



# 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 41225 в каталоге «Пресса России» (стр. 451)*

Совместное издание

**Федеральное государственное учреждение**

**«Научно-клинический центр оториноларингологии Росздрава»**

**Федеральное государственное учреждение «Санкт-Петербургский**

**научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи Росмедтехнологий»**

**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)

**№ 4 (35) 2008 г.**

## РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

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

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:

Федеральное государственное учреждение  
«Научно-клинический центр оториноларингологии Росз-  
драва»  
Федеральное государственное учреждение «Санкт-  
Петербургский  
научно-исследовательский институт уха, горла, носа и  
речи Росмедтехнологий»

### Издатель:

ООО «Национальный регистр»

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: tulkin19@mail.ru, tulkin@nregistr.ru

Компьютерная верстка: И. В. Лютикова

Подписано в печать 21.08.2008 г.

Формат: 60x90<sup>1/8</sup>, объем 19.13 усл. печ. л.

Тираж: 3000 экз. (1-й завод – 500 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. 2354



УДК: 616. 284–089. 844

## ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ПОВТОРНЫХ ОПЕРАЦИЯХ НА СРЕДНЕМ УХЕ

И. А. Аникин, С. В. Астащенко, Б. А. Заварзин

*НИИ уха, горла, носа и речи Росмедтехнологий, Санкт-Петербург  
(Директор – Засл. врач РФ, проф. Ю. К. Янов)*

За последние десятилетия были достигнуты значительные успехи в хирургическом лечении больных хроническим гнойным средним отитом (ХГСО), однако, несмотря на это, процент реопераций на ухе остается достаточно высоким и составляет, по данным разных авторов, от 15% до 60% от всех оперативных вмешательств в отохирургии [1, 2, 3, 4, 7, 8, 15, 20].

Это может быть обусловлено:

1. Недостаточным saniрующим эффектом предыдущей операции.
2. Сохраняющейся или усиливающейся тугоухостью.
3. Развитием у пациента «болезни оперированного уха».
4. Проведением этапного оперативного лечения.

Недостаточный saniрующий эффект проявляется рецидивом холестеатомы, кариозно-грануляционным процессом в оперированном ухе, мукозитом. Рецидив холестеатомы представляется наиболее серьезной проблемой и возникает, по данным литературы, в 2–80% случаев после выполнения saniрующей операции по закрытому типу с тимпанопластикой [1, 14, 18, 20, 22]. Столь значительный разброс частоты встречаемости рецидива холестеатомы связан, по-видимому, с различной опытностью отохирургов, а также с распространением консервативно-щадящих вмешательств, особенно у пациентов детского возраста. Общей закономерностью является то, что наиболее частыми локализациями рецидива холестеатомы после вышеуказанных операций являются слуховые косточки (43%), область лабиринтных окон (34%), фациальный (18%) и тимпанальный синусы (5%). Часто причиной формирования холестеатомы является пролапс барабанной перепонки с последующим образованием ретракционных карманов, которые становятся источником роста холестеатомы [14, 16]. Холестеатома по мере своего роста разрушает реконструированную систему среднего уха, что приводит к необходимости повторной saniрующей операции, нередко с переводом ее в открытый вариант. Кариозно-грануляционный процесс и мукозит также могут послужить причиной повторного оперативного вмешательства на ухе. Основные проявления этих заболеваний – периодическое или постоянное гноетечение, боль в ухе, снижение слуха [1, 2, 8, 14].

Тугоухость, сама по себе, может послужить показанием к повторной операции на ухе. В случае выполнения saniрующей операции без тимпанопластики слуховая функция, как правило, не изменяется в лучшую сторону, а иногда и ухудшается. Это связано с нарушением непрерывности звукопроводящей цепи из-за разрушения слуховых косточек; реже встречается тугоухость, связанная с нарушением подвижности слуховых косточек из-за их фиксации рубцами, спайками, тимпаносклеротическими бляшками. При saniрующей операции пораженные кариесом слуховые косточки удаляются, что приводит к утрате элементов звукопроводящей цепи и ухудшению слуха по кондуктивному типу. В этих случаях сохранение или усиление тугоухости ожидаемо и закономерно. Вместе с тем, даже когда выполняется saniрующая операция с тимпанопластикой возможно ухудшение слуха, как в раннем, так и в отдаленном послеоперационном периоде. Кондуктивная тугоухость после тимпанопластики возникает по тем же причинам, что и после saniрующей операции, т. е. из-за нарушения непрерывности и/или