

Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии имени Л. И. Свержевского

 А. И. Крюков

 Загородное шоссе, д. 18 А, стр. 2  + 8 (495) 109-44-99  nikio.ru



Андрей Иванович
Крюков
Директор

Фото: НИИ ОЗММ ДЗМ

Наиболее значимые научные разработки за последние годы

1. Безопасная тонзиллэктомия с разработкой оригинальных методов предоперационной МРТ-диагностики сосудов шеи, интраоперационной диафаноскопии паратонзиллярного пространства и двусторонней тонзиллэктомии с использованием Ho:YAG (гольмиевого) лазера, а также тонзиллярного зажима с применением тонзиллярного компрессора со сменными гемостатическими спонжами.
2. Регенеративные технологии — разработана оригинальная методика закрытия перфорации перегородки носа и лечения атрофического ринита с использованием коллагеновых повязок и аутологичных препаратов тромбоцитов и факторов роста, выделенных из них; метод инъекции обогащенной тромбоцитами аутоплазмы в зону рубцовой деформации гортани и трахеи.
3. Электронные базы данных изображений гортани и барабанной перепонки для облегчения дифференциальной диагностики заболеваний гортани и уха, проведения учебной и научной работы.
4. Новый подход к лечению больных хроническим рубцовым стенозом гортани и верхнего отдела трахеи с использованием различных имплантируемых материалов (хрящевой имплант, твердая мозговая оболочка или декальцинированная костная ткань); баллонной дилатации гортани и трахеи; специально адаптированного эндоскопического инструментария, подключаемого к радиоволновому излучателю; оригинальных стентов и нового материала на основе альгината натрия >>>

НАУЧНЫЕ РАЗРАБОТКИ ИНСТИТУТА НАЦЕЛЕНЫ НЕ ТОЛЬКО НА СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДИК ЛЕЧЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ, **НО И НА РАЗВИТИЕ ОБУЧАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ**



Фото: НИКИО им. Л. И. Свержевского

Инновационные, прорывные разработки — в традициях Научно-исследовательского клинического института оториноларингологии имени Л. И. Свержевского.

- для долгосрочного протезирования гортанно-трахеального просвета и разработанного метода гелиокс-терапии.
- 5. Обучение проведению манипуляций и операций на среднем ухе:
 - Тренажёр для отработки мануальных навыков парацентеза.
 - Отечественные модели искусственной височной кости (для обучения технике операций) и персонифицированной искусственной височной кости по данным КТ конкретного пациента (для тренинга перед операцией).
- 6. Разработка клинико-рентгенологической классификации отосклероза для улучшения диагностики, консервативного (инактивирующая терапия и оригинальный способ локального применения глюкокортикостероидов) и хирургического (оригинальные методики стапедопластики с различными средствами ассистенции) лечения, снижения интра- и послеоперационных осложнений.
- 7. Разработаны диагностические критерии синдрома Минора, «клинически значимого нейроваскулярного конфликта VIII нерва»
- 8. Лечение болезни Меньера:
 - Оригинальный метод — интратимпанальное введение дексаметазона.
 - Авторская операция хордоплексустомия с введением губки с гентамицином.
- 9. Эффективный метод топического введения лекарственных препаратов во внутреннее ухо с помощью электрофизических методик для лечения кохлеовестибулярных расстройств.

РАЗРАБОТКА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ТАМПОНОВ ДЛЯ ОСТАНОВКИ НОСОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ – ПРИМЕР ОТЛАЖЕННОГО МЕЖИНСТИТУЦИОНАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В МОСКОВСКОЙ МЕДИЦИНЕ

Тампонада носа при носовых кровотечениях

Команда

А. И. Крюков, член-корреспондент РАН, профессор, д. м. н.; **Н. Ф. Плавун**, профессор, д. м. н.; **А. С. Товмасян**, к. м. н.; **П. Л. Чумаков**, к. м. н.; **В. А. Кадышев**, к. м. н., доцент; **А. Е. Кишиневский**, к. м. н.; **Н. В. Шведов**; **В. В. Яновский**, к. м. н.; **В. В. Мосин**.

Описание и суть разработки

Гидротампоны для передней тампонады полости носа при спонтанных носовых кровотечениях предназначены для использования врачами скорой и неотложной помощи, а также лор-врачами. Эти внутриносовые устройства имеют оптимальную конфигурацию, соответствующую анатомии полости носа, что повышает эффективность оказания экстренной медицинской помощи пациентам с носовым кровотечением. К тому же гидротампоны обладают рядом уникальных свойств, таких как биоинертность и биостабильность, гидрофобность.

Подобный вид тампонады полости носа можно отнести к малоинвазивным методикам, так как установка и удаление гидротампона не вызывает скарификации слизистой оболочки полости носа.

Гидротампон вводят в полость носа в спущенном состоянии и после установки наполняют его жидкостью (изотонический раствор натрия хлорида, вода для инъекций). Температура вводимого изотонического раствора натрия хлорида в тампоне соответствует комнатной (19–21 °С). Для раздувания баллона и поддержания при этом безопасного давления для кровоснабжения слизистой полости носа объем вводимого раствора варьируется от 3 до 9 мл наполнителя в зависимости от объема полости носа для достижения адекватного гемостаза.

Регулируемый объем вводимой или удаляемой жидкости позволяет контролировать внутриносовое тампонное давление. После остановки носового кровотечения и проведения других необходимых лечебных мероприятий

предусмотрена возможность предварительного удаления жидкости из гидротампона для оценки возможности рецидива кровотечения при уменьшении давления тампонады в полости носа.

При наличии признаков рецидива НК можно вновь раздуть установленный в полости носа гидротампон без повторных манипуляций по его установке в полости носа, тем самым сведя к минимуму риски травматизации слизистой полости носа при повторной тампонаде.

При отсутствии признаков рецидива носового кровотечения после удаления жидкости из гидротампона возможно удаление тампона путем потягивания за трубку для введения наполнителя, что может легко и безболезненно сделать даже сам пациент в домашних условиях.

Практическое применение

Разработанный способ остановки кровотечений из передних отделов полости носа был включен в 2023 году в раздел «Оториноларингология» «Алгоритмов оказания скорой и неотложной медицинской помощи», в соответствии с которыми оказывается медицинская помощь пациентам с носовым кровотечением вне медицинской организации.

В настоящий момент силиконовые гидротампоны включены в укладку выездных бригад скорой медицинской помощи. Дополнительно их можно рекомендовать для использования в практике врачам специализированных медицинских учреждений: отделений реанимации, оториноларингологии, гематологии. 