

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
УКРАЇНСЬКЕ НАУКОВЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО ОТОЛАРИНГОЛОГІВ  
ІНСТИТУТ ОТОЛАРИНГОЛОГІЇ ім. проф. О.С.КОЛОМІЙЧЕНКА АМН УКРАЇНИ

**Ж**урнал  
**вушних,  
носових  
і горлових  
хвороб**

НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ  
ДВОМІСЯЧНИЙ  
ЖУРНАЛ

Заснований у січні  
1924 року

**№ 3-с**

травень  
2011

Київ – «Просвіта»

Спеціальний випуск «Журналу вушних, носових і горлових хвороб» присвячено роботі Щорічної традиційної весняної конференції Українського наукового медичного товариства лікарів-оториноларингологів «Діагностика та лікування хронічних захворювань ЛОР-органів» (16-17 травня 2011 р.).

Відповідальна за випуск: **Холоденко Т.Ю.**

---

Адреса редакції: 01680, м. Київ-680, вул. Зоологічна, 3. Телефон: 483-12-82

---

Підписано до друку 21.04.2011 р.  
Формат 60x84/8. Друк офсетний. Тираж 700 прим. Замовлення 9-0305.

---

Виготовлено у ТОВ «Вістка».

---

Виробничо-торговельна фірма «Просвіта», Київ-32, б-р Т. Шевченка, 46

**НАШ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ БАЛЛОННОЙ ТАМПОНАДЫ  
(КАТЕТЕР ЭПИСТОП-3) ПРИ ПРОФУЗНЫХ РЕЦИДИВИРУЮЩИХ  
НОСОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ У БОЛЬНЫХ В ОТДЕЛЕНИЯХ  
ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ И РЕАНИМАЦИИ**

Носовые кровотечения у больных в отделениях интенсивной терапии и реанимации – патология, требующая проведения неотложных мероприятий, в ряде случаев без наличия ЛОР-специалиста, что предъявляет к методикам их купирования особые требования.

**Целью** исследования явилось изучение возможности использования новой методики баллонной тампонады (катетер Эпистоп-3) в качестве альтернативы передней и задней тампонады полости носа у больных с тяжелой сочетанной патологией, на постоянном приеме антикоагулянтов, после хирургических вмешательств на сердце и магистральных сосудах.

**Материал и методы.** 50 пациентов (42 мужчины и 8 женщин) в возрасте от 42 до 65 лет с носовыми кровотечениями на фоне синдрома ДВС, септических осложнений, в условиях гемодиализа и постоянного применения антикоагулянтов, находящиеся в отделении интенсивной терапии и реанимации Научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. Бакулева А.Н. РАМН. Пациенты были разделены на 2 группы. 1 группа – основная (30 чел.) – применение катетера «ЭПИСТОП-3» (РУ №ФСР2010/09260). Манипуляции выполнялись вначале ЛОР-специалистом, а затем врачами реаниматологами. Остановка носового кровотечения осуществлялась при помощи катетера «ЭПИСТОП-3», изготовленного из натурального латекса и состоящего из корпуса с металлическим стержнем внутри и трех раздувных баллонов, из которых задний раздувался в носоглотке, средний – в полости носа, передний – в преддверии носа. У пациентов, находящихся на ИВЛ, вмешательство выполнялось без анестезии, в остальных случаях – местная аппликация 2% р-ра лидокаина. Контрольная группа 20 пациентов – использовались традиционные методики остановки носового кровотечения. Продолжительность нахождения тампона (катетера) определялась при смене тампона у больных контрольной группы и при сдувании манжеток катетера у пациентов основной группы. При помощи эндоскопии полости носа – оценка состояния слизистой оболочки, степень воспалительной реакции была проведена сравнительная оценка методик.

**Результаты.** В обеих группах пациентов тампонада была признана состоятельной в 92% наблюдений. Следует отметить, что катетер ЭПИСТОП-3 легко вводится в полость носа по нижней ее стенке за счет металлического проводника в корпусе катетера, при этом нет необходимости использовать носовое зеркало. Катетер не травмирует слизистую оболочку носа. Баллоны легко сдуваются, что позволяет ввести носо-пищеводный зонд, если есть такая необходимость, и контролировать, остановилось ли кровотечение, не удаляя катетер.

После удаления катетера не было отмечено увеличения частоты нозокомиальных синуситов у больных, находящихся на ИВЛ. Эндоскопически слизистая оболочка полости носа у пациентов после удаления катетера ЭПИСТОП-3 имела меньшую степень гиперемии и отека, а фибриновые налеты отмечались у 68,2% пациентов по сравнению с 99,1% пациентов контрольной группы.

**Выводы.** Введение в практику лечения носовых кровотечений катетеров «ЭПИСТОП» является простой эффективной процедурой, которая может быть выполнена без присутствия ЛОР-специалиста в условиях необходимости неотложной помощи.

**Катетеры могут применяться как на догоспитальном этапе помощи пациентам (врачами и фельдшерами бригад скорой медицинской помощи), так и в специализированных лечебных учреждениях (врачами приемных покоев лечебных учреждений, врачами отделений реанимации, гематологии, оториноларингологии).**