

УДК 616.22-006.52-036.12-036.65-053.1-089.87

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО РЕСПИРАТОРНОГО ПАПИЛЛОМАТОЗА У ДЕТЕЙ

Х. Т. Абдулкеримов, Р. С. Давыдов, А. С. Полянская, К. И. Карташова,
Д. Р. Юсупова, И. Б. Чиркова, А. В. Молина

ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России,
Екатеринбург, Россия

MODERN ASPECTS OF RECURRENT RESPIRATORY PAPILLOMATOSIS SURGICAL TREATMENT IN CHILDREN

H. T. Abdulkerimov, R. S. Davydov, A. S. Polyanskaya, K. I. Kartashova,
D. R. Yusupova, I. B. Chirkova, A. V. Molina

Проблема диагностики и лечения папилломавирусной инфекции привлекает внимание врачей различных специальностей: оториноларинголога, дерматолога, гинеколога, уролога, онколога и др. На сегодняшний день предложено множество различных методик хирургического и консервативного лечения папилломных вегетаций, однако ни один из современных методов лечения не избавляет от вируса папилломы человека и не может гарантировать полное отсутствие рецидивов. Хотя и определена вирусная причина заболевания, до сих пор не удалось разработать патогнетически обоснованного метода лечения с отсутствием рецидивов заболевания.

Цель исследования. Повысить эффективность лечения больных папилломатозом гортани детей путем использования хирургического аппарата аргоновой плазменной коагуляции.

Пациенты и методы исследования. Произведен ретроспективный анализ 217 клинических случаев папилломатоза гортани (в том числе 37 за 2014 г.) у пациентов, находившихся на хирургическом лечении в ЛОР-клинике Уральского ГМУ в течение 10 лет. Средний возраст больных составил $4,8 \pm 0,2$ года.

Для проведения статистического анализа все пациенты условно разделены на две группы. Первая группа состояла из больных, подвергшихся оперативному лечению с использованием аргоновой плазмы ($n = 81$) и эндоларингеальной микрохирургической техники. Во вторую группу вошли дети, у которых папилломатозные вегетации удаляли традиционным способом (условно контрольная группа, $n = 136$).

Предложенный способ хирургического лечения рецидивирующего респираторного папилломатоза (патент RU 2444308) заключается в воздействии на папилломатозные разрастания гортани аргоновой плазмой. Под интубационным наркозом с искусственной вентиляцией легких проводят прямую микроларингоскопию. В тубус ларингоскопа вводят гибкий зонд ($d = 2,3$ мм) для прямой и латеральной аппликации. Проводят аппликацию в режиме аргон-усиленной плазменной коагуляции на аппарате ФОТЕК EA141 в режиме спрей 30 Вт. При этом воздействуют только на пораженные участки с периодичностью 10–15 с до образования тонкого струпа.

Использование данного метода позволяет снизить риск травматизации, исключить кровотечение и образование рубцов, уменьшить болевой синдром в послеоперационном периоде и сократить сроки госпитализации и реабилитации.

Статистическую обработку результатов проводили с использованием программного пакета Pasw Statistic 18 for Mac.

Результаты и обсуждение. В первой группе пациентов ($n = 81$) наблюдалось 32 рецидива (37%), во второй группе ($n = 136$) выявлено 106 рецидивов (78%).

Таким образом, видно, что в первой группе, пациенты из которой подверглись оперативному лечению с использованием аргоновой плазмы и эндоларингеальной микрохирургии, рецидивов заболевания достоверно меньше ($p < 0,05$), чем среди пациентов второй группы.