

УДК 616.216

## ПРЕИМУЩЕСТВА ПРИМЕНЕНИЯ ЯМИК-ПРОЦЕДУРЫ В ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАЗУХ НОСА

*Дзангиев Исмаил Исрапилович,  
Дзауров Ибрагим Магомедович,  
Умахаджиев Дени Шуддиевич,  
Умахаджиева Диана Шуддиевна,  
Студенты, Ростовский государственный медицинский университет  
[dzangiev14042000@gmail.com](mailto:dzangiev14042000@gmail.com)*

*Болезни, поражающие слизистую оболочку полости носа и околоносовые пазухи, довольно распространены. Одним из наиболее эффективных методов введения лекарств при лечении подобных заболеваний является ЯМИК-процедура. Тем не менее, некоторые исследователи рассматривают данную процедуру как нестандартный способ доставки препаратов в околоносовые пазухи [4]. В данной статье рассматриваются основные аспекты применения ЯМИК-процедуры в оториноларингологии, преимущества и перспективы данного метода.*

*Ключевые слова: околоносовые пазухи, острые и хронические синуситы, катетер, ЯМИК-процедура, оториноларингология, ЯМИК-катетер, дренирование пазух носа.*

## ADVANTAGES OF THE YAMIK PROCEDURE IN THE TREATMENT OF INFLAMMATORY DISEASES OF THE SINOS

*Dzangiev Ismail Israpilovich,  
Dzaurov Ibrahim Magomedovich,  
Umarhajiev Denis Shuddievich,  
Umakhadzhieva Diana Shuddievna,  
Students, Rostov State Medical University  
[dzangiev14042000@gmail.com](mailto:dzangiev14042000@gmail.com)*

*Diseases that affect the mucous membrane of the nasal cavity and paranasal sinuses are quite common. One of the most effective methods of drug administration in the treatment of such diseases is the YAMIK procedure. However, some researchers consider this procedure as a non-standard method of drug delivery to the paranasal sinuses [4]. This article discusses the main aspects of the use of the YAMIK procedure in otorhinolaryngology, the advantages and prospects of this method.*

*Key words: paranasal sinuses, acute and chronic sinusitis, catheter, YAMIK-procedure, otorhinolaryngology, YAMIK-catheter, sinus drainage.*

В лечении ЛОР-болезней важное значение имеет восстановление естественного дренажа околоносовых пазух. На достижение этой цели направлены все применяемые в настоящее время методы лечения синуситов: фармакологическая терапия, пункция и дренирование полости носовых пазух, прочие оперативные вмешательства.

На сегодняшний день существует широкий спектр медицинских вмешательств, позволяющих достигнуть излечения больного, однако продолжается разработка методов, применение которых вызовет меньшее количество нежелательных последствий и

травм пациента. Одним из перспективных методов лечения острых и хронических синуситов является процедура ЯМИК, разработанная Ярославской школой оториноларингологии.

Проведенные исследования подтверждают, что при применении технологии ЯМИК достигается доставка лекарственных растворов во все околоносовые пазухи. Дополнительным преимуществом данной методики является возможность применения лекарственных растворов с меньшей концентрацией действующего вещества, чем при введении лекарств

внутримышечными или внутривенными инъекциями [1, 5].

Для выполнения дренирования околоносовых пазух рассматриваемым методом необходимо наличие ЯМИК-катетера. Аппарат представляет собой баллоны и трубки из силикона и подвижной манжеты. Мягкость трубок позволяет избежать травматизации слизистой и возникновения болевых ощущений при проведении процедуры [3].

При проведении ЯМИК-процедуры важно выполнить ряд требований:

1. Процедуру должен проводить врач-оториноларинголог, вмешательство производится под местной анестезией.

2. При проведении процедуры пациенту предается определенное положение: лежа на боку, на стороне которого находятся целевые пазухи.

3. Доставка лекарства производится во все пазухи носа на пораженной стороне, вне зависимости от наличия воспалительных процессов [2].

Попадание лекарственного раствора в пазухи носа достигается благодаря изменению поверхностного натяжения. Воздействие на поршень шприца, присоединенного к каналу катетера, позволяет изменять давление в околоносовых пазухах, тем самым меняя скорость движения раствора в пазухи. Подобный механизм движения раствора в

полостях околоносовых пазух позволяет достичь воздействия лекарства на все области слизистой. При этом также снижается вязкость гнойного содержимого пазух, что способствует его естественной эвакуации в полость носа.

Как было сказано ранее, процедура ЯМИК требует проведения местной анестезии: применяются растворы анестетиков в сочетании с сосудосуживающими препаратами, что позволяет уменьшить отек и освободить выходные отверстия пазух носа [5, 6]. ЯМИК-процедура обеспечивает доставку лекарственных растворов на всю поверхность слизистой носа и околоносовых пазух, что отличает данный метод доставки от более распространенных назальных методов. Еще одним важным преимуществом метода является возможность применения растворов с пониженной концентрацией лекарств.

Таким образом, ЯМИК-процедура является перспективным методом лечения острых и хронических синуситов, благодаря которому обеспечивается более выраженный лечебный эффект в сочетании с низкими рисками осложнений и отсутствием травматизма. Более широкое распространение данного метода вмешательства может привести к позитивным изменениям в современной картине распространения ЛОР-болезней.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Абдулкеримов Х.Т., Гаращенко Т.И., Кошель В.И., Рязанцев С.В., Свистушкин В.М. Принципы этиопатогенетической терапии острых синуситов. Методические рекомендации. Под ред. Рязанцева С.В. СПб.: Полифорум Групп. – 2014.
2. Анготоева, И. Б. Ошибки ЯМИК-терапии / И. Б. Анготоева // Российская ринология. - 2007. - № 2. - С. 55а-56.
3. Крайнюков, П. Е. Применение синус-катетера ЯМИК при лечении экссудативных риносинуситов / П. Е. Крайнюков, Э. Р. Мелконян // Российская оториноларингология. - 2010. - № 5(48). - С. 98-102.
4. Оториноларингология. Национальное руководство. Под ред. Пальчуна В.Т. М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2016.
5. Шиленкова В.В., Марков Г.И. Возможности применения синус-катетера ЯМИК. Вестник оториноларингологии. – 1995.— №1. - С. 30-34.
6. Шиленкова В.В., Шиленков А.А., Марков Г.И. Особенности применения синус-катетера ЯМИК в детском возрасте. Вестник оториноларингологии. – 1995.— №2.- С.19-21.