

Изобретение относится к медицине, а именно к оториноларингологии, и может быть использовано для лечения субъективных шумов в ушах вегето-сосудистого генеза.

Цель изобретения - сокращение сроков лечения путем криовоздействия жидким азотом в течение 30-40 с на слизистую оболочку глотки в области проекции превертебрального нервного сплетения и верхнего шейного симпатического узла.

Способ осуществляют следующим образом.

Положение больного сидя, как при осмотре ЛОР-органов. Наконечник наполненного жидким азотом криоаппарата (например криоаппарат КАО-02) заводят за нижний полюс небной миндалины и соприкасают его с боковым валиком (проекция нервного сплетения и верхнего шейного симпатического узла), осуществляя замораживание в течение 30-40 с. В момент замораживания слизистая оболочка бокового валика становится снежно-белой деревянистой консистенции. Через 20-30 с происходит оттаивание: слизистая оболочка становится отечной, розовой. Через 15-20 мин шум в ушах может усиливаться, но через 1-2 ч уменьшается вскоре исчезает. Через 20-24 ч на месте криовоздействия выявляется серого цвета легкий фибринозный налет, который удерживается около недели. Слизистая оболочка на месте замораживания покрывается новым эпителием.

Пример 1. Больная В., 49 лет, страдает шумом в ушах и понижением слуха течение 4 лет. Шум в ушах усиливается утром, при эмоциональных стрессах и перегреваниях. При осмотре ЛОР-органов патологии не выявлено. Сопутствующие заболевания - вегето-сосудистая дистония по гипертоническому типу. АД=160/90 мм рт.ст. При акуметрии выявлено изменение порогов костного и воздушного звукопроводения в диапазоне 2000-8000 Гц (до 15 дБ), спектр шума высокочастотный (4000-8000 Гц), интенсивность шума 15 дБ.

Произведено криовоздействие на боковые стенки глотки с экспозицией 30 с. Через 1 ч шум уменьшился, а через 2 дня полностью исчез. Через 3 месяца шума не отмечает, слух не изменился, что подтверждено акуметрически.

Пример 2. Больная Л., 52 лет, страдает шумом в ушах в течение 6 лет. Дважды лечилась в стационаре, а также раз в полгода - амбулаторно. Принимала АТФ, кокарбоксилазу, сосудорасширяющие средства, мочегонные, биостимуляторы, а также два курса парамеатальных новокаиновых блокад, после которых было некоторое уменьшение шума в ушах, но кратковременное (2 недели). При общеклиническом и отоневрологическом обследовании совместно с терапевтом, невропатологом и окулистом установлен диагноз: Двусторонний кохлеарный неврит, шум в ушах III ст. на почве вегето-сосудистой дистонии с явлениями гипертензии. В связи с непереносимостью множества препаратов произведено криовоздействие жидким азотом при помощи аппарата КАО-02 на область расположения превертебрального вегетативного сплетения глотки и верхнего шейного симпатического узла с обеих сторон. Экспозиция 40 с. Сразу же после криовоздействия ощущение шума несколько усилилось, однако через 15 мин шум уменьшился, а через 4 дня полностью исчез. Обследована через 10 месяцев. Жалобы на шум в ушах не предъявляет, слух с обеих сторон улучшился.

Преимуществом предлагаемого способа является сокращение сроков лечения больных (см. табл. 1-3). Способ может применяться в стационарных и амбулаторных условиях.

Динамика шума в ушах в дБ(к-во, %) представлена в табл.3.

Из табл.3 видно, что уменьшения шума в ушах на 6-20 дБ у больных, получающих лечение согласно известному способу (прототип) не было, а у больных, получающих лечение согласно предлагаемому способу, уменьшение в пределах названных цифр наблюдается у 37,8% случаев, что статистически достоверно ( $P < 0,01$ ). Кроме того, у больных, получающих лечение согласно предлагаемому способу, отмечается тенденция к улучшению слуха, чего нет при лечении согласно известному способу.

Таким образом, лечение субъективных шумов в ушах согласно предлагаемому способу дает достоверный положительный эффект: сокращает сроки лечения, повышает эффективность, дает экономию затрат на лечение.

Таблица 1

Способ лечения	Количество больных	Общее количество к/дней	Среднее пребывание больного на койке
Прототип	16	272	17
Предлагаемый	24	264	11

Таблица 2

Способ лечения	Количество больных	Исчезновение шума		Уменьшение шума		Без эффекта		Процент эффективности
		Количество	%	Количество	%	Количество	%	
Прототип	16	3	18,8	6	37,6	7	43,6	56,4
Предлагаемый	24	7	29,2	15	62,5	2	8,3	91,6

Таблица 3

Способ лечения	Количество больных	Шум в ушах				
		исчез	Уменьшение на, дБ			Без перемен
			5	6-10	11-20	
Прототип	16	3(18,8)	6(37,6)	Нет	Нет	7(43,6)
Предлагаемые	24	7(29,9)	6(25,2)	8(33,6)	1(4,2)	2(8,4)