



РОССИЙСКАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

RUSSIAN OTORHINOLARYNGOLOGY

Медицинский научно-практический журнал

Основан в 2002 году

(Выходит один раз в два месяца)

*Решением Президиума ВАК издание включено в перечень
рецензируемых журналов, входящих в бюллетень ВАК*

Индекс 15404 в каталоге Роспечати

Совместное издание

**Федеральное государственное учреждение
«Научно-клинический центр оториноларингологии Росздрава»**

**Федеральное государственное учреждение «Санкт-Петербургский
научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи Росздрава»**

Российское общество оториноларингологов



РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Ю. К. Янов — *главный редактор*
Н. А. Дайхес — *зам. главного редактора*
С. В. Рязанцев — *зам. главного редактора*
В. Н. Тулкин — *ответственный секретарь*

В. Ф. Антонив (Москва)
Х. Ш. Давудов (Москва)
Е. М. Зеленкин (Москва)
Г. Ф. Иванченко (Москва)
А. С. Киселев (Санкт-Петербург)
В. С. Козлов (Москва)
С. М. Куян (Москва)
О. С. Орлова (Москва)
Е. В. Осипенко (Москва)
Г. З. Пискунов (Москва)
И. В. Плешков (Москва)
М. С. Плужников (Санкт-Петербург)
В. И. Линьков (Санкт-Петербург)
Г. Д. Тарасова (Москва)
Э. А. Цветков (Санкт-Петербург)
А. С. Юнусов (Москва)

№ 2 (27) 2007 год

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Абабий И. И. (Кишинев, Молдавия)	Калинин М. А. (Архангельск)	Портнов В. Г. (Ленинградская обл.)
Абдулкеримов Х. Т. (Екатеринбург)	Кербабаев С. Э. (Москва)	Проскурин А. И. (Астрахань)
Алиметов Х. А. (Казань)	Клемент П. (Брюссель, Бельгия)	Рымша М. А. (Новосибирск)
Анютин Р. Г. (Москва)	Коноплев О. И. (С.-Петербург)	Рязанцев С. В. (С.-Петербург)
Арефьева Н. А. (Уфа)	Кофанов Р. В. (Челябинск)	Семенов Ф. В. (Краснодар)
Бабияк В. И. (С.-Петербург)	Кошель В. И. (Ставрополь)	Сергеев М. М. (Краснодар)
Богомилский М. Р. (Москва)	Кравчук А. П. (Ижевск)	Сергеев С. В. (Пенза)
Бойко Н. В. (Ростов)	Кржечковская Г. К. (Ставрополь)	Староха А. В. (Томск)
Борзов Е. В. (Иваново)	Кротов Ю. А. (Омск)	Степанова Ю. Е. (С.-Петербург)
Буренков Г. И. (Красноярск)	Крюков А. И. (Москва)	Таварткиладзе Г. А. (Москва)
Бурмистрова В. П. (Вологда)	Куль М. М. (Тарту, Эстония)	Талышинский А. М. (Баку, Азербайджан)
Быкова В. П. (Москва)	Лиленко С. В. (С.-Петербург)	Тимен Г. Е. (Киев, Украина)
Виницкий М. Е. (Ростов)	Лопатин А. С. (Москва)	Токарев О. П. (Москва)
Волик А. К. (Краснодар)	Лопотко А. И. (С.-Петербург)	Точиев Б. А. (Элиста)
Волков А. Г. (Ростов)	Мельников Ю. Д. (Череповец)	Тулебаев Р. К. (Астана, Казахстан)
Гаджимирзаев Г. А. (Махачкала)	Мареев О. В. (Саратов)	Фейгин Г. А. (Бишкек, Киргизия)
Гарашенко Т. И. (Москва)	Мингалев Н. В. (Новокузнецк)	Хакимов А. М. (Ташкент, Узбекистан)
Георгиади Г. А. (Владикавказ)	Накатис Я. А. (С.-Петербург)	Ханамирян Р. М. (Ереван, Армения)
Говорун М. И. (С.-Петербург)	Носуля Е. В. (Иркутск)	Храбриков А. Н. (Киров)
Григорьев Г. М. (Екатеринбург)	Насреддинов Т. Х. (Самарканд)	Храппо Н. С. (Самара)
Гусейнов Н. М. (Баку, Азербайджан)	Николаев М. П. (Москва)	Хоров О. Г. (Гродно, Белоруссия)
Гюсан А. О. (Черкесск)	Обыденников Г. Т. (Владивосток)	Худиев А. М. (Баку, Азербайджан)
Дармаков В. В. (Москва)	Овчинников Ю. М. (Москва)	Чайко В. К. (Петропавловск-Камчатский)
Джапаридзе Ш. В. (Тбилиси, Грузия)	Павленко С. А. (Кемерово)	Шантуров А. Г. (Иркутск)
Дайхес Н. А. (Москва)	Пальчун В. Т. (Москва)	Шахов В. Ю. (Нижний Новгород)
Егоров В. И. (Москва)	Пассали Д. (Сиена, Италия)	Шахова Е. Г. (Волгоград)
Енин И. П. (Ставрополь)	Панин В. И. (Рязань)	Шульга И. А. (Оренбург)
Ерёмина Н. В. (Самара)	Панкова В. Б. (Москва)	
Забиров Р. А. (Оренбург)	Пащинин А. Н. (С.-Петербург)	
Заболотный Д. И. (Киев, Украина)	Петрова Л. Г. (Минск, Белоруссия)	
Зенгер В. Г. (Москва)	Пискунов С. З. (Курск)	
Извин А. И. (Тюмень)	Портенко Г. М. (Тверь)	

Журнал зарегистрирован Государственным комитетом РФ по печати.

Регистрационное свидетельство ПИ №77–13147 от 15 июля 2002 г.

Журнал издается по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации и Российской Академией медицинских наук.

Учредители:

Научно-клинический центр оториноларингологии
МЗ РФ

СПб научно-исследовательский институт уха, горла,
носа и речи МЗ РФ

Издатель:

АНО «Национальный регистр лечения синуситов»

Полное или частичное воспроизведение материалов,
содержащихся в настоящем издании, допускается с пись-
менного разрешения редакции.

Ссылка на журнал «Российская оториноларинголо-
гия» обязательна.

Редакция и издатель журнала не несут ответственности
за содержание и достоверность рекламной информации.

Ответственные за выпуск: С. В. Рязанцев, В. Н. Тулкин, В. И. Попов

Адрес редакции:

190013, Россия, С.-Петербург,
ул. Бронницкая, д. 9,
Тел./факс: (812) 316–29–32
E-mail: nregistr@lornii.ru

Компьютерная верстка: С. М. Ермольчев

Подписано в печать 03. 04. 2007 г.

Формат: 60x90¹/₈, объем 18.66 усл. печ. л.
Тираж: 3000 экз. (1-й завод – 300 экз.)

Отпечатано с готовых диапозитивов
в тип. ООО «Политехника-сервис»
С.-Петербург, ул. Инженерная, д.6.
Лицензия ПЛД № 69 291 от 19. 10. 1998 г.
Зак. тип. 141

© СПб НИИ уха, горла, носа и речи МЗ РФ.

© Научно-клинический центр оториноларингологии МЗ РФ, Москва.



УДК 616.216.1-002:615.281

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПОЛИМЕРНЫХ АППЛИКАЦИОННЫХ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПЛЕНОК ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ПЕРФОРАТИВНЫМИ ОДОНТОГЕННЫМИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫМИ СИНУСИТАМИ

А. И. Лазарев, С. Э. Честникова, Л. Н. Ерофеева, Т. А. Панкрушева

Курский государственный медицинский университет

(Зав. каф. оториноларингологии — проф. С. З. Пискунов)

Эффективность лечения перфоративных одонтогенных верхнечелюстных синуситов (ПОВС) зависит во многом от своевременно проведенного оперативного лечения, а именно — пластического закрытия синооральной перфорации или свища, устранения патологических факторов со стороны носа, предрасполагающих к развитию верхнечелюстного синусита. Однако, положительный результат оперативного лечения во многом зависит не только от тщательности самого вмешательства, а является также следствием правильной подготовки к операции и грамотного ведения послеоперационного периода врачом и добросовестного выполнения самим пациентом данных ему рекомендаций [7, 9].

Большое значение в хронизации патологического процесса в верхнечелюстной пазухе имеет бактериальная сенсibilизация организма. При ПОВС обнаруживается разнообразная аэробная и анаэробная инфекция, не чувствительная к большинству применяемых медикаментозных средств [5, 7]. Здоровая слизистая оболочка носа и околоносовых пазух формирует комплекс специфических и неспецифических факторов ее защиты. Микроорганизмы, попавшие с вдыхаемым воздухом, оседают на ее поверхности, но благодаря деятельности мукоцилиарной транспортной системы обезвреживаются и удаляются вместе со слизью в носоглотку за короткий промежуток времени, в течение которого они не успевают зафиксироваться в эпителиальном слое и сформировать колонии [6, 8].

Известен способ профилактики послеоперационных инфекционных осложнений после «чистых» плановых операций в полости носа, заключающийся в послеоперационной обработке полости носа раствором мирамистина в виде орошения с дополнительной тампонадой полости носа тампонами, пропитанными 0,01% раствором мирамистина на 48 часов. Всем больным назначается также внутримышечное введение цефазолина в суточной дозе 2 г в течение 7 дней [3]. Указанный способ профилактики травматического ринита имеет ряд существенных недостатков. При ПОВС в слизистой оболочке пазухи развивается воспалительный процесс с достаточно частым последующим изъязвлением эпителиального слоя. В свою очередь само оперативное вмешательство на верхнечелюстной пазухе и эндоназальных структурах ведет к травматизации слизистой оболочки. Кроме того, введение в полость носа и околоносовых пазух в послеоперационном периоде тампонов с антисептиками и антибиотиками приводит к еще большей травматизации всех структур слизистой оболочки, которые очень чувствительны к различным механическим воздействиям [6]. Применяемое большинству больных с ПОВС в послеоперационном периоде внутримышечное введение мощного антибиотика из группы цефалоспоринов с целью профилактики нозокомиальной инфекции способствует развитию дисбактериоза и усилению иммунодефицита [1, 2, 4].

В связи с этим целесообразным является разработка лекарственных препаратов, способных оказывать комплексное антибактериальное, противовоспалительное, репаративное воздействие при отсутствии отрицательного травматического влияния на мерцательный эпителий слизистой оболочки носа и являющихся безопасными для иммунной системы пациента и простыми в применении для врача.