

## **ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ И СРЕДНЕГО УХА У ДЕТЕЙ**

*Мишанина Л.И., зав. отделением  
Научный руководитель – проф. Смиян А.И.  
Отделение отоларингологии СГДКБ*

В последние десятилетия число внутричерепных осложнений при острых воспалительных процессах в околоносовых пазухах и в среднем ухе возрастает. С одной стороны это можно объяснить снижением иммунологической реактивности организма в результате перенесенных острых респираторных заболеваний. С другой стороны, в связи с широким и бесконтрольным применением антибиотиков и иммунных препаратов при лечении больных синуситами и средним отитом значительные изменения претерпели микроорганизмы.

Под нашим наблюдением в 2005 году было трое больных с вторичным гнойным менингитом, развившимся на фоне острого воспалительного процесса в околоносовых пазухах и среднем ухе. У всех больных диагноз был установлен по результатам компьютерной томографии (наиболее надежный метод диагностики в данном случае) и подтвержден диагностической пункцией верхнечелюстных пазух, трепанопункцией лобных пазух, а также в ходе оперативного вмешательства.

Таким образом, правильная постановка диагноза – внутричерепное осложнение синусита или среднего отита, возможна только после тщательно проведенного осмотра больного, данных рентгенологического исследования (в сомнительных случаях – обязательное выполнение диагностической пункции верхнечелюстных пазух, трепанопункции лобных пазух), компьютерной томографии. Причем успех при лечении лиц с внутричерепными осложнениями зависит от своевременной и полноценной хирургической санации пораженных околоносовых пазух и среднего уха, а также общей интенсивной терапии.