

**НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПО МАТЕРИАЛАМ
ОТО-РИНО-ЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ
ВИТЕБСКОЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ
ЗА 10 ЛЕТ (1947 — 1956 гг.)**

Ассистент Е. И. МЕДВЕДСКИЙ

(Кафедра ото-рино-ларингологии, зав. — доц. Г. М. Смердов)

1. Носовые кровотечения встречаются довольно часто и составляют 5% от общего числа стационарных больных ото-рино-ларингологического отделения.
2. Более 50% больных доставляются в больницу машинной станцией скорой медицинской помощи и требуют оказания срочной медицинской помощи.
3. Почти в половине всех случаев причина носовых кровотечений остается неустановленной.
4. Носовые кровотечения отмечаются преимущественно в возрасте до 60 лет, у женщин несколько чаще, чем у мужчин.
5. В подавляющем большинстве случаев консервативные или полурезургические методы остановки кровотечения достигают цели. В случаях упорных носовых кровотечений, угрожающих жизни больного, приходится прибегать к перевязке наружной сонной артерии.
6. До настоящего времени не разработаны показания к перевязке наружной сонной артерии при носовых кровотечениях. Мы считаем, что показания должны быть индивидуальными, причём кроме содержания эритроцитов и гемоглобина в крови нужно учитывать (по возможности) количество потерянной крови. При беременности и после перенесенных травм носовые кровотечения бывают особенно упорными.
7. Существующая классификация носовых кровотечений, в основе которой лежит причинный фактор, обуславливающий кровотечение, может удовлетворить клинициста, так как не отражает тяжести заболевания и возможных последствий.
8. При носовых кровотечениях возможны смертные случаи. Необходимо о каждом случае смерти от носового кровотечения сообщать в печать с тем, чтобы на основании анализа этих случаев можно было бы разработать уточненные показания к перевязке наружной сонной артерии при носовых кровотечениях.