

УДК 616.211. – 005.1 – 001 – 002 - 08

## НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ – СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ (ОБЗОР)

Петров В.В.

*Астраханская государственная медицинская академия*

**Статья посвящена актуальным проблемам такой распространенной общеклинической проблемы как носовые кровотечения. Представлен обзор литературы по основным направлениям данной проблемы, выделены особенности носовых геморрагий в зависимости от этиологии, морфологических предпосылок и патогенетических механизмов. Представлен критический анализ некоторых положений, касающихся терапии носовых геморрагий. Отмечены современные приоритетные направления дальнейшего изучения обсуждаемой медицинской проблемы.**

Появление и развитие новых областей в практической медицине закономерно обусловлено прогрессом в диагностических и лечебных технологиях, повышением уровня точности и дифференцированности изучения различных органов структур. К разряду таких областей относится РИНОЛОГИЯ, выделившаяся как самостоятельная часть оториноларингологии благодаря появлению эндохирургических технологий, накоплению знаний об анатомии и физиологии такого сложного образования как полость носа [20,21].

Несмотря на накопленный опыт роль вышеуказанных аспектов в ринопатологии остается до конца не изученной, что обусловлено сложностью и вариабельностью анатомических структур костнохрящевых и сосудистых эндоназальных образований, в том числе высокой частотой аномалий [20,28].

Одной из важнейших научно-клинических проблем в ринологии являются носовые кровотечения, разнообразие этиологии, патогенеза, клинических проявлений, особенностей диагностики и терапии которых позволяют относить их к общеклинической проблеме, что обусловлено их важностью и актуальностью для таких разделов медицины как оториноларингология, челюстнолицевая хирургия, нейрохирургия, травматология, гематология [19,25,26]. Актуальность изучения этиологии, патогенеза, диагностики, лечения носовых геморрагий определяется широким их распространением, и особенно трудностями, возникающими при лечении данной группы больных [1,11,27].

Важность проблемы носовых кровотечений, как в теоретическом, так и практическом плане, не вызывает сомнений. Последняя монография на эту тему, опубликованная в 2001 году, была посвящена проблеме носовых кровотечений при гипертонической болезни и спонтанным («при-

вычным») носовым геморрагиям [11]. Аналогичная обобщающая работа по аспектам носовых кровотечений публиковалась только в 1976 году [16]. С тех пор в руководствах и учебниках раздел носовых кровотечений сводился к перечислению общеизвестных фактов о роли гипертонической болезни в этиологии носовых кровотечений, топографии источников кровотечения в полости носа и наиболее распространенных способах их остановки [2,8,9,21]. В журналах по специальности довольно редко встречаются оригинальные идеи и предложения, которые сводятся в большинстве случаев к статистическим исследованиям и оптимизации уже известных способов диагностики и остановки носовых геморрагий [2,13].

Проблема носовых кровотечений в оториноларингологии занимает особое место. С одной стороны, большинство исследователей считают носовое кровотечение не самостоятельной нозологической единицей, а симптомом, встречающимся при самых различных заболеваниях, как ЛОР органов, так и организма в целом [1,6,10,22,23]. С другой стороны, носовым кровотечениям как целостной проблеме, посвящено множество работ, ряд монографий и разделов в капитальных руководствах по специальности [4,11,17,21,25]. Следует отметить, что источник кровотечения располагается в узкой и глубокой полости носа, и неясными остаются закономерности возникновения и рецидивирования носовых кровотечений (особенно травматического генеза), а следовательно рациональные способы их диагностики и остановки [14,25,26].

Данные литературы последних лет свидетельствуют, что число пациентов с носовыми кровотечениями остается высоким и составляет 14,7%-20,5% среди всех больных, нуждающихся в экстренной ЛОР помощи, при этом наибольшие трудности возникают при лечении больных,

у которых кровотечения из носа упорно рецидивируют [2,7,9,10]. Указанная выше точка зрения авторов особенно актуальна для решения проблемы травматических носовых кровотечений, которые занимают второе место, после носовых геморрагий при гипертонической болезни [21,22].

Предупредить рецидив носового кровотечения, независимо от его этиологии, нередко оказывается сложной задачей и требует не только хирургического профессионализма, но и патогенетического медикаментозного подхода к лечению [8,11,12,17].

Знакомство с литературой по проблеме носовых кровотечений, показало, что неоспоримыми являются только два факта, достоверность которых основана на многочисленных клинико-статистических исследованиях: во-первых, наиболее частой причиной носовых кровотечений является артериальная гипертензия, во-вторых, чаще всего (более 90% случаев) источником носового кровотечения являются передненижние отделы перегородки носа – зона Киссельбаха - Литтла [11,21,26].

Большинство работ, опубликованных в отечественной и зарубежной литературе, имеют узко практическую направленность и посвящены совершенствованию способов и методов остановки носовых кровотечений, кроме того, некоторые аспекты консервативной терапии НК в последние годы подвергаются активной критике [2,12,19,24].

Носовое кровотечение – довольно распространенное патологическое состояние, осложняющее течение многих заболеваний и особенно травматических повреждений, к которым относятся все виды травм носа и околоносовых пазух, включая операционную, травмы при лечебно-диагностических манипуляциях в полости носа, назотрахеальной интубации и назогастральном зондировании, эндоскопии и т.д. Диапазон возможных проявлений и последствий таких носовых кровотечений разнообразен [21,22,25,26].

Среди перечисленных причин травматических носовых кровотечений лидерство принадлежит повреждениям носа и внутриносовых структур, а так же кранио-церебральным поражениям [4,14,19,25]. По сравнению с данными прошлых лет, за последние годы травматизм (техногенного, криминогенного характера) неуклонно увеличивается, и соответственно, возрастает количество лицевых повреждений и черепно-мозговых травм. В связи с особенностями топографии часто, в 65–90% случаев, повреждения лицевой области и черепно-мозговая травма носят характер сочетанной патологии и, в большем

числе случаев (34%-69%), сопровождаются носовыми геморрагиями [4,7,22,28].

Носовое кровотечение является наиболее распространенным проявлением нарушений гемостаза при лицевых повреждениях и черепно-мозговых травмах. Нередко такие кровотечения носят рецидивирующий, и даже профузный характер, угрожая жизни больного, приводят к значительной кровопотере, тяжелым формам анемии, геморагическому шоку, обуславливают необходимость в длительной тампонаде полости носа, следствием которой может быть развитие как локальных, так и внутричерепных гнойно-воспалительных осложнений, ухудшая прогноз, влияя на исход травмы [13,16,19,21,25].

Другой формой патологии гемостаза при лицевых и кранио-церебральных травмах являются различные формы синдрома диссеминированного и локализованного внутрисосудистого свертывания. При этом, с одной стороны часто рецидивирующие и тяжелые носовые кровотечения, сопровождающиеся выраженной кровопотерей, тяжелой анемией, геморагическим шоком могут провоцировать развитие синдрома ДВС, с другой стороны распространенный или локальный тромбогеморрагический синдром, возникший в результате массивной лицевой или черепно-мозговой травмы, может приводить к возникновению упорно рецидивирующих и тяжело поддающихся лечению носовых кровотечений, замыкая «порочный круг» патогенеза [3,5,10,15,18].

Аналогом указанных нарушений могут служить различные скрытые формы локальных (эндонозальных) изменений как тромбоцитарного, так и плазменного гемостаза. Работы, посвященные таким нарушениям гемокоагуляции при травматических носовых кровотечениях, в оториноларингологии являются единичными, отсутствует их системный анализ [11,28].

Многие аспекты вышеуказанных нарушений гемостаза при носовых кровотечениях травматической этиологии до настоящего времени изучены не достаточно полно, а проблема локализованного внутрисосудистого свертывания крови и другие локальные формы гемостатических нарушений в оториноларингологии остаются практически не изученными [11,15]. Это подтверждает необходимость в проведении более углубленного анализа патогенетических механизмов, методов диагностики, коррекции и профилактики нарушений гемостаза, которые до настоящего времени остаются недостаточно информативными и эффективными [10,18].

Важным и актуальным научно-клиническим аспектом проблемы травматических носовых кровотечений в современных условиях явля-

ется тот факт, что фациально - краниальная травма, сопровождающаяся назальной геморрагией, часто протекает на фоне острой или длительной алкогольной интоксикации [2,22,26].

В современных условиях, проблема алкоголизации общества во всем мире очень актуальна. По данным ВОЗ в течение поледних лет Россия занимает первое место в мире по количеству употребляемых спиртных напитков [15]. Многочисленные статистические данные свидетельствуют о достаточно высоком количественном показателе употребляемого алкоголя среди россиян, причем наибольшая распространенность этого фактора риска отмечена среди социально неблагополучных слоев населения, где также высока частота лицевого и черепно - мозгового травматизма [22].

Морфологические особенности и патогенетическая значимость этой социально - медицинской проблемы в настоящее время для оториноларингологии практически не изучена. Нельзя исключить, что данный патологический фон может играть важную роль в патоморфологии и патогенезе нарушений гемостаза (в первую очередь сосудистого его компонента) и микроциркуляции при носовых кровотечениях, особенно травматического характера.

Поскольку повреждение сосудистой стенки при травматических носовых кровотечениях является непосредственной причиной их возникновения, актуальным является исследование сосудистого звена гемостаза, особенно в условиях алкогольного влияния на сосуды носовой полости.

Накопленные в литературе сведения о нормальной и патологической морфологии полости носа имеют чаще узконаправленный характер, несмотря на достаточную глубину части исследований, и не позволяют вести речь о наличии единой морфологической теоретической базы тех результатов, которые достигнуты в современной клинической ринологии [20,21].

Считаем возможным придти к заключению, что изучение морфо - функциональных характеристик и особенностей строения слизистой оболочки и сосудистого русла полости носа как в возрастном аспекте, так и при создании экспериментальной модели на животных в рамках обсуждаемой социально - медицинской проблемы в настоящее время является приоритетным направлением, а следовательно позволит оптимизировать диагностику и лечение данного вида патологии.

#### СПИСК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аксенов В.М. Носовые кровотечения // М.: Изд-во Российск. Универс. Дру-жбы народов,1996. – 17 с.
2. Альтман Е.Н., Невский Б.Н., Радченко Н.И. Опыт организации экстренной помощи больным с носовыми кровотечениями //Здравоохран. РФ.– 1987. - №6. – с. 24-31.
3. Арефьева Н.А. Система гемостаза у больных с носовыми кровотечениями //Российск. ринология. – 1998. - №2. – с. 77-79.
4. Архипова Ю.В. Профузные носовые кровотечения. – Автореф. дис... канд. мед. наук // Москва, 2000. – 17 с.
5. Балуда В.П. Внутрисосудистое свертывание крови – компонент патогенеза различных заболеваний //Пат. физиол. и эксперим. терапия. –1977. - №2. – с.3-13.
6. Баркаган З.С. Геморрагические заболевания и синдромы //М.: Медицина, 1980.-336 с.
7. Бикбаева А.И., Ибрагимов Р.М. К патогенезу и клинике вторичных носовых кровотечений //Вестн. Оторинолар. – 1976. - №4. – с. 45 – 48.
8. Бойко Н.В., Киселев В.В. Гемостатическая терапия при носовых кровотечениях. – М.: Медицина. – 1984. – 54 с.
9. Бойко Н.В. Хирургическое лечение рецидивирующих носовых кровотечений // Российск. ринология. – 1999. - №2. – с.29 – 33.
10. Бойко Н.В. К патогенезу возникновения рецидивов носового кровотечения //Российск. ринология. – 2000. - №3. – с.39 – 43.
11. Волков А.Г., Бойко Н.В., Киселев В.В. Носовые кровотечения // М.: АПП «Джангар», 2002. – 276 с.
12. Григорьев Г.М. Об ошибках при оказании неотложной помощи при носовых кровотечениях //Российск. ринология. – Прилож. 2. - 1994. – с. 117-119.
13. Григорьев Г.М. Рационализация тампонады носа //Вестн. оторинолар.–1973. – №5. - с. 92-93.
14. Дербенева Т.Н. Некоторые вопросы этиологии, патогенеза и лечения носовых кровотечений – Автореф. дис. канд. мед. наук. – М.: 1971. – 15 с.
15. Крашутский В.В. ДВС-синдром в клинической медицине //Клин. мед. – 1998. - №3. – с. 8-14
16. Курилин И.В., Шапаренко Б.А. Носовые кровотечения //Киев: Здоровье, 1976. – 48 с.
17. Лихачев А.Г. Кровотечения из верхних дыхательных путей // Многоотомное руководство по оториноларингологии. – Т.VI. – Москва.: Гос. Изд-во мед. литературы. – 1963. – с.199 - 233.

18. Накатис Я.А., Рязанцев С.В. Комплексное изучение эндоназальных сосудистых расстройств //ЖУНГБ.- 1984. - №2. - с. 25-28.
19. Пальчун В.Т., Кунельская Н.А. Экстренная патология носа и околоносовых пазух // Вестн. оторинолар.- 1998. -№3. - с.4-12.
20. Пискунов С.З. Физиология и патофизиология носа и околоносовых пазух //Российск. ринология. - 1993. - № 3. - с. 19-39.
21. Руководство по оториноларингологии / ред. акад. Солдатова И.Б., 1997. - 32- 41 с.
22. Соловьев Л.М., Радзимирский К.Н. Носовые кровотечения /Вопросы профилактики и лечения травм. - Киев. - 1958. - С.281-289.
23. Фейгин Г.А., Кузник Б.И. Морфологические и клинические аспекты носовых кровотечений у больных гипертонической болезнью // Фрунзе,1989. - 156 с.
24. Фонс Хименез Лоурдес. Клиника и лечение больных с рецидивирующими носовыми кровотечениями. - Автор. дисс...канд. мед. наук: М., 1980. - 24 с.
25. Штейман К.Б. О носовых кровотечениях // ЖУНГБ. - 1952. - №3. - с. 205 - 210.
26. Lacroix J.S., Correia F. Nasal epistaxis // Acta Oto-Laryngologica - 1997. - Vol.117, №4 - P. 609-613.
27. Riederer A. Et al. Nasobleignings // Laryngoscope. - 1996. - Vol. 106, №3, Pt. 1. - P. 286.
28. Saunders M.B. Hemorrhagic syndroum in rhinology // Rhinology. -1996. - Vol. 34. - №1. - P.14 - 27.

### THE NASAL BLEEDING – MODERN CONDITION OF A PROBLEM (REVIEW)

Petrov V.V.

*The Astrakhan state medical academy*

Clause is devoted to urgent problems of such widespread global clinical problem as of a nasal bleeding. The review of the literature on basic to directions of the given problem is submitted, the features nasal epistaxis are allocated depending on ethy-ologi, morphological preconditions and patogenics of mechanisms. The critical ana-lysis of some situations concerning therapy nasalbliding is submitted. The modern priority directions of the further study of a discussed medical problem are marked.