

**EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF ENDOSCOPIC OPERATIONS ON THE PARANASAL SINUSES**  
**Norboev Z.K.<sup>1</sup>, Yusupov M.M.<sup>2</sup>, Abdumutalipov U.S.<sup>3</sup>, Murodov F.S.<sup>4</sup>, Kurbonov S.H.<sup>5</sup> (Republic of Uzbekistan)**  
**Email: Norboev59@scientifictext.ru**

<sup>1</sup>*Norboev Zafar Kamilovich - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor;*

<sup>2</sup>*Yusupov Muhammadjon Malikovich - Senior Lecturer, Assistant;*

<sup>3</sup>*Abdumutalipov Ulugbek Shuhratbek ugli – Master;*

<sup>4</sup>*Murodov Farhojon Sayfiddin ugli – Master;*

<sup>5</sup>*Kurbonov Sarvar Hotamovich – Master,*

**DEPARTMENT OF OTORHINOLARYNGOLOGY,  
ANDIJAN STATE MEDICAL INSTITUTE,  
ANDIJAN, REPUBLIC OF UZBEKISTAN**

**Abstract:** *this article discusses the evaluation of the effectiveness of endoscopic operations on the paranasal sinuses in polypous rhinosinusitis in the late postoperative period. We selected a group of patients suffering from polypous rhinosinusitis, who were constantly observed in the Department of Otorhinolaryngology at the Institute of Physiological Surgery from 2012 to 2018. The time after surgery was from 1 to 7 years. The effectiveness of the operation was studied on the basis of both subjective (the absence or presence of complaints from the patient) and objective data.*

**Keywords:** *polypous rhinosinusitis, sinus, endoscopic surgery.*

**ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ НА ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХАХ**

**Норбоев З.К.<sup>1</sup>, Юсупов М.М.<sup>2</sup>, Абдумуталипов У.Ш.<sup>3</sup>, Муродов Ф.С.<sup>4</sup>, Курбонов С.Х.<sup>5</sup> (Республика Узбекистан)**

<sup>1</sup>*Норбоев Зафар Камилевич - кандидат медицинских наук, доцент;*

<sup>2</sup>*Юсупов Мухаммаджон Маликович - старший преподаватель, ассистент;*

<sup>3</sup>*Абдумуталипов Улугбек Шухратбек угли – магистр;*

<sup>4</sup>*Муродов Фарходжон Сайфиддин угли – магистр;*

<sup>5</sup>*Курбонов Сарвар Хотамович – магистр,*

*кафедра оториноларингологии,*

*Андижанский государственный медицинский институт,*

*г. Андижан, Республика Узбекистан*

**Аннотация:** *в данной статье рассматривается оценка эффективности эндоскопических операций на околоносовых пазухах при полипозных риносинуситах в отдаленном послеоперационном периоде. Нами была*

*отобрана группа пациентов, страдающих полипозным риносинуситом, которые постоянно наблюдались в отделении оториноларингологии при АГМИ с 2012 по 2018 годы. Сроки после оперативного вмешательства составляли от 1 до 7 лет. Эффективность операции изучалась на основании как субъективных (отсутствие или наличие жалоб у пациента), так и объективных данных.*

**Ключевые слова:** полипозный риносинусит, пазуха, эндоскопическая операция.

**Актуальность.** Наиболее частыми причинами развития хронического воспаления в околоносовых пазухах являются: инфекция, аллергия, местное повреждение слизистой оболочки, а также локальные анатомические причины [1, 5, 6]. В патогенезе развития хронического риносинусита существенную роль играют функциональная способность и размеры соустьев пазух, нарушение метаболизма арахидоновой кислоты и непереносимость нестероидных противовоспалительных препаратов, а также нарушение иммунологических механизмов. Хронические риносинуситы существенно снижают качество жизни пациентов [2, 4]. В последние годы сформировался щадящий подход к хирургическому лечению хронических риносинуситов, использующий принципы функциональной эндоскопической и микроскопической хирургии, целью которой является восстановление их нормальной вентиляции и дренажа [1, 3, 7].

Учитывая распространённость хронических риносинуситов, их склонность к частым обострениям, рецидивированию после оперативного лечения, а также их существенное влияние на качество жизни пациентов, эффективность функциональной эндоскопической риносинусохирургии становится одной из самых актуальных проблем в отоларингологии [8].

**Цель настоящего исследования:** Оценка эффективности эндоскопических операций на околоносовых пазухах при полипозных риносинуситах в отдаленном послеоперационном периоде.

**Материалы методы исследования.** Нами была отобрана группа пациентов, страдающих хроническим риносинуситом, которые постоянно наблюдались в

в отделении оториноларингологии при АГМИ с 2012 по 2018 года. В работе приведен анализ результатов поликлинического обследования 59 больных полипозным риносинуситом, которые перенесли эндоскопическую операцию на околоносовых пазухах (ОНП). Сроки после оперативного вмешательства составляли от 1 до 7 лет. Эффективность операции изучалась на основании как субъективных (отсутствие или наличие жалоб у пациента), так и объективных данных.

**Результаты и обсуждения.** Для объективной оценки респираторной функции носа использовалась передняя активная риноманометрия. По

данным передней активной риноманометрии у 25 пациентов с полипозным риносинуситом достигали нормативных параметров полости носа. Пациенты с полипозным риносинуситом предъявляли различные жалобы. Затруднение носового дыхания, сухость в носу, дискомфорт в области проекции ОНПб выделения из носа, скопление слизи в носоглотке, нарушение обоняния.

Таким образом, у больных, страдающих полипозным риносинуситом, получены следующие результаты. Из 59 больных хороший результат был достигнут у 21 человек (35,4%), удовлетворительный - у 32 (54,2%), неудовлетворительный (рецидив) - у 6 (10,2%).

У пациентов со сроком после оперативного вмешательства более 7 лет из 20 больных хороший результат был достигнут у 8 человек (40,0%), удовлетворительный - у 8 (40,0%), неудовлетворительный (рецидив) - у 4 (20,0%). У пациентов со сроком после оперативного вмешательства 4-6 лет из 10 больных хороший результат был достигнут у 4 человека (40,0%), удовлетворительный - у 6 (60,0%). У пациентов со сроком после оперативного вмешательства 1-3 года из 29 больных хороший результат был достигнут у 9 человек (31,0%), удовлетворительный - у 18 (62,1%), неудовлетворительный (рецидив) - у 2 (6,9%). Таким образом, эндоскопические операции на околоносовых пазухах по поводу полипозного риносинусита имеют положительный результат в 89,8% случаях.

Подводя общий итог проведенной работе, можно обосновано заключить, что эндоскопические методы хирургического лечения больных с полипозным риносинуситом имеют высокую эффективность при оценке отдаленных результатов. Однако, в конечном итоге, результаты эндоскопических операций зависят от давности оперативного лечения, степени коррекции внутриносовых структур, сопутствующих заболеваний (бронхиальная астма, непереносимость нестероидных противовоспалительных средств), качества динамического наблюдения и медикаментозной терапии после операции, а также от тщательности выполнения пациентом назначений врача.

#### **Выводы:**

Современные объективные методы исследования: эндоскопия полости носа, компьютерная томография околоносовых пазух, оценка функций полости носа с использованием передней активной риноманометрии, дополненные методом оценки качества жизни пациентов в сумме дают возможность достоверно оценить отдаленные результаты лечения.

На основании использованного комплекса обследования показано, что эндоскопическая функциональная риносинусохирургия позволяет получить хорошие и удовлетворительные отдаленные результаты в 89,8% у больных полипозным риносинуситом. Неудовлетворительные результаты при лечении больных хроническим риносинуситом (6,8%

больных) обусловлены рядом факторов, в частности: наличием сопутствующих общих заболеваний (бронхиальная астма); недооценкой имеющихся изменений внутриносовых структур (искривление носовой перегородки, гипертрофия носовых раковин); недостаточным лечением в послеоперационном периоде при динамическом наблюдении за больным.

### *Список литературы / References*

1. *Алексашин А.В.* Эндоскопия верхнечелюстных пазух // Вестник отоларингологии, 1954. № 6. С. 66-67.
2. *Анготоева И.Б.* Ошибки ЯМИК-терапии // Рос.ринология, 2007. № 2. С. 55.
3. *Богомильский М.Р., Гаращенко Т.И.* Диагностическая эндоскопия у детей // Вестник оториноларингологии, 1995. № 3. С. 10-16.
4. *Бокиштейн Ф.С.* Внутриносовая хирургия. М.: Медгиз, 1956. С. 230.
5. *Воячек В.И.* Консервативная редрессация носовой перегородки // Врачебная газета, 1916. № 2. 42 с.
6. *Геерманн И.* 37-летний опыт микроэндоскопической хирургии перегородки носа, всех околоносовых пазух и слезного мешка под общей гипотензивной анестезией // Рос. Ринология, 1995. № 3-4. С. 28-41.
7. *Горбоносов И.В.* Оценка влияния риносинусита на качество жизни пациента // Рос. Ринология, 2002. № 4. С. 4-5.
8. *Добротин В.Е.* Определение показаний и объема хирургического вмешательства при деструктивных поражениях носа, околоносовых пазух и уха с учетом данных компьютерной томографии: Автореф. дис. д-ра мед. наук. Москва, 1997. 43 с.