больных; *Cladosporium cladosporoides* — у 9,5%, *Scedosporium* spp., *A. Nidulans* и *A. flavus* — у 7% больных (каждого вида). У 2 из 19 больных с отрицательным результатом микологического посева методом ПЦР обнаружили *Capnobotryella* spp. и *C. cladosporoides*, что соответствовало клиническим проявлениям грибкового синусита. Таким образом, метод ПЦР-диагностики является в 2 раза более чувствительным по сравнению с микологическим посевом и позволяет получить достоверные эпидемиологические данные о распространенности данного заболевания.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БАЛЛОННОЙ ДИЛАТАЦИИ КАК АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ МЕТОД ЭНДОНАЗАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

MEDICAL THERAPY VERSUS SINUS SURGERY BY USING BALLOON SINUS DILATION TECHNOLOGY: A PROSPECTIVE MULTICENTER STUDY

S. Payne, P. Stolovitzky, N. Mehendale, W. Brown, A. Rieder, D. Liepert, E. Tseng, A. Gould, S. Powell, D. Van Himbergen, B. Karanfilov, D. Harfe, L. England, C. Melroy

Am J Rhinol Allergy. 2016 Jun 17 (В Интернете публикуется до печатного издания) (англ. — США)

Несмотря на то, что ранее сообщаемые сведения о безопасности и эффективности использования метода баллонной дилатации (БД) околоносовых пазух вполне достоверны, в литературе недостаточно сведений о сравнении БД и медикаментозного воздействия. В связи с этим авторы статьи проанализировали исход эндоназальной хирургии с использованием БД и медикаментозного лечения (МЛ) у пациентов с хроническим риносинуситом (ХР). В исследование были включены больные с ХР, которые в течение минимум 3 нед вынуждены были принимать пероральные антибиотики, производили ежедневные ирригации носа солевыми растворами и использовали эндоназально топические кортикостероиды ежедневно в течение 4 нед. Пациентам было предложено сделать самостоятельный выбор в пользу или продолжения данной медикаментозной терапии, или выбрать эндоназальное хирургическое вмешательство с БД. Первый сравнительный анализ производили через 24 нед; окончательный сравнительный анализ выполняли на основании индекса нетрудоспособности пациента и синоназального исходного теста (SNOT-20). Всего были пролечены 198 пациентов (146 хирургически и 52 медикаментозно). В 97,6% наблюдений эндоназальная хирургия с БД оказалась успешной и баллон был установлен адекватно пораженному синусу. По всем оцениваемым показателям эффективность от эндоназальной хирургии с БД была значительно выше, чем от продолжающегося МЛ. Таким образом, БД является наиболее эффективным методом в лечении ХР с целью улучшения качества жизни человека и может выполняться в условиях амбулаторной операционной под местной анестезией.

Перевод подготовили проф. ***И.В. Иванец, П.С. Иванец***