

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра



Д.Л. Пиневиц

2018г.

Регистрационный №

152-1118

Метод оценки миграционной способности эпидермиса барабанной перепонки и наружного слухового прохода

инструкция по применению

Учреждения - разработчики:

государственное учреждение «Республиканский научно практический центр оториноларингологии».

Авторы:

Горноста́й И.И., д.м.н., профессор Петрова Л.Г., к.м.н. Гребень Н.И., д.м.н. Еременко Ю.Е., Подрез А.Ю.

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.

Область применения: оториноларингология.

Инструкция предназначена для врачей-оториноларингологов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам в стационарных и амбулаторных условиях.

Показания к применению:

Хронический туботимпанальный средний отит.

Противопоказания к применению:

Соответствуют таковым для применения лекарственных средств и медицинских изделий, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

Перечень необходимых медицинских изделий:

1. Микроскоп для отомикроскопии;
2. Набор инструментов (ушная воронка, ушной зонд с навивкой);
3. Вата.

Перечень необходимых лекарственных средств:

1. Спиртовой раствор красителя (1% раствор бриллиантового зеленого).

Описание метода с указанием этапов:

1. Окрашивание красителем барабанной перепонки и кожи наружного слухового прохода.

Под смотровым микроскопом через ушную воронку выполняется окраска барабанной перепонки и кожи наружного слухового прохода раствором красителя (1% раствором бриллиантового зеленого), нанесенным на вату, до полного прокрашивания барабанной перепонки и кожи наружного слухового прохода.

2. Отомикроскопия и оценка миграционной способности.

Осуществляется на 35-й (+/- 3 день) день после окрашивания.

Если краситель в костной части наружного слухового прохода отсутствует, то миграционная способность эпидермиса расценивается как «удовлетворительная», в обратном случае – как «неудовлетворительная».

В случае если миграционная способность эпидермиса наружного слухового прохода оценивается как «удовлетворительная», тимпанопластика 1-го типа осуществляется без специальной подготовки. Если миграционная способность эпидермиса расценивается как «неудовлетворительная», проводится курс лечения хронического среднего отита в соответствии с протоколом лечения хронических средних отитов, направленный на улучшение трофики тканей наружного слухового прохода и барабанной перепонки с целью приживления трансплантата и закрытия перфорации. В случаи, если по окончании курса лечения миграционная способность по-прежнему остается неудовлетворительной, во время тимпаноластики 1-го типа удаляется кожа костного отдела наружного слухового прохода.

4. Возможные ошибки и осложнения и пути их устранения:

При возникновении признаков аллергической реакции на краситель, проводится его элиминация и противоаллергическая терапия (местная, при необходимости – системная).