



ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

**02-05.10**

**XIII КОНГРЕСС РОССИЙСКОГО  
ОБЩЕСТВА РИНОЛОГОВ**

- Сочи, Отель «Рэдиссон Лазурная»  
Курортный пр., 103

**Научные руководители**

**А.С. Лопатин**, профессор, Президент Российского общества ринологов

**В.В. Шиленкова**, профессор, Генеральный секретарь Российского общества ринологов,  
кафедра оториноларингологии ФГБОУ ВО «ЯГМУ» МЗ РФ

**Т Е З И С Ы**

## **ЩАДЯЩЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОРОФАРИНГЕАЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ОБСТРУКЦИИ КАК ПРИЧИНЫ ХРАПА**

Золотова Т.В.\*, Волков А.Г.\*, Лёшина Л.С.\*\*

Ростовский государственный медицинский университет\*, МЦ «Семья»\*\*,  
Ростов-на-Дону, РФ

**Введение.** Храп с синдромом обструктивного апноэ сна возникает при периодическом спадении верхних дыхательных путей на уровне глотки с прекращением легочной вентиляции при сохраняющихся дыхательных усилиях, сопровождаясь снижением уровня кислорода крови, грубой фрагментацией сна, избыточной сонливостью в дневное время (Бузунов Р.В., Черкасова С.А., 2016). Одним из важнейших факторов, способствующих возникновению храпа и апноэ сна, является орофарингеальная обструкция, связанная с нервно-мышечными дистрофическими процессами и снижением тонуса мышц мягкого нёба.

**Цель:** оптимизация методов лечения храпа, направленных на устранение орофарингеального компонента путем повышения тонуса мышц мягкого нёба, способствующих снижению вибраций мягких тканей и интенсивности храпа.

**Материал и методы.** Проведено обследование и лечение методом электростимуляции мышц мягкого нёба лиц, обратившихся с жалобами на храп - 78 человек в возрасте от 25 до 65 лет. Критерием отбора было отсутствие обструкции на уровне носа и носоглотки, а для лечения методом электростимуляции структур мягкого нёба - данные электромиографии мягкого нёба (электромиограф «Нейромиан», «Медиком ЛТД»). Определяли лёгкую, умеренную или тяжёлую форму храпа и СОАС, используя метод пульсоксиметрии. Электростимуляцию мышц мягкого нёба (Патент № 2166337) проводили с использованием электростимулятора «ЭСОТ-1» (Россия).

**Результаты и их обсуждение.** Среди обследованных 72 человек оказалось больше женщин – 42 чел. (54%), чем мужчин - 36 (46%). Изменения на электромиограммах указывали на уровень поражения - первично-мышечный или неврогенный, что определяло выбор способа лечения и прогноз. Для храпящих лиц оказались характерными варианты электромиограмм, при которых в первом случае спонтанная активность в покое не регистрируется или регистрируется низковольтная электромиограмма, во втором случае - при проведении пробы с произвольным напряжением мышц мягкого нёба регистрируется электрическая активность интерференционного типа, полифазия в виде комплексов коротких пиков, что позволяет диагностировать изменённую электрическую активность мышц мягкого нёба. После проведенного лечения методом электростимуляции амплитуда электромиограмм покоя стабилизировалась, а при напряжении электроактивность мышц имела тенденцию к росту, частотная характеристика - к уменьшению полифазии. Увеличение тонуса мышц мягкого нёба после лечения соответствовало положительным клиническим результатам у 61 чел. (84,7%): устранение храпа у 13 пациентов, уменьшение интенсивности у 48. При отсутствии эффекта от электростимуляции у лиц, страдающих храпом, проводили хирургическое лечение, которое включало по показаниям устранение анатомических нарушений на уровне глотки - двустороннюю тонзиллэктомию при хроническом гипертрофическом тонзиллите, увулотомию при гипертрофии нёбного язычка, а также, при отсутствии эффекта от других способов лечения – увулопалатофарингопластику. Использовали аппарат с эффектом радиоволны «Фотек», что позволяло уменьшить повреждение тканей и кровотечение, улучшить репаративные процессы в послеоперационном периоде. В качестве альтернативы предлагали имплантацию нёба системой Pillar.

**Выводы:** электростимуляция структур мягкого нёба является физиологичным, безопасным, неинвазивным способом лечения больных, страдающих неосложнённым храпом и умеренным синдромом обструктивного апноэ сна, в случае неэффективности которого показаны хирургические методы коррекции образований глотки.