

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

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.

Показания к применению:

Хронический туботимпанальный средний отит.

Противопоказания к применению:

Отсутствуют.

Противопоказания к применению:

Отсутствуют.

Перечень необходимых медицинских изделий:

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.

Перечень необходимых лекарственных средств:

1. Лидокаина гидрохлорид 1%, раствор, 4 мл;
2. 0,01% раствор бензилдиметил-аммония хлорида
3. Амоксициллин;
4. Цефтриаксон;
5. Азитромицин ;
6. 0,02% раствор фурацилина.

Технология выполнения:

1. Предоперационная подготовка

Проводится общепринятыми методиками предоперационной подготовки пациента к тимпанопластике.

2. Получение хрящевого ауто трансплантата.

2.1. Хрящевая пластина выделяется из козелка по общепринятой методике. Площадь хрящевой пластинки визуально должна превышать площадь перфорации на 30%.

2.2. Хрящевая пластина истончается до 1 мм резакром хряща.

2.3. 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 0,5-0,7мм.

3. Тимпанотомия.

Проводится общепринятыми методиками.

4. Укладка трансплантата.

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

4.2. Сверху на неотимпанальный лоскут, полностью его покрывая, укладываются полоски из перчаточной резины.

5. Тампонада наружного слухового прохода.

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

6. Послеоперационный период

В раннем послеоперационном периоде выполняется 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 сутки, пациент выписывается.

7. Возможные осложнения и пути их устранения:

Острый гнойный наружный отит; острый гнойный средний отит.

Растампонируют наружный слуховой проход; патологическое отделяемое отправить на бактериологическое исследование; проводить

ежедневный туалет наружного слухового прохода (промывание 0,02% раствором фурацилина); назначить системную антибактериальную терапию с учетом чувствительности к антибактериальным средствам высеваемой микрофлоры (амоксциллин внутрь 0,5 г 3 раза в день 7 дней; цефтриаксон внутримышечно 1 г внутримышечно 2 раза в день 7 дней; азитромицин внутрь 1 раз в день 7 дней и др.).