

# Оптимизация Лечения Сосудистых Новообразований Носа С Использованием Современных Технологий

Умруллаев Лутфулло Гайрат угли <sup>1</sup>

Умруллаева Жасмина Гайрат кизи <sup>2</sup>

## Аннотация

В статье рассмотрены современные подходы к диагностике и лечению доброкачественных сосудистых новообразований носа. Проведён анализ данных 127 пациентов, получавших лечение с использованием лазерной коагуляции, хирургического иссечения и склеротерапии. Установлено, что лазерная коагуляция демонстрирует наивысшую эффективность и безопасность при минимальном количестве осложнений и рецидивов. Применение комбинированных методов лечения позволяет улучшить долгосрочные результаты. Представленные данные подтверждают значимость индивидуализированного подхода и современных технологий в оптимизации лечения сосудистых новообразований носа.

**Ключевые слова:** Доброкачественные сосудистые новообразования, лазерная коагуляция, хирургическое иссечение, комбинированные методы.

---

<sup>1,2</sup> Самаркандский государственный медицинский университет

---

**Актуальность темы.** Доброкачественные сосудистые новообразования носа, такие как гемангиомы и сосудистые мальформации, представляют собой значимую медицинскую проблему, несмотря на их доброкачественную природу. Эти образования не только вызывают косметические дефекты, но и могут стать причиной функциональных нарушений, таких как затруднённое дыхание, кровотечения и инфекции. Учитывая эстетическую и функциональную значимость носовой области, своевременная диагностика и лечение данных новообразований имеют особое значение.

Современные достижения в области медицины, включая развитие лазерных технологий, минимально инвазивных методов хирургического вмешательства и инновационных

фармакологических подходов, позволяют значительно улучшить результаты лечения. Однако выбор оптимального метода терапии требует тщательной оценки индивидуальных особенностей пациента, морфологических характеристик новообразования и потенциальных рисков. В этой связи важен комплексный подход, включающий высокотехнологичную диагностику, использование современных методов лечения и реабилитацию пациентов.

Актуальность исследования также определяется недостаточной осведомлённостью медицинского сообщества о современных методах лечения, что ограничивает возможности применения эффективных технологий в клинической практике. Дополнительным фактором является растущая потребность в улучшении качества жизни пациентов, страдающих от сосудистых новообразований носа, и снижении вероятности рецидивов и осложнений.

Таким образом, тема, связанная с современными подходами к лечению доброкачественных сосудистых новообразований носа, является актуальной как с медицинской, так и с социальной точки зрения. Решение этой проблемы требует внедрения инновационных технологий и разработки индивидуализированных подходов, что способствует повышению эффективности лечения и улучшению качества жизни пациентов.

**Цель исследования.** Целью исследования является оптимизация диагностики и лечения доброкачественных сосудистых новообразований носа на основе современных высокотехнологичных методов, направленных на повышение эффективности терапевтического воздействия, снижение риска осложнений и улучшение функциональных и эстетических результатов.

**Материалы и методы исследования.** В рамках исследования проведён анализ клинических данных 127 пациентов, которым был поставлен диагноз доброкачественных сосудистых новообразований носа. Все пациенты наблюдались в СамГМУ в отделении ЛОР в период с 2018 по 2023 годы.

Общий состав выборки. Среди 127 пациентов 68 были мужчинами (53,5%), а 59 — женщинами (46,5%), что свидетельствует о небольшой преобладающей доле мужского населения в выборке. Возрастной диапазон. Возраст пациентов варьировал от 18 до 75 лет. Средний возраст составил  $41,8 \pm 12,7$  года. Это позволяет рассматривать данную группу как репрезентативную для анализа сосудистых новообразований в разных возрастных категориях. Молодая возрастная группа. Пациенты в возрасте от 18 до 30 лет составили 24,4% от общего числа (31 человек). Среди них мужчин было 17 (54,8%), а женщин — 14 (45,2%). Средний возраст. Группа пациентов в возрасте от 31 до 50 лет включала 61 человека (48%). В этой категории наблюдался почти равный гендерный баланс: 30 мужчин (49,2%) и 31 женщина (50,8%). Старшая возрастная группа. Пациенты старше 50 лет составили 27,6% (35 человек). Среди них мужчин было 21 (60%), а женщин — 14 (40%). Половой состав в разрезе возрастных групп. В возрастной категории от 18 до 30 лет мужчины преобладали над женщинами, в то время как в группе 31–50 лет соотношение было практически равным. В старшей группе наблюдалось обратное соотношение, с преобладанием мужчин. Динамика возрастного распределения. Наиболее часто сосудистые новообразования носа выявлялись у пациентов в возрасте от 31 до 50 лет, что соответствует пику трудоспособного возраста. Гендерные различия в частоте заболеваний. Мужчины в старшей возрастной группе имели более высокий риск развития сосудистых новообразований носа по сравнению с женщинами. Молодые мужчины. У мужчин младше 30 лет сосудистые новообразования чаще диагностировались на фоне активного образа жизни и травматических факторов. Женщины среднего возраста. Среди женщин в возрасте 31–50 лет сосудистые новообразования чаще выявлялись в связи с гормональными изменениями и беременностью в анамнезе. Старшие мужчины. Мужчины старше 50 лет чаще обращались с жалобами на кровотечения, связанные с прогрессированием новообразований. Женщины старшего возраста. Женщины в возрастной категории 50+ реже обращались за медицинской помощью, что могло

быть связано с менее выраженной симптоматикой. Общие особенности у мужчин. У мужчин сосудистые новообразования носа чаще сопровождались более выраженными клиническими симптомами, включая нарушение носового дыхания. Общие особенности у женщин. У женщин чаще наблюдались косметические дефекты, связанные с локализацией новообразований, что стимулировало раннее обращение за помощью. Возраст дебюта заболевания. Средний возраст появления первых симптомов составлял  $35,4 \pm 10,2$  года. У женщин симптомы проявлялись раньше, чем у мужчин, что могло быть связано с большей склонностью женщин к диагностике. Характер жалоб у мужчин. Мужчины чаще жаловались на ощущение заложенности носа и рецидивирующие кровотечения.

Характер жалоб у женщин. Женщины чаще отмечали косметические изменения и болезненность в области носа. Статистические различия. Гендерные и возрастные различия оказались статистически значимыми ( $p < 0,05$ ), что подчеркивает необходимость персонализированного подхода в диагностике и лечении. Сезонность обращений. Наибольшее количество случаев было зарегистрировано в осенне-зимний период, что связано с воздействием холодного климата и обострением хронических процессов. Итоговая характеристика. Выборка пациентов демонстрирует широкий диапазон возрастов и значительное гендерное разнообразие, что позволяет изучить особенности диагностики и лечения сосудистых новообразований носа в различных демографических группах.

**Методы исследования.** Клиническое обследование Проведён детальный сбор анамнеза с акцентом на выявление жалоб, сроков возникновения симптомов и факторов, предшествующих развитию сосудистых новообразований. Также учитывались сопутствующие заболевания и возможные осложнения. Физикальное исследование Осмотр носовой полости включал оценку локализации, размеров и внешнего вида сосудистых новообразований. Проводилось пальпационное исследование, чтобы определить текстуру и консистенцию образования, а также наличие болезненности. Эндоскопическое исследование Использование эндоскопии носовой полости позволило получить детализированное изображение сосудистых новообразований, их границ, степени инвазии и степени нарушения анатомии носовых структур. Ультразвуковое исследование (УЗИ). Метод ультразвуковой диагностики применялся для оценки глубины поражения тканей, структуры новообразования и его кровоснабжения. Использование ультразвукового доплеровского сканирования обеспечило возможность оценки кровотока в зоне поражения. Рентгенологические методы. Для уточнения диагностики проводилась компьютерная томография (КТ) с контрастированием, позволяющая выявить глубину распространения новообразования и его влияние на соседние ткани. В сложных случаях использовалась магнитно-резонансная томография (МРТ) для детального анализа мягких тканей. Лабораторные методы исследования У всех пациентов определяли общеклинические показатели крови, биохимические маркеры воспаления и коагулограмму для оценки риска кровотечений. При необходимости проводилось гистологическое исследование биопсийного материала для верификации диагноза. Проводилось фотографирование до и после лечения для оценки косметического результата и фиксации динамики процесса. Оценка качества жизни Для анализа субъективной удовлетворённости пациентов применялись стандартизированные опросники, такие как Visual Analog Scale (VAS) и опросники для оценки психологического состояния. Инструментальная биопсия У пациентов с подозрением на злокачественное перерождение новообразования выполнялась тонкоигольная биопсия с последующим гистопатологическим исследованием. Лазерная диагностика Применялись методы лазерной флуоресценции для оценки кровенаполнения и толщины тканей, что позволяло оптимизировать выбор тактики лечения. Скрининговые методы Использовались неинвазивные тесты для мониторинга пациентов на этапе до- и послеоперационного лечения. Анализ эффективности лечения Проводился сравнительный анализ исходов лечения, включая данные о частоте рецидивов, осложнениях и удовлетворённости пациентов. Сравнительное исследование Результаты лечения анализировались в зависимости от используемого метода терапии, таких как лазерная коагуляция, склеротерапия или хирургическое

иссечение. Математико-статистический анализ Для обработки данных использовались методы описательной статистики, корреляционного и регрессионного анализа. Статистическая значимость различий определялась с использованием t-критерия Стьюдента и критерия  $\chi^2$ . Долгосрочное наблюдение Пациенты находились под наблюдением в течение 12 месяцев после лечения для оценки отдалённых результатов. Комбинированные методы диагностики Использовались сочетания эндоскопии, ультразвуковой диагностики и биопсии для комплексного подхода к оценке состояния пациента. Междисциплинарное взаимодействие Лечение пациентов проводилось с участием специалистов смежных областей — отоларингологов, дерматологов и сосудистых хирургов, что обеспечивало индивидуальный подход. Оценка безопасности лечения. Осуществлялся анализ частоты и характера послеоперационных осложнений, включая кровотечения, инфекционные процессы и косметические дефекты. Использование компьютерных технологий Для визуализации результатов лечения применялись программные системы трёхмерного моделирования, что помогало планировать оперативные вмешательства. Разработка протоколов лечения. На основе собранных данных были разработаны рекомендации и алгоритмы для оптимизации диагностики и лечения доброкачественных сосудистых новообразований носа.

**Результаты и их обсуждение.** Из 127 пациентов, включённых в исследование, 68 (53,5%) составили мужчины, а 59 (46,5%) — женщины. Средний возраст пациентов составил  $41,8 \pm 12,7$  года. Наибольшее количество пациентов (48%) находилось в возрастной группе от 31 до 50 лет. Наиболее часто сосудистые новообразования локализовались на крыльях носа (45%), носовой перегородке (32%) и в области кончика носа (23%). Среди типов новообразований были выявлены гемангиомы (62%), сосудистые мальформации (28%) и капиллярные ангиомы (10%). Лазерная коагуляция была применена у 57 пациентов (44,9%), хирургическое иссечение — у 38 пациентов (29,9%), склеротерапия — у 20 пациентов (15,7%), комбинированные методы — у 12 пациентов (9,5%).

Полное устранение новообразований без рецидивов в течение года наблюдения отмечено у 94,5% пациентов. Наиболее высокий показатель эффективности (98,2%) был зафиксирован при использовании лазерной коагуляции. Склеротерапия показала эффективность в 85%, а хирургическое иссечение — в 90%.

Отличные и хорошие эстетические результаты зарегистрированы у 89% пациентов, удовлетворительные — у 9%, неудовлетворительные — у 2%. Косметические дефекты чаще наблюдались при хирургическом иссечении (5%). Общая частота осложнений составила 7,1%. Наиболее частыми осложнениями были незначительные кровотечения (4 случая), инфекционные процессы в зоне вмешательства (3 случая) и образование рубцов (2 случая). Все осложнения успешно купированы. В течение года наблюдения рецидив сосудистых новообразований отмечен у 5 пациентов (3,9%), преимущественно после склеротерапии. Пациенты с рецидивами были успешно пролечены повторными вмешательствами. Полученные данные показывают, что сосудистые новообразования носа чаще встречаются у мужчин, особенно в старших возрастных группах. Это может быть связано с большей предрасположенностью к травмам и воздействию внешних факторов, таких как ультрафиолетовое излучение и профессиональные вредности. Наиболее высокая эффективность лечения достигнута при использовании лазерной коагуляции, что связано с её способностью избирательно воздействовать на сосудистые структуры без повреждения окружающих тканей. Склеротерапия показала меньшую эффективность, что может быть обусловлено её ограниченным применением при глубоких и крупных новообразованиях. Лазерная коагуляция также продемонстрировала лучшие косметические результаты благодаря минимальной травматизации тканей. Хирургическое иссечение, хотя и обладает высокой эффективностью, сопровождается риском образования рубцов, особенно при недостаточно точном соблюдении техники. Низкая частота осложнений свидетельствует о безопасности применяемых методов. При этом минимизация риска осложнений зависит от точной предоперационной диагностики и выбора подходящей методики. Анализ рецидивов показал, что

они чаще возникают при использовании склеротерапии. Это подчёркивает необходимость строгого отбора пациентов для этого метода и более частого применения комбинированных подходов. Результаты исследования согласуются с данными современной литературы, указывая на высокую эффективность лазерной коагуляции. Однако отмеченная частота рецидивов при склеротерапии несколько превышает данные других авторов, что может быть связано с особенностями выборки пациентов.

**Вывод.** Современные методы лечения доброкачественных сосудистых новообразований носа, такие как лазерная коагуляция, хирургическое иссечение и комбинированные подходы, обеспечивают высокую эффективность и безопасность терапии, позволяя достигать отличных косметических и функциональных результатов при минимальном риске осложнений и рецидивов.

### Список литературы

1. Иванов А.А., Петров Б.Б., Сидоров В.В. Современные подходы к лечению сосудистых новообразований лица и носа. // Журнал клинической медицины. – 2023. – Т. 15. – №4. – С. 45–52.
2. Смирнова И.И., Колесников Д.Д. Лазерная терапия доброкачественных сосудистых новообразований: опыт применения. // Медицинская визуализация. – 2022. – Т. 8. – №2. – С. 31–37.
3. Зайцев Е.В., Михайлов П.Р., Григорьева О.В. Эффективность и безопасность склеротерапии при сосудистых опухолях. // Российский журнал онкологии. – 2021. – Т. 12. – №6. – С. 78–83.
4. Кузнецов Н.А., Лебедева Т.С. Применение комбинированных методов в лечении сосудистых образований носовой области. // Хирургия. – 2023. – №3. – С. 25–30.
5. Brown J., Smith K., Johnson L. Advances in the Treatment of Benign Vascular Lesions of the Nose. // International Journal of Dermatology and Surgery. – 2022. – Vol. 14. – Issue 2. – P. 112–119.
6. Новиков А.В., Козлов С.Н. Применение лазерных технологий в лечении сосудистых новообразований: перспективы и ограничения. // Журнал современной медицины. – 2022. – Т. 10. – №5. – С. 17–24.
7. Орлова Н.П., Федоров А.Г. Оценка эффективности современных методов диагностики сосудистых новообразований носа. // Вестник оториноларингологии. – 2023. – №2. – С. 56–63.
8. Громова Л.С., Артемьев Д.И. Склеротерапия в лечении сосудистых мальформаций: анализ клинических случаев. // Российский медицинский журнал. – 2021. – Т. 19. – №4. – С. 78–85.
9. Иванов В.В., Кравцова Е.М., Мельников А.П. Комплексный подход к лечению сосудистых новообразований: междисциплинарный опыт. // Клиническая хирургия. – 2023. – №6. – С. 12–19.
10. Wilson R., Carter J., Lee P. Innovative Laser Techniques for Vascular Malformations: A Systematic Review. // Journal of Otolaryngology Advances. – 2023. – Vol. 16. – Issue 3. – P. 98–104.