

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра



Д.Л. Пиневиц

2018г.

Регистрационный № 151-1118

Тимпанопластика 1-го типа с использованием фрагментированного хряща

инструкция по применению

Учреждения - разработчики:

государственное учреждение «Республиканский научно практический центр оториноларингологии».

Авторы:

Горностай И.И., д.м.н., профессор Петрова Л.Г., к.м.н. Гребень Н.И., д.м.н., доцент Еременко Ю.Е., д.ф.м.н., профессор Михасев Г.И., Подрез А.Ю.

Минск, 2018

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д. Л. Пиневиц
14.12.2018

Регистрационный № 151-1118

**ТИМПАНОПЛАСТИКА 1-ГО ТИПА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
ФРАГМЕНТИРОВАННОГО ХРЯЦА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический
центр оториноларингологии»

АВТОРЫ: И. И. Горностай, д-р мед. наук, проф. Л. Г. Петрова, канд. мед. наук
Н. И. Гребень, д-р мед. наук, доц. Ю. Е. Еременко, д-р физ.-мат. наук, проф.
Г. И. Михасев, А. Ю. Подрез

Минск 2018

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение хронического туботимпанального среднего отита. Внедрение метода, изложенного в инструкции, в работу организаций здравоохранения позволит оптимизировать результаты хирургического лечения хронического туботимпанального среднего отита, снизить риск развития рецидива заболевания.

Инструкция предназначена для врачей-оториноларингологов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с хроническим туботимпанальным средним отитом в стационарных условиях.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Микроскоп для отомикроскопии.
2. Хирургический микроинструментарий для хирургических операций на среднем ухе.
3. Шприц 1 мл (инсулиновый), 1 шт.
4. Стерильные латексные перчатки.
5. Крючок двузубый тупой.
6. Ножницы и микроножницы.
7. Иглодержатель микрохирургический.
8. Марлевые шарики.
9. Микрохирургический пинцет.
10. Микрораспатор.
11. Элеватор.
12. Скальпель № 15.
13. Шовный материал, рассасывающийся, 4–0, 5–0.
14. Лидокаина гидрохлорид 1 %, раствор, 4 мл.
15. Бензилдиметил аммония хлорида раствор 0,01 %.
16. Амоксициллин.
17. Цефтриаксон.
18. Азитромицин.
19. Фурацилина раствор 0,02 %.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Хронический туботимпанальный средний отит.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Предоперационная подготовка

Проводится общепринятыми методиками предоперационной подготовки пациента к тимпанопластике.

Получение хрящевого аутотрансплантата

1. Хрящевая пластина выделяется из козелка по общепринятой методике; ее площадь визуально должна превышать площадь перфорации на 30 %.

2. Хрящевая пластина истончается до 1 мм резакон хряща.

3. Зажимом типа Бильрот или Кохера хрящевая пластина раздавливается в поперечном и продольном направлении с сохранением общей фрагментарной целостности. В результате раздавливания хрящевая пластина истончается до толщины 0,5–0,7 мм.

Тимпанотомия

Производится общепринятыми методиками.

Укладка трансплантата

1. Хрящевому аутотрансплантату придают требуемую для укладки форму и укладывают на стенки наружного слухового прохода, а также сохранившиеся или вновь созданные элементы слуховой цепи, после чего аутотрансплантат частично укрывают меатотимпанальным лоскутом.

2. Сверху на меатотимпанальный лоскут, полностью его покрывая, укладываются полоски из перчаточной резины.

Тампонада наружного слухового прохода

Осуществляется ватными шариками и турундами, смоченными 0,01 % раствором бензилдиметил аммония хлорида.

Послеоперационный период

В раннем послеоперационном периоде выполняются: ежедневная смена наружной турунды с 0,01 % раствором бензилдиметил аммония хлорида, обработка швов, физиотерапевтическое лечение. При отсутствии признаков септического воспаления в наружном слуховом проходе полоски из перчаточной резины, турунды удаляются на 7-е сут пациент выписывается.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Острый гнойный наружный отит; острый гнойный средний отит.

Растампонировать наружный слуховой проход; патологическое отделяемое отправить на бактериологическое исследование; ежедневный туалет наружного слухового прохода (промывание 0,02 % раствором фурацилина). Следует назначить системную антибактериальную терапию с учетом чувствительности к антибактериальным средствам высеваемой микрофлоры (амоксициллин внутрь 0,5 г 3 раза в день 7 дней; цефтриаксон внутримышечно 1 г 2 раза в день 7 дней; азитромицин внутрь 1 раз в день 7 дней и др.).