

МАТЕРІАЛИ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІВ УКРАЇНИ

**«СУЧАСНІ СТРАТЕГІЇ ДІАГНОСТИКИ, ЛІКУВАННЯ
ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЇ»**

29-30 вересня 2025 р.
м. Івано-Франківськ, Україна



Державна установа «Інститут отоларингології ім. проф. О.С. Коломійченка
Національної академії медичних наук України»

**НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІВ УКРАЇНИ
«СУЧАСНІ СТРАТЕГІЇ ДІАГНОСТИКИ,
ЛІКУВАННЯ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ В
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЇ»**

29-30 вересня 2025 р.

Івано-Франківськ – 2025

НОСОВІ КРОВОТЕЧІ ВНАСЛІДОК ТРИВАЛОГО ВИКОРИСТАННЯ ІЗОТРЕТИНОЇНУ

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Актуальність

На перших етапах лікування фіматозних форм рожевих вугрів широко використовується тривале загальне і місцеве медикаментозне лікування, метою якого є зменшення больових відчуттів, зміни форми і кольору анатомічних ділянок обличчя з відновлення дихальної і косметичної функції носа, що тим самим покращує якість життя і відновлює соціалізацію хворих. Однак, при всій ефективності медикаментозної терапії спостерігаються певні побічні дії, які слід пам'ятати і контролювати.

Мета дослідження

Покращення медикаментозної терапії фіматозів Rosacea шляхом профілактики її побічних дій з боку ЛОР-органів.

Матеріали та методи дослідження

Огляд літературних джерел, що присвячені лікуванню ринофімії і її родинної (первинної) нозології – Rosacea, а також 24 випадків спостереження ринофімії на базі клініки ЛОР-хвороб ВНМУ ім. М.І. Пирогова.

Результати дослідження

В клінічній оториноларингології на першій лінії лікування ринофімії є хірургія тому, що оториноларингологів найчастіше звертаються пацієнти з ринофімією, які вже потребують хірургічного лікування. Однак, більш раціональним на перших стадіях розацеа носа (без суттєвої гіпертрофії шкіри) є медикаментозне лікування, з яким більш ознайомлені дерматологи і косметологи. Медикаментозне лікування ринофімії включає застосування ізотретиноїну, загальне і місцеве застосування антибактеріальних та протизапальних засобів (тетрациклін, метронідазол, івермектін, азелаїнова кислота). Тривале використання на першій лінії терапії середніх-високих доз ізотретиноїну (3-7 місяців) звичайно супроводжується взаємопов'язаними побічними ефектами: сухістю слизових оболонок, носовими кровотечами (поширеність яких може сягати 45,2 % (Almuzaini, Nanan & Alamri at al., 2024)), порушенням носового дихання тощо. Під нашим наглядом було 3 випадки рецидивуючих носових кровотеч внаслідок ізольовано тривалого (більше 1 року) використання ізотретиноїну. Ізотретиноїн знижує проліферацію себоцитів, активність сальних залоз зі зменшенням їх розмірів і зменшує кількість головного субстрату для бактеріальної колонізації протоків сальних залоз *Propionibacterium acnes*, чим проявляє виразну протизапальну дію. Хворі віддавали перевагу тривалому використанню ізотретиноїну порівнюючи його ефективність з побічними. Джерелом носових кровотеч у них були зона Кіссельбаха і передні кінці нижніх носових раковин. Мінімізація ризику носових кровотеч досягалась за рахунок тривалого використання зволожуючих засобів (зволоження повітря у приміщенні, назальні сольові розчини, гелі, вітамінізовані рослинні олії), гемостатиків для місцевого застосування, курсового прийому ізотретиноїну, максимально можливого усунення екзогенних тригерів хвороби.

Висновки

Використання ефективної фармакотерапії фіматозної Rosacea, яке суттєво уповільнює її перебіг і складається з тривалого курсового системного використання ізотретиноїну, системного і місцевого використання антибактеріальних і протизапальних препаратів, дещо обмежується побічними ефектами в т.ч. з боку ЛОР-органів (сухість слизових оболонок, носові кровотечі, порушення носового дихання). Зволоження повітря, тривале застосування зволожуючих назальних засобів (сольові розчини, гелі, вітамінізовані рослинні олії), перехід на курсове використання ізотретиноїну, максимально можливе усунення екзогенних тригерів хвороби дозволяє зменшити побічні дії медикаментозного лікування і тим самим поліпшити соціалізацію і якість життя хворих.

ЗМІСТ

Безега М.І.

Frontal sinus surgery: анатомія, ризики, стратегія

3

Безега М.І., Лобурець А.В., Лобурець В.В., Мазоха О.І.

Дослідження конфігурації лобового заглиблення та її зв'язок із фронтитом: аналітичне дослідження на основі комп'ютерної томографії

4

Безега М.І., Лобурець А.В., Лобурець В.В., Полапа П.В.

Парціальна турбіномія середньої носової раковини з формуванням вікна як додатковий елемент вентиляції та дренажу при хронічних синуситах

5

Березнюк І.В., Березнюк В.В.

Особливості ендоскопічної ендоназальної тимпанопластики при анатомічно вузькому або вигнутому слуховому проході

6

Бондаренко Я.Д., Лупир А.В., Шушлягіна Н.О., Калашник-Вакуленко Ю.М., Анохіна О.О.

Риноорбітоцеребральний мукормікоз у постковідному контексті: клінічний випадок як основа нової парадигми ferro-angiomycosis

7

Борисенко О.М., Актінова К.Г.

Аналіз вестибулярних порушень після стапедопластики в залежності від способу фенестрації підніжної пластинки стремена

8

Борисенко О.М., Сребняк І.А., Бобров А.Л., Гринько І.І., Джус В.Т.

Віддалені результати і вибір тактики лікування при парагангліомі скроневої кістки

9

Борисенко О.М., Сребняк І.А., Тарасенко А.К., Нечипоренко П.В.

До питання термінології реконструктивних операцій з відновлення барабанної перетинки

10

Борисенко О.М., Теслюк В.Р., Вальчишин С.В., Поліщук Г.С., Прокопенко Є.Є.

Синдром третього мобільного вікна. Особливості клініки та діагностики

11

Бредун О., Кривша В., Пелешенко О., Лакіза С., Самойленко С., Синяченко В., Шингірей Н., Начеса Я.

Інтерактивні мобільні застосунки у практиці викладання на циклах спеціалізації з отоларингології та дитячої отоларингології

12

Бур'ян О.В., Юревич Н.О., Лупир А.В., Калашник-Вакуленко Ю.М.

Циторедуктивна хірургія в лікуванні раку гортані

13

Галай О.О., Дуда О.Р., Бондаренко С.Г., Друзюк О.В., Сліпецький Р.Р., Карп С.Ю., Лудчак В.Ю., Сендега І.М., Шмідт М.Р., Цьолко Т.Р.

Погляд на проблему лікування плоскоклітинного раку язика I-II стадії

14

Герц В.Д., Кізім В.В., Толчинський В.В., Коровіцький П.Р.

Клініко-радіологічні паралелі в диференційній діагностиці первинних та вторинних ларингоцеле

15

Дедикова І.В., Пухлік С.М., Тітаренко О.В.

Частота і структура асоційованих станів назофарингеальної зони у дорослих пацієнтів

15

Дєєва Ю.В.

Оцінка ефективності інтраназального застосування розчину колоїдного срібла "Дефлю Сільвер Ніс" у комплексному лікуванні гострого вірусного риносинуситу середньо-тяжкого перебігу для профілактики бактеріальних ускладнень

124

Кіщук В.В., Дмитренко І.В., Барціховський А.І., Бондарчук О.Д., Лобко К.А., Існюк А.С.	
Мигдалики у центрі уваги: 30 років клінічної практики в Україні	36
Кіщук В.В., Існюк А.С., Барціховський А.І., Дмитренко І.В., Бондарчук О.Д., Лобко К.А., Грицун Я.П.	
Принципи медикаментозної терапії склероми	37
Кокоркін Д.М., Скоробогатий В.В., Гусакова О.О., Шевлюк П.П., Тиля О.	
Симультанні операції в отіатрії. За та проти	38
Кокоркін Д.М., Скоробогатий В.В., Гусакова О.О., Шевлюк П.П., Тиля О.І., Нікітчин С.Д., Славчева Є.О., Гребінков Б.О.	
Хірургічна допомога хворим із наслідками акубаротравми та мінно-вибухових ушкоджень середнього вуха	40
Колоскова О.К., Косаковський А.Л., Марусик У.І., Косаківська І.А., Герчик В.І., Грушецька Н.П.	
Доцільний вибір у лікуванні гострих інфекцій верхніх дихальних шляхів у дитячому віці	42
Коровіцький П.Р., Герц В.Д., Малєєв Д.О., Толчинський В.В.	
Порівняльна характеристика хірургічних підходів до лікування парезу гортані	43
Косаковський А.Л., Косаківська І.А.	
Сенсоневральна приглухуватість. Світові тенденції в лікуванні	44
Кошель І.В.	
Запальний ендотип вторинного хронічного риносинуситу: сліпа пляма в практиці отоларинголога	45
Кошель І.В.	
Хронічний риносинусит не-тип 2: доступна терапія складної проблеми	46
Кривша В.В., Лакиза С.О., Пелешенко О.О., Самойленко С.С., Шингірей Н.В., Шкорботун В.О.	
Цикли тематичного удосконалення з отоларингології в загальномедичній практиці	47
Кришталь В.М., Ганчева О. В., Сінайко І. О., Троян В. І.	
Ключові патогенетичні варіанти формування ларингофарингеального рефлюксу	48
Крук М.Б., Крук М.М.	
До питання своєчасної діагностики дисфункції слухової труби	49
Крук М.М., Крук М.Б., Баріляк А.Ю.	
Визначення об'єму просвіту верхніх дихальних шляхів у пацієнтів з обструктивним апное сну за допомогою конус-променевої комп'ютерної томографії	50
Куліненко М.Г., Миронюк Б.М.	
Вплив кохлеарної імплантації на вестибулярну функцію у дітей після кохлеарної імплантації за даними стабілометрії	51
Лайко А.А., Гавриленко Ю.В., Калита І.М., Шух Л.А.	
Досвід лікування хронічного переднього сухого риніту	52
Ламза Н.В., Василенко М.Г., Лищенко Д.В., Моргачова Г.К.	
Наш досвід лікування гострого середнього отиту на тлі зовнішнього отиту	53
Левицька С.А.	
Рациональне лікування гострих риносинуситів у дітей	54
Лищенко Д.В., Ламза Н.В., Моргачова Г.К.	
Клінічний випадок пацієнта з пневмомастоїдумом	55