височной кости, осложненного эпидуральным абсцессом, в сочетании с острым гнойным гемисинуситом.

Современные подходы к оценке значимости хронического воспаления в слизистой оболочке среднего уха / В.Т. Пальчун [и др.] // Вестник оториноларингологии. - 2018. - №1. - С. 75-80.

Аннотация: Несмотря на достижения в области антибиотикотерапии и появление новых методов лечения, число больных с хронической очаговой инфекцией ЛОР-органов за последние десятилетия не уменьшается, что делает проблему хронизации воспаления крайне актуальной. Патология среднего уха занимает ведущее место в структуре патологии ЛОР-органов и имеет важное значение не только для оториноларингологов, но и для смежных медицинских специальностей. Представлен обзор по этиологии, патогенезу и патоморфологии хронизации процесса воспаления в слизистой оболочке среднего уха. Основной причиной перехода острого воспаления среднего уха в хроническое в большинстве случаев является неадекватное (ошибочное), несвоевременное или незавершенное лечение острого процесса в среднем ухе.

Спорные и нерешенные вопросы в терапии кашля у детей в амбулаторной практике / Н.А. Геппе [и др.] // Лечащий Врач. - 2018. - №3. - С. 61-66.

Субботина, М.В. Применение метода передней эпифарингоскопии для диагностики аденоидов и аденоидита у детей / М.В. Субботина, Т.Д. Приходько // Лечащий Врач. - 2019. - №10. - С. 25-27.

Аннотация: Определены эффективность и безопасность метода передней эпифарингоскопии для диагностики аденоидов и аденоидита у детей. Метод позволяет объективизировать для родителей наличие аденоидов и их воспаления, может использоваться педиатрами и оториноларингологами при проведении профилактических осмотров детей, для его выполнения требуется только шпатель.

Управляемая гипотензия в анестезиологическом обеспечении ЛОР-операций у детей / Ю. Александрович [и др.] // Врач. - 2017. - №2. - С. 5-9.

Аннотация: Оториноларингологическая патология детского возраста занимает одно из ведущих мест в структуре заболеваемости. При ряде заболеваний ЛОР-органов требуется оперативное лечение. Одна из первостепенных задач оператора в ЛОР-хирургии детского возраста - обеспечение надежного гемостаза и снижение кровоточивости операционного поля. При операциях с использованием эндоскопического или микроскопического оборудования имеет значение капиллярное кровотечение. Снижение кровоточивости мелких сосудов может быть достигнуто инфльтрационной анестезией с добавлением вазоконстрикторов и управляемой артериальной гипотензией.

Шейное головокружение: взгляд оториноларинголога / М.В. Тардов [и др.] // Вестник оториноларингологии. - 2017. - №4. - С. 72-76.

Аннотация: В настоящее время в сообществе оториноларингологов доминирует скептическое отношение к термину шейное головокружение (ШГ). Такая точка зрения базируется на отсутствии специфических признаков ШГ и доказательных диагностических критериев. В настоящем обзоре приводятся данные клинических наблюдений и экспериментальных работ последних 150 лет, обосновывающие возможность выделения ШГ как отдельной нозологической формы. Проанализированы и систематизированы описания головокружений, связанных с патологией шеи, выделены четыре варианта ШГ. Рассмотрены принципы диагностики и лечения, сформулирована обобщающая концепция ШГ.

Эффективность вакцинопрофилактики пневмококковой инфекции и динамика заболеваемости острым средним отитом у детей / Г.М. Летифов, Н.В. Бойко, И.В. Стагниева, Ю.Н. Лукашевич // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2019. - Т.64, №5. - С. 91-96.

Аннотация: Острый средний отит - одна из важнейших проблем детской оториноларингологии. Актуальность ее обусловлена широким распространением заболевания, особенно среди детей младшего возраста, частотой назначения антибактериальной терапии и потенциальной угрозой развития тяжелых осложнений. Наиболее частым возбудителем острого среднего отита является пневмококк. После внедрения в календарь прививок пневмококковой вакцины во многих странах заболеваемость острым средним отитом значительно уменьшилась. Целью исследования был ретроспективный анализ заболеваемости острым средним отитом по данным Ростовской лор - клиники за период с 2012 по 2018г. Установлен достоверный ежегодный рост числа детей со среднетяжелыми и тяжелыми формами заболевания. В 2018г. появилась тенденция к снижению доли детей младше 3 лет от общего числа госпитализированных по поводу случаев острого среднего отита, что пока нельзя расценить как результат вакцинации, поскольку заболеваемость острым средним отитом подвержена значительным спонтанным колебаниям и зависит от эпидемиологических особенностей респираторных вирусных инфекций.



616.21-06-053.2

Б 74

Богомильский, М.Р. Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей / М.Р. Богомильский, Е.Ю. Радциг, Е.П. Селькова. - М.: ГОЭТАР-Медиа, 2016. - 128 с.

Аннотация: В книге изложены основные сведения о ряде заболеваний уха, горла и носа как осложнений респираторных вирусных инфекций верхних дыхательных путей. Большое внимание уделено профилактической роли повышения иммунитета, природных факторов и лекарственных препаратов (в том числе и гомеопатических средств), назначаемых во время эпидемиологических вспышек в организованных коллективах. Издание предназначено для педиатров, инфекционистов, вирусологов, участковых и семейных врачей, эпидемиологов, оториноларингологов амбулаторного звена здравоохранения.

616.21-08

О-85

Оториноларингология. Стандарты медицинской помощи: справочник / сост. А.С. Дементьев [и др.]. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 320 с.

Аннотация: С 1 января 2013г. вступила в силу часть 1 статьи 37 Федерального закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», закрепляющая норму об организации и оказании медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи, утвержденных Минздравом России и зарегистрированных в Минюсте России. В данном справочнике собраны все актуальные стандарты и порядки оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология». Особое внимание уделено применению, стандартов по отосклерозу, нейросенсорной глухоте, стенозу гортани, острому тонзиллиту и синуситам, носовым кровотечениям, инородным телам в ЛОР-органах, а также по некоторым инфекционным заболеваниям (скарлатине, дифтерии, гриппу и ОРВИ) у взрослых и детей. В конце книги дан краткий справочник лекарственных средств, упомянутых в стандартах. Издание предназначено оториноларингологам, врачам общей практики, врачам и фельдшерам скорой медицинской помощи, педиатрам, терапевтам, клиническим фармакологам, организаторам здравоохранения, работникам фондов ОМС и ДМС, а также специалистам, ответственным за контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

616.21

О-85

Оториноларингология / ред. В.Т. Пальчун, А.И. Крюков. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 368 с.

Аннотация: Клинические рекомендации по оториноларингологии являются инструментом, призванным помочь врачу выбрать оптимальную диагностическую и лечебную тактику по отношению к пациентам с наиболее

распространенными заболеваниями верхних дыхательных путей и уха. Рекомендации подготовлены ведущими специалистами-оториноларингологами России и отражают передовой мировой опыт. Они предоставляют наиболее полную, объективную и хорошо сбалансированную информацию о преимуществах, а также об ограничениях разных методов и медицинских вмешательств в соответствии с последними научными достижениями. Клинические рекомендации являются основой для разработки протоколов ведения больных с различными заболеваниями ЛОР-органов. Они имеют преимущества перед традиционными источниками информации (руководства, монографии, учебники) и позволяют врачу принимать обоснованное клиническое решение. Внимание врача обращается на практическое использование результатов исследований, а не на их трактовку. Клинические рекомендации по оториноларингологии предназначены практикующим врачам-оториноларингологам, врачам общего профиля, а также врачам других специальностей, студентам старших курсов медицинских вузов.

616.21(075.8)

П 34

Пискунов, Г.З. Перфорация перегородки носа и ее лечение / Г.З. Пискунов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 72 с.

Аннотация: В книге с современных позиций изложены вопросы этиологии, клинической картины, тактики ведения пациентов с перфорацией носовой перегородки. Подробно изложены хирургические аспекты лечения данной патологии с учетом индивидуальных особенностей пациента. Данное издание предназначено для врачей-оториноларингологов, будет полезно при проведении занятий и лекций по курсу оториноларингологии для врачей, ординаторов, интернов, студентов медицинских вузов.

616.21-002

П 34

Пискунов, Г.З. Полипозный риносинусит / Г.З. Пискунов. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 96 с.

Аннотация: В книге излагается современное представление об этиологии, патогенезе и теории полипозного риносинусита. Приводится авторская классификация заболевания, которая дает возможность выбрать правильное лечение и прогнозировать его результат. Издание предназначено для врачей-оториноларингологов, пульмонологов и аллергологов, курсантов, а также студентов, желающих изучить более глубоко заболевания носа и околоносовых пазух.

616.21(035)

Р 85

Руководство по ринологии: руководство / под ред. Г.З. Пискунова, С.З. Пискунова. - М.: Литтерра, 2011. - 960 с.

Аннотация: Книга задумана как учебное руководство для начинающих и опытных оториноларингологов. В ней обобщены многолетний клинический опыт авторов, понимание вопросов ринологии на текущее время и информация из

отечественных и зарубежных источников. В книге обращено особое внимание на физиологическую роль полости носа и околоносовых пазух в жизни человека.

616. 21-089

X 49

Хирургическое лечение дефектов и деформаций носа / В.М. Эзрохин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с.

Аннотация: В книге освещены вопросы этиологии, патогенеза, клинической картины, классификации различных дефектов и деформаций носа. Дана история развития и совершенствования методов устранения дефектов носа в эволюционном аспекте, включая работы выдающихся отечественных хирургов - основоположника пластики тканями филатовского стебля профессора Ф.М. Хитрова и профессора Г.В. Кручинского, который внес значительный вклад в разработку методов устранения частичных дефектов носа сложными свободными трансплантатами. Представлены методы восстановительных и корригирующих операций при различных деформациях носа, многие из которых модифицированы, а также предложены оригинальные методики на основе современных достижений пластической хирургии. Издание предназначено для пластических хирургов, оториноларингологов, челюстно-лицевых хирургов, а также для всех, кто занимается вопросами ринопластики.