

Локова Алина Музарбиеевна

студентка

Научный руководитель

Щербакова Ирина Викторовна

соискатель, магистр, старший преподаватель

ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет

им. В.И. Разумовского» Минздрава России

г. Саратов, Саратовская область

ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ ВРОЖДЕННОЙ АТРЕЗИИ ХОАН

В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ: ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ АНАЛИЗА ДАННЫХ

Аннотация: современные информационные технологии (ИТ) играют ключевую роль в клинической практике, являясь незаменимым инструментом для поиска, анализа и систематизации медицинской информации. Для формирования профессиональных компетенций будущих педиатров и оториноларингологов актуально изучение клинических аспектов, методов диагностики и хирургической коррекции врожденных пороков развития. На начальных этапах обучения этот процесс основан на системном анализе научных публикаций и клинических рекомендаций. В статье на примере врожденной атрезии хоан (ВАХ) рассматривается применение ИТ для анализа эпидемиологических данных, современных методов диагностики и сравнительного анализа хирургических тактик, представленных в российской и международной научной литературе.

Ключевые слова: информационные технологии в медицине, анализ данных, врожденная атрезия хоан, детская оториноларингология, эндоскопическая хирургия, статистика в педиатрии.

Врожденная атрезия хоан (ВАХ) является редким, но клинически значимым пороком развития, требующим от врача-педиатра и оториноларинголога знаний о неотложных состояниях, методах диагностики и принципах хирургического лечения. Определение темы исследования и сбор релевантных данных были

проведены с помощью анализа актуальных научных изданий в области педиатрии и оториноларингологии, доступных через современные поисковые системы (включая Яндекс) и научные базы данных.

ВАХ представляет собой отсутствие естественного сообщения между полостью носа и носоглоткой, вызванное костной или перепончатой мембраной. Это наиболее частый врожденный порок носа, требующий хирургического вмешательства у детей. Двусторонняя атрезия представляет прямую угрозу для жизни новорожденного в связи с обструкцией верхних дыхательных путей. Анализ данных из доступных источников позволил установить, что средний возраст диагностики ВАХ составляет около 12 месяцев, что указывает на частую задержку в выявлении патологии, особенно при односторонних формах.

Для диагностики ВАХ у детей раннего возраста предпочтение отдается фиброэндоскопам малого диаметра (2,2–2,4 мм), позволяющим визуально оценить носовую полость и хоаны. При невозможности их использования допустим ультратонкий ригидный эндоскоп (1,9 мм). Анализ современных публикаций с использованием ИТ-инструментов позволяет систематизировать хирургические подходы. Исторически транспалатинный доступ был «золотым стандартом», но сейчас используется редко из-за высокой травматичности. Современным методом выбора является эндоваскулярный трансназальный доступ, который менее инвазивен, но сопряжен с риском рестеноза.

Статистический анализ данных, представленных в исследованиях, позволяет сравнить эффективность различных методик. В частности, перспективной альтернативой является эндоваскулярная хоанопластика с формированиемслизистых лоскутов (например, септальных) и их фиксацией фибриновым клеем без использования стентов. Согласно данным литературы, отказ от стентирования упрощает послеоперационный уход и может снижать риск рестеноза, а пациенты получают возможность самостоятельного носового дыхания сразу после операции.

Таким образом, применение информационных технологий для поиска и анализа данных позволяет будущим специалистам получить структурированное

представление о такой сложной патологии, как ВАХ. Систематизация знаний о частоте, клинических проявлениях, алгоритмах диагностики и современных хирургических подходах, основанная на анализе актуальных научных источников, способствует формированию клинического мышления и готовности к принятию обоснованных решений в профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Атрезия хоан у детей первого года жизни: тенденции последних пяти лет / А.И. Асманов, Н.А. Дайхес, О.А. Бреева [и др.] // Российский медицинский журнал (РМЖ). – 2024. – №1. – С. 52. EDN DUDPUI
2. Лечение рецидивирующей приобретенной атрезии хоан с помощью трансплантации лучевого кожно-фасциального лоскута предплечья / Х. Хирама, К. Исига, К. Киши [и др.] // Ухо, Горло, Нос (Ear Nose Throat J). – 2022. – DOI: 10.1177/01455613211070894.
3. Врожденная обструкция (непроходимость) носа: клинический и радиологический обзор / Э. Адил, К. Хантли, А. Чоудхари, М. Карр // Европейский журнал педиатрии (Eur J Pediatr). – 2012. – Т. 171. №4. – С. 641–650. DOI: 10.1007/s00431–011–1591–6.
4. Гнаги Ш.Х. Носовая обструкция (непроходимость) у новорожденных / Ш.Х. Гнаги, С.А. Шрафф // Педиатрические клиники Северной Америки (Pediatr Clin North Am). – 2013. – Т. 60. №4. – С. 903–922. DOI: 10.1016/j.pcl.2013.04.007.
5. Смит М.М. Носовая обструкция (непроходимость) в педиатрической практике / М.М. Смит, С.Л. Ишман // Отоларингологические клиники Северной Америки (Otolaryngol Clin North Am). – 2018. – Т. 51. №5. – С. 971–985.