

ОСЛОЖНЕНИЯ СЕПТОПЛАСТИКИ И МЕТОДЫ ИХ УСТРАНЕНИЯ

*Абдурахмонова И.С., Шайхова Х.Э., Абдуллаев У.П., Джурсаев Ж.А.
Ташкентская Медицинская Академия*

Аннотация: В настоящее время одной из самых распространенных патологий носа является искривление носовой перегородки. По статистике деформация носового барьера наблюдается у 70-80% населения мира. Основная физиологическая причина искривления носового барьера - неправильный рост костей и тканей носа. Кроме того, большое значение при барьерном наклоне имеют травмы, сопровождающиеся нарушением внешнего строения носа. Компенсаторное искривление носового барьера - это несколько нарушений развития носа, при этом не только носовой барьер, но и носовые раковины будут иметь неправильную форму и аномальный размер. В этой статье представлена информация о многих распространенных в настоящее время осложнениях септопластики. Чтобы избежать этих осложнений, были упомянуты методы фиксации слизистой оболочки к коже, обрезки носового барьера до правильной формы и отправки жидкой хрящи.

Ключевые слова: Септопластика, жидкостная пункция, подслизистая резекция, девиация, деформация, дорсальная и каудальная.

**COMPLICATIONS OF SEPTOPLASTY AND THEIR CORRECTION
METHODS**

*Abdurakhmonova I.S., Shaykhova K.E., Abdullaev U.P., Djuraev J.A.
Tashkent Medical Academy*

Abstract: Currently, one of the most common pathologies of the nose is a curvature of the nasal septum. According to statistics, deformation of the nasal barrier is observed in 70-80% of the world's population. The main physiological cause of the curvature of the nasal barrier is the abnormal growth of bones and tissues of the nose. In addition, injuries accompanied by a violation of the external structure of the nose are of great importance in the case of a barrier tilt. Compensatory curvature of the nasal barrier is several disorders of the development of the nose, while not only the nasal barrier, but also the nasal shells will have an irregular shape and abnormal size. This article provides information about many of the currently common complications of septoplasty. To avoid these complications, methods of fixing the mucous membrane to the skin, trimming the nasal barrier to the correct shape and sending liquid cartilage were mentioned.

Key words: Septoplasty, liquid puncture, submucosal resection, deviation, deformation, dorsal and caudal.

Септопластика является наиболее доступным методом лечения искривления носового барьера и может помочь восстановить дыхание, а также улучшить качество жизни. Однако иногда после эндоскопической септопластики могут наблюдаться следующие осложнения:

- кровотечение
- падение инфекции
- боль
- покраснение
- гнойные выделения
- высокая температура
- повреждение нервных окончаний
- изменение формы носа
- гематома
- появление дыры в носовом барьере

Метод исследования: Первые попытки исправить кривизну носовой перегородки начались в 1757 году. К 1881 г. Е.Ф. Ингальсом было разработано удаление треугольной части косога гребня, основанное на радикальной технике. А к 20 веку г. Киллиан предложил совершенно новый метод - резекцию слизистой оболочки носового барьера.

Данные показывают, что искривление носового барьера наблюдается у 96,5% пожилых людей, и основным показанием к операции является нарушение носового дыхания. По статистике исследований зарубежных авторов наблюдаемые эстетические осложнения после септопластики составляют 22%. Согласно последним научным данным, ученые обнаружили его хвостовую часть как самую тонкую часть при сравнении толщины барьеров в носу нескольких мертвецов. В результате удаления основной толстой нижней части, оставляя позади спинную и хвостовую тонкие части, получаются могут наблюдаться осложнения:

- седловидная деформация
- ретракция колюмеллы
- отклонение кончика носа и поясницы
- вторичные нарушения дыхания
- нарушение проекции кончика носа

Клинический случай:

Пациентке 54 года, согласно ее истории болезни, в 18 лет ей сделали резекцию носового барьера из-за затрудненного дыхания. К настоящему времени

наблюдается опускание носового пояса. По наблюдениям выясняется, что толстая часть основания носового барьера удалена. Поскольку остальные тонкие спинной и хвостовой части не могли служить опорой, в носу наблюдалось опускание.

2-клинический случаи:

Пациентке 23 года, согласно ее истории болезни, она получила травму носа в молодом возрасте и перенесла операцию. Со временем наблюдалось опускание поясницы носа и отклонение в области кончика носа.

Результаты: Целью септопластики является не только полное восстановление носового дыхания, но и предотвращение различных эстетических осложнений, которые могут возникнуть. При традиционной резекции слизистой оболочки излишки барьера удаляются, оставляя их в форме L-образный. При обрезке полумесяца большая часть дятла сохраняется. В результате давление и сила распределяются равномерно, и максимального падения веса не наблюдается. А при разрезании на треугольные заостренные концы увеличивается риск поломки и осложнений, утопления. В настоящее время мы находимся в нашей клинике в качестве новинки девиация и различные послеоперационные мы планируем увидеть практическую поддержку метода использования жидкого хряща в коррекции осложнений. Еще одна основная цель этого метода-обеспечить фиксацию носового барьера так, чтобы при выдохе не двигался.

Заключение: Разрезание на три полумаски обеспечивает равномерное распределение напряжения, действующего на препятствие. По нашему мнению, это снижает риск эстетических осложнений и разрушения барьерной опоры.

Список литературы:

1. Arslan S. et al. Impact of Intranasal Splint Removal Time on Postoperative Complications after Septoplasty //Nigerian Journal of Clinical Practice. – 2024. – Т. 27. – №. 4. – С. 430-434.
2. Benyo S. et al. Postoperative outcomes in pediatric septoplasty //Annals of Otology, Rhinology & Laryngology. – 2023. – Т. 132. – №. 9. – С. 1050-1058.
3. Besharah B. O. et al. Endoscopic septoplasty versus conventional septoplasty for nasal septum deviation: a systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials //Annals of Medicine and Surgery. – 2023. – Т. 85. – №. 8. – С. 4015-4025.
4. Brescia G. et al. Conventional septoplasty complications: A Systematic review and meta-analysis //American Journal of Otolaryngology. – 2023. – Т. 44. – №. 4. – С. 103811.

5. Caimi E. et al. Optimizing Postoperative Care in Rhinoplasty and Septoplasty: A Review of the Role of Nasal Packing and Alternatives in Complication Management //Aesthetic Plastic Surgery. – 2024. – C. 1-6.
6. Kim S. J. et al. Efficacy of nasal septal splints for preventing complications after septoplasty: A meta-analysis //American Journal of Otolaryngology. – 2021. – T. 42. – №. 3. – C. 102389.
7. Opoko U. et al. Complications of septoplasty: Two cases report and review of the literature //Advances in Oral and Maxillofacial Surgery. – 2021. – T. 4. – C. 100150.
8. Qahtani A. S. A., Alrasheed A. M., Junaid M. Post Septoplasty Complications and Its Relationship with Allergic Rhinitis: Comparative Study. – 2020.
9. Shin C. H., Jang Y. J. Factors Affecting the Complication Rate of Septoplasty: Analysis of 1,506 Consecutive Cases of Single Surgeon //Facial Plastic Surgery. – 2023. – T. 39. – №. 04. – C. 387-392.