

2. Семенов, Ф. В. Клинико-аудиологические методы оценки эффективности оссикулопластики с использованием титановых протезов при хирургическом лечении больных хроническим средним отитом / Ф. В. Семенов, А. К. Волик // Рос. оторинолар. – 2004. – № 4. – С. 145–148.

3. Сорокин, В. Г. Влияние лазерного излучения на структурные параметры полимерных материалов / В. Г. Сорокин, Е. И. Эйсмонт // Вестн. Гродн. гос. ун-та, Сер. 2. – 2009. – № 2 (82). – С. 109–116.

4. Хоров, О. Г. Избранные вопросы отологии: учебное пособие / О. Г. Хоров, В. Д. Меланьин. – Гродно: ГрГМУ, 2007. – 160 с.

5. Wadhwa, S. Morphometric study of stapes and its clinical implications / S. Wadhwa, J. M. Kaul, A. K. Agarwal // J. Anat. Soc. India. – 2005. – Vol. 5

АНАЛИЗ ОТДАЛЕННЫХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ТИМПАНОПЛАСТИКИ

Плавский Д. М., Хоров О. Г., Рыбак Р. Ф., Король С. Р.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»,

УЗ «Гродненская областная клиническая больница»,

УЗ «Гродненская городская клиническая больница №2»

Гродно, Республика Беларусь

Хронический гнойный средний отит – одна из значимых причин нарушения слуха. Приоритетом в современной отохирургии выступают операции с обязательным функционально-реконструктивным этапом. Это стало возможным в связи с активным внедрением в область отохирургии оригинальной микрохирургической техники, новых диагностических и лечебных технологий [1, 2, 3, 4].

Цель работы – оценить результаты первичной тимпаноластики в отдаленном периоде.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 68 пациентов с хроническим туботимпанальным средним отитом (мезотимпанитом).

Тимпаноластику выполняли фасцией височной мышцы или перихондрием ушной раковины и хрящевой пластиной толщиной 0,2-0,3 мм, на которой выполняли продольные насечки с двух сторон таким образом, чтобы они не совпали, но выходили за середину пластины. Из хрящевой пластины формировали ряд мобильных по отношению друг к другу фрагментов.

Функциональный результат оценивали по изменению костно-воздушного интервала и числа пациентов с социально-адекватным уровнем слуха.

Результаты. Количество пациентов с социально-адекватным уровнем слуха возросло с дооперационных 42,6% пациентов до 86,8% через 12 мес. и оставалось на уровне 86,5% через 24 мес. после операции. Увеличение количества пациентов с социально-адекватным уровнем слуха во все сроки наблюдения после операции оказалось статистически значимым, $p < 0,05$.

По данным тональной пороговой аудиометрии, во всем частотном диапазоне до операции костно-воздушный интервал составил (Me, 25%-75%)

30,0 дБ (30,0; 30,0), после операции сократился до 10,0 дБ (10,0; 15,0). В сроки наблюдения более 2 лет КВИ сохранялся в пределах 10,0 дБ (10,0; 10,0), $p < 0,05$.

Анализ аудиометрических данных указывает на сокращение костно-воздушного интервала во всем частотном диапазоне в среднем на 20 дБ. Наибольшее его уменьшение отмечено в диапазоне 5000-3000 Гц. Изменений костной проводимости во все сроки наблюдения существенно не произошло.

Заключение. Использование хрящевых пластин с формированием мобильных фрагментов даёт основания для достижения высоких функциональных результатов, о чём свидетельствует статистически значимое увеличение числа лиц с социально-адекватным слухом через 12 мес. после операции до 86,8%, через 24 мес. – до 86,5%, а также сокращение костно-воздушного интервала с 30 дБ до 10 дБ во все сроки наблюдения.

Литература

1. Profant, M. Complications in tympanoplasty / M. Profant // The 43th congress of polish society of otorhinolaryngologists head and neck surgeons: mat. of cong., Lodz, June 4-7, 2008. / Lodz Medical University; red.: M. Durko [etc.]. – Lodz, 2008. – P. 23.

2. Янов, Ю. К. Отдаленные результаты мирингопластики двухслойным трансплантатом у пациентов с обширными дефектами барабанной перепонки / Ю. К. Янов [и др.] // Рос. оторинолар. - 2005. - № 4. - С. 139-144.

3. Дискаленко, В. Д. Повышение эффективности тимпанопластики при обширных дефектах / В. В. Дискаленко, Л. М. Курмашова // Вестник оторинолар. - 2008. - № 4. - С. 54-56.

4. Мирингопластика с формированием неотимпанальной мембраны конусовидной формы / В. П. Ситников [и др.] // Рос. оторинолар. - 2005. - № 4. - С. 99-102.

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОСЛЕ КОРРЕКЦИИ ГЛУХОТЫ С ПОМОЩЬЮ ИМПЛАНТИРУЕМОГО СЛУХОВОГО АППАРАТА «ВАНА»

Хоров О.Г., Плавский Д.М., Бойко С.Л.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. Проблемы включения индивидов с ограниченными возможностями в полном объеме в реальную жизнь общества являются актуальными в современных условиях во всем мире. В рамках ООН ЮНЕСКО разработаны и реализуются программы мероприятий по социальной адаптации глухих и слабослышающих людей на международном уровне. Система Vaha – это реальное решение проблем для многих людей с нарушением слуха. Однако даже после восстановления слуха человек попадает в качественно новую для него среду, поэтому принципиально важным является оценка его качества жизни в отдаленный послеоперационный период.