

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»**

Кафедра оториноларингологии с курсом офтальмологии

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА
для проведения занятия со студентами 4 курса лечебного факультета
и факультета иностранных студентов по оториноларингологии

Тема 5: ОТГЕННЫЕ И РИНОГЕННЫЕ ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

Время 6 часов

Авторы:

заведующий кафедрой оториноларингологии
с курсом офтальмологии

к.м.н., доцент

И. Д. Шляга

доцент кафедры оториноларингологии
с курсом офтальмологии

к.м.н.

Е. С. Ядченко

доцент кафедры оториноларингологии
с курсом офтальмологии

к.м.н., доцент

Д. Д. Редько

ассистент кафедры оториноларингологии
с курсом офтальмологии

А. В. Новик

Гомель, 2020

1. УЧЕБНЫЕ И ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ ЦЕЛИ, МОТИВАЦИЯ ДЛЯ УСВОЕНИЯ ТЕМЫ, ТРЕБОВАНИЯ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

Гнойные заболевания носа, ОНП и уха до настоящего времени нередко являются причинами внутричерепных осложнений (ВЧО).

Цель занятия:

Научить студентов распознавать клинические признаки ВЧО, проводить диагностику и дифференциальную диагностику, определять тактику лечения.

Задачи занятия:

1. изучить этиологию, патогенез, классификацию ВЧО;
2. освоить диагностику ВЧО;
3. научиться решать ситуационные задачи.

Студент должен знать:

1. причины, этиологию, патогенез, классификацию риногенных и отогенных ВЧО;
2. клинические проявления ВЧО в зависимости от локализации вторичного патологического процесса в веществе головного мозга. Знать методы диагностики, объем и последовательность проведения клинических и инструментальных исследований при подозрении на ВЧО;
3. тактику и современные аспекты лечения ВЧО.

Студент должен уметь:

1. провести клиническое обследование пациента с подозрением на ВЧО;
2. интерпретировать результаты люмбальной пункции, результаты МРТ головного мозга;
3. сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе данных клинического и инструментального обследования.

2. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

1. Причины, классификация, этиология, патогенез риногенных и отогенных внутричерепных осложнений.
2. Основные симптомокомплексы, характерные для ВЧО: общеинтоксикационный, общемозговой, менингеальный, очаговый, а также изменения со стороны спинномозговой жидкости. Принципы диагностики вторичных внутричерепных осложнений.
3. Спинномозговая жидкость. Показатели.
4. Вторичный менингит. Клиническая картина, диагностика, лечение.
5. Экстра- и субдуральные абсцессы. Абсцессы мозга и мозжечка. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
6. Лептоменингиты. Арахноидиты. Клиническая картина, диагностика, лечение.
7. Тромбозы кавернозного и сигмовидного синусов. Сепсис. Клиническая картина, диагностика, лечение.
8. Принципы лечения пациентов с внутричерепными осложнениями.
9. Профилактика внутричерепных осложнений.

3. ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ ЗАНЯТИЯ

Студент должен овладеть следующими практическими навыками:

1. Интерпретация результатов люмбальной пункции.

Задание для самоподготовки и СУРС

Цель работы: углубление основных теоретических и практических знаний по данной теме.

Варианты заданий для самоподготовки.

1. Составить план обследования и лечения пациента с подозрением на ВЧО.
2. Провести ретроспективный анализ наиболее показательных историй болезни пациентов с риногенными и отогенными ВЧО, проходивших лечение на базе ЛОР отделения.
3. Решение ситуационных задач.

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ТЕМЕ

1. Предрасполагающие факторы развития внутричерепных осложнений: снижение общего и местного иммунитета, тяжелые системные заболевания (сахарный диабет, туберкулез и др.), хронический гнойный средний отит, особенно протекающий свыше 10 лет, отсутствие диспансерного наблюдения и адекватного хирургического лечения хронического гнойного среднего отита.

2. Пути распространения инфекции в череп — контактный, по преформированным путям, гематогенный.

3. Симптомокомплексы, характерные для ВЧО — общеинфекционный, общемозговой, менингеальный, локальный (очаговый), ликворный.

4. Общеинфекционный синдром включает повышение температуры тела, сдвиг лейкоцитарной формулы влево, высокое СОЭ, общая слабость, утомляемость, отсутствие аппетита.

5. Симптомы, входящие в общемозговой синдром: головная боль, тошнота, рвота, брадикардия, застой на глазном дне, гемианопсия.

6. Менингеальные симптомы: ригидность затылочных мышц, Кернига, Брудзинского, Бехтерева.

7. Очаговая симптоматика, зависящая от локализации патологического процесса: афазии, парезы и параличи конечностей, невриты ЧМН.

8. Общемозговые симптомы, гипертензионный синдром — головная боль в области затылка, тошнота, рвота, различная степень нарушения сознания, судороги.

9. Специальные методы диагностики, используемые при внутричерепных отогенных и риногенных осложнениях: КТ, МРТ головного мозга, каротидная ангиография, люмбальная пункция.

10. Проявлениями сепсиса являются гектическая лихорадка, с потрясающими ознобами и проливным потом, наличие неспецифических гнойных очагов в организме.

11. Симптомами абсцесса мозжечка являются спонтанный нистагм: горизонтально-ротаторный, средне-крупноразмашистый. Расстройство координации движений, нарушение равновесия, фланговой походки, адиадохокинез (все симптомы

на стороне больного уха и поражения доли мозжечка). Гипертензионный синдром (головная боль в области затылка, тошнота, рвота).

12. Тромб от сигмовидного синуса может распространяться до полостей сердца.

13. Пещеристый синус граничит с такими важными анатомическими образованиями как внутренняя сонная артерия, *n. ophthalmicus*, *n. abducens*, *n. oculomotorius*, *n. trochlearis*.

СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЧО

Лептоменингит.

1. Экстренная госпитализация в ЛОР отделение или ОАРИТ.

2. Оперативное лечение в экстренном порядке: при острых гнойных средних отитах — расширенная антромастотомия, при хронических — расширенная радикальная операция на среднем ухе, при синуситах — радикальная операция на околоносовых пазухах.

3. Строгий постельный режим.

4. Антибактериальная терапия.

5. Нестероидные противовоспалительные: ибупрофен, парацетамол.

6. Мочегонные: лазикс.

7. Дезинтоксикационные препараты: глюкоза, реополиглюкин, гемодез.

8. Ангиопротекторы: кавинтон, трентал, пентоксифиллин.

9. Ноотропные препараты: ноотропил, пирацетам.

Абсцессы мозга и мозжечка.

1. Экстренная госпитализация ЛОР отделение или ОАРИТ

2. Оперативное лечение: при острых гнойных средних отитах — расширенная антромастотомия со вскрытием абсцесса, при хронических — расширенная санирующая операция на среднем ухе со вскрытием абсцесса, при фронтитах — расширенная радикальная операция на околоносовых пазухах со вскрытием абсцесса. При других синуситах — радикальная операция на околоносовых пазухах и вскрытие абсцесса нейрохирургическим доступом.

3. Строгий постельный режим.

4. Антибактериальная терапия: пенициллин, (цефтриаксон, цефатаксим) гентамицин (амикацин).

5. Нестероидные противовоспалительные: ибупрофен, парацетамол.

6. Мочегонные: лазикс.

7. Дезинтоксикационные препараты: глюкоза, реополиглюкин, гемодез.

8. Ангиопротекторы: кавинтон, трентал, пентоксифиллин.

9. Ноотропные препараты: ноотропил, пирацетам.

Арахноидит.

1. Антибактериальная терапия.

2. Оперативное лечение: при хронических гнойных средних отитах — санирующая операция на ухе, при хронических синуситах — радикальная операция на околоносовых пазухах.

3. Ноотропные препараты: ноотропил, пирацетам.
4. Ангиопротекторы: кавинтон, трентал, пентоксифиллин.

Тромбоз синусовидного синуса.

1. Экстренная госпитализация ЛОР отделение или ОАРИТ
2. Антибактериальная терапия сепсиса.
3. Оперативное лечение: при острых гнойных средних отитах — расширенная антромастотомия, при хронических — расширенная радикальная операция с удалением тромба.
4. Антикоагулянты: гепарин, фраксипарин, фибринолизин.
5. Дезинтоксикационная терапия: глюкоза, реополиглюкин, гемодез.
6. Гипосенсибилизирующие: димедрол, пипольфен.
7. НПВС.
8. Мочегонные: лазикс, фуросемид.

Тромбоз кавернозного синуса.

1. Экстренная госпитализация ЛОР отделение или ОАРИТ.
2. Антибактериальная терапия сепсиса.
3. Оперативное лечение: расширенная радикальная операция на околоносовых пазухах, вскрытие фурункула.
4. Фибринолитическая терапия: фибринолизин, стрептокиназа, стрептодеказа.
5. Антикоагулянты: гепарин, фраксипарин.
6. Дезинтоксикационная терапия, глюкоза, реополиглюкин, гемодез.
7. Гипосенсибилизирующие: димедрол, пипольфен.
8. НПВС.
9. Мочегонные: лазикс, фуросемид.

Оториноларингологический сепсис.

1. Экстренная госпитализация в ОАРИТ.
2. Хирургическая санация очагов инфекции: отогенный сепсис: антромастотомия и расширенная антромастотомия; санирующая операция и расширенная санирующая операция на среднем ухе со вскрытием вторичных очагов инфекции; Риносинусогенный сепсис: радикальная операция на околоносовых пазухах, вскрытие фурункулов и абсцессов; при фронтитах — расширенная радикальная операция лобной пазухе со вскрытием вторичного гнойного очага; при других синуситах с внутричерепными абсцессами — радикальная операция на околоносовых пазухах и вскрытие абсцесса нейрохирургическим доступом; тонзиллогенный сепсис: срочная тонзиллэктомия (при отсутствии декомпенсации внутренних органов).
3. Антибактериальная терапия: цефалоспорины 3-4 поколений, аминогликозиды, карбопены, фторхинолоны.
4. Антикоагулянты: гепарин, фраксипарин.
5. Дезинтоксикационная терапия, глюкоза, реополиглюкин, гемодез.
6. Гипосенсибилизирующие: димедрол, пипольфен.
7. Неспецифические противовоспалительные: анальгин, парацетамол, аспирин.
8. Мочегонные: лазикс, фуросемид.

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Оториноларингология: учеб. пособие для студентов учреждений высш. образования по мед. специальностям / под ред. А. П. Тимошенко, [авт.: П. А. Тимошенко, В. С. Куницкий, А. Ч. Буцель, О. Г. Хоров, И. Д. Шляга]. — Минск: Вышэйшая школа, 2014. — 432 с.: ил., [8] л. цв. ил., фот., табл. — Допущено М-вом образования РБ.
2. Пальчун, В. Т. Оториноларингология: учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 581 с. : цв. ил., фот., цв. фот.
3. Bansal, M. Essentials of ear, nose and throat / M. Bansal; Mohan Bansal. — New Delhi [et al.]: Jaypee brothers medical publishers, [2016]. — 522 p.: col. foto, ill., scheme, tab.
4. Logan Turner's diseases of the nose, throat and ear: head and neck surgery / ed. by S. Musheer Hussain. — 11th ed. — Boca Raton [et al.]: CRC Press, [2016]. — 731 p.: ill., scheme, tab., col. foto.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте [Электронный ресурс]: национальное руководство: краткое издание / под ред. М. Р. Богомильского, В. Р. Чистяковой — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 544 с. — Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430323.html/>. — Дата доступа: 21.08.2020.
2. Заболевания верхних дыхательных путей и уха: справочник практикующего врача [Электронный ресурс] / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 256 с. — Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425473.html/> — Дата доступа: 21.08.2020.
3. Обследование оториноларингологического больного [Электронный ресурс]: руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М., Зеликович Е. И. — М.: Литтерра, 2014. — 336 с. (Серия «Практические руководства»). — Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501051.html/> — Дата доступа 21.08.2020.
4. Оториноларингология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Пальчуна — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 656 с. — Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427354.html/> — Дата доступа 21.08.2020.
5. Оториноларингология [Электронный ресурс] / В. В. Вишняков — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 328 с. — Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430132.html/> — Дата доступа 21.08.2020.
6. Оториноларингология [Электронный ресурс] / Под ред. В. Т. Пальчуна, А. И. Крюкова — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 368 с. — Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423370.html/> — Дата доступа 21.08.2020.
7. Перфорация перегородки носа и ее лечение [Электронный ресурс] / Г. З. Пискунов — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 72 с. — Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436516.html/> — Дата доступа 21.08.2020.

8. Руководство по очаговой инфекции в оториноларингологии [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Пальчуна, А. И. Крюкова, М. М. Магомедова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 224 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста»). — Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434741.html/> — Дата доступа 21.08.2020.

9. Шляга, И. Д. Сборник ситуационных задач по оториноларингологии: учеб.-метод. пособие для студентов 4-6 курсов всех фак. мед. вузов / И. Д. Шляга, А. Ю. Масленникова, М. О. Межейникова; УО«ГомГМУ», каф. оториноларингологии с курсом офтальмологии. — Гомель: ГомГМУ, 2016. — 46 с.

10. Наumenко, А. Н. Неотложная помощь в оториноларингологии: учеб. пособие для врачей-интернов и врачей-слушателей / А. Н. Наumenко, В. М. Васильев, Ю. В. Деева. — Киев: ВСИ «Медицина», 2017. — 150 с.

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

1. Приложение 1 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.06.2006 № 484 «Клинические протоколы диагностики и лечения детского населения с болезнями уха, горла, носа».

ЭЛЕКТРОННЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ

1. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека = Consultant of the doctor. Electronic medical library [Электронный ресурс] / Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», ООО «ИПУЗ». — Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>. — Дата доступ 21.08.2020.

2. Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза = Student consultant. Electronic library of medical high school [Электронный ресурс] / Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», ООО «ИПУЗ». — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/> — Дата доступа: 21.08.2020.

3. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU = Scientific electronic library eLIBRARY.RU [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://elibrary.ru/> — Дата доступа: 21.08.2020.

4. Oxford Medicine Online [Electronic resource] / Oxford University Press. — Access mode: www.oxfordmedicine.com/ — Date of access: 21.09.2020.

5. Springer Link [Electronic resource] / Springer International Publishing AG. — Access mode: <https://link.springer.com/>. — Date of access: 21.08.2020.