

1-ГУ «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии», г. Минск, Республика Беларусь

2-НИИ гигиены, токсикологии, эпидемиологии и микробиологии ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», г. Минск, Республика Беларусь

Ультраструктурные особенности приобретенной холестеатомы среднего уха как маркеры агрессивного клинического течения заболевания

¹*Михелис Елена Дмитриевна, научный сотрудник*

¹*Горностай Иван Иванович, к.м.н., доцент, заведующий оториноларингологическим хирургическим отделением для взрослых стационара*

²*Асташонок Андрей Николаевич, старший научный сотрудник лаборатории диагностики сочетанных бактериально-вирусных инфекций, к.б.н.*

Актуальность

- Приобретенная холестеатома среднего уха — одна из наиболее сложных форм хронического среднего отита, характеризующаяся прогрессирующим ростом многослойного плоского эпителия с деструкцией окружающих тканей. Клиническое течение variabelно: от медленно растущих локализованных форм до агрессивных вариантов с локальными разрушениями и внутричерепными осложнениями. Прогнозирование течения заболевания остается сложной задачей.
- **Цель исследования:** изучить ультраструктурные особенности строения приобретенной холестеатомы среднего уха и определить их взаимосвязь с клиническим течением заболевания и интраоперационными находками.



Материалы и методы

- На базе лаборатории сочетанных бактериально-вирусных инфекций РЦГЭиОЗ с использованием электронной микроскопии был проанализирован биопсийный материал, полученный от 40 пациентов с холестеатомой среднего уха, находившихся на обследовании и лечении в РНПЦ оториноларингологии.
- Анализируемые ультраструктурные параметры: строение и толщина эпителиального слоя, состояние базального и поверхностных слоев, признаки клеточной пролиферации, выраженность воспалительной инфильтрации, степень микробной колонизации тканей
- Интраоперационная оценка распространенности процесса и деструкции костных структур

Результаты и выводы

Группа	Степень агрессии	Критерии	Количество пациентов
I	Низкая (локализованная)	Процесс ограничен адитусом/аттиком, косточки сохранены, нет фистул и дефектов	8
II	Средняя (деструкция косточек)	Деструкция слуховых косточек, распространение в сосцевидный отросток	18
III	Высокая (осложненные)	Фистула горизонтального полукружного канала, обнажение лицевого нерва/мозговой оболочки, внутричерепное распространение	14

Результаты и выводы

Параметр	Группа I (низкая агрессия)	Группа II–III (средняя/высокая агрессия)
Стратификация эпителия	Сохранена	Нарушена, утолщение пласта
Межклеточные контакты	Сохранены	Расширение пространств, дестабилизация
Кератинизация	Умеренная	Выраженная
Воспалительная инфильтрация	Минимальная	Выраженная
Микробная колонизация	Низкая	Высокая, с биопленками

Ультраструктурные изменения эпителия и соединительнотканной стромы холестеатомы, а также характер микробной колонизации (особенно *P. aeruginosa*) тесно связаны с клинической агрессивностью заболевания. Полученные данные способствуют пониманию патогенеза и могут служить основой для персонализированного подхода к хирургическому лечению пациентов с холестеатомой среднего уха.