

лакунах небных миндалин, регионального лимфаденита, функциональных заболеваний, дисбаланса системы иммунитета и дисбактериоза). Если сумма коэффициентов становилась равной 9 баллам и менее, пациенту продолжалось консервативное лечение и наблюдение. Если величина коэффициента была прежней или увеличивалась, рекомендовалась тонзиллэктомия.

Выводы. Разработанная нами клинико-математическая схема позволяет избрать тактику лечения, четкий подход к лечению пациента, вести постоянный мониторинг за состоянием пациента, оценить качество консервативного лечения и объективно определить показания к тонзиллэктомии.

ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ РАЗНОЙ ПАТОЛОГИИ ГОРТАНИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЭНДОЛАРИНГЕАЛЬНОЙ МИКРОХИРУРГИИ

Бондарчук Ю. М., Хоров А. О.

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно,
Беларусь*

Актуальность. С момента проведения первых эндоларингеальных операций прошло полтора века. За это время эндоларингеальная хирургия претерпела множество изменений: появились новые методы обследования и лечения пациентов с новообразованиями гортани, инструменты и приспособления, позволяющие проводить эффективные и щадящие операции в просвете гортани. Эндоларингеальная микрохирургия является высокоэффективным методом лечения при хронических гиперпластических ларингитах, опухолеподобных образованиях и доброкачественных опухолях гортани. Низкая частота рецидивов, небольшая продолжительность лечения и хорошие функциональные результаты делают этот метод альтернативой лучевой терапии и традиционным хирургическим вмешательствам.

Цель: изучить и проанализировать результаты эндоларингеальной микрохирургии в лечении разной патологии гортани у пациентов с 2013 по 2018 гг.

Методы исследования. Нами проведен анализ медицинской документации (298 амбулаторных карт, карт стационарного пациента) пациентов и канцер-регистра Гродненской области, которым выполнялись микроларингохирургические вмешательства в связи с разной патологией гортани в период с 2013 по 2018 гг., на базе оториноларингологического гнойного отделения для взрослых в УЗ «ГОКБ».

Результаты и их обсуждение. По результатам нашего исследования среди 298 пациентов: женщин – 48 ($16,11 \pm 5,3\%$), мужчин – 250 ($83,89 \pm 2,3\%$). Средний возраст – $53 \pm 2,4$ года. Возрастная группа пациентов распределилась следующим образом: от 20 до 29 лет – 8 ($2,7 \pm 5,7\%$), от 30 до 39 лет – 19 ($6,4 \pm 5,6\%$), от 40 до 49 лет – 46 ($15,4 \pm 5,3\%$), от 50 до 59 лет – 136 ($45,6 \pm 4,3\%$),

от 60 до 69 лет – 69 ($23,2 \pm 5,1\%$) и старше 70 лет – 20 ($6,7 \pm 5,6\%$) пациентов. Структура заболеваний: фоновые, предраковые заболевания по типу хронического гиперпластического ларингита – 56 ($18,8 \pm 2,3\%$), отечный фиброматоз Рейнке – 49 ($16,4 \pm 2,1\%$), фиброзные полипы голосовых складок – 39 ($13,1 \pm 2,0\%$), папилломатоз гортани – 48 ($16,1 \pm 2,1\%$), доброкачественные новообразования – 73 ($24,5 \pm 2,5\%$), злокачественные новообразования – 33 ($11,1 \pm 1,8\%$). Высокие требования к качеству голоса имели 182 ($61,1 \pm 2,8\%$) оперированных пациента. Все эндоларингеальные микрохирургические вмешательства проводились под общим обезболиванием. Восстановление голоса после эндоларингеальных микроопераций наступило у 292 ($98,0 \pm 0,8\%$) пациентов.

Выводы. Таким образом, наши данные подтверждают высокую эффективность эндоларингеальной микрохирургии при разных заболеваниях гортани.

ОСОБЕННОСТИ УШНОГО ШУМА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Бондарчук Ю. М., Хоров О. Г.

*Гродненский государственный медицинский университет,
Гродно, Беларусь*

Актуальность. Ушной шум (тиннитус) – это слуховые ощущения в одном или двух ушах, возникающие при отсутствии акустического импульса в окружающей среде и снижающие качество жизни пациентов.

В наше время данная проблема ушного шума является не только общемедицинской, но и социальной проблемой государства Республики Беларусь, так как впоследствии может приводить к стойкой утрате трудоспособности.

Цель: изучить и проанализировать эпидемиологию и особенности тиннитуса у взрослого населения возрастной категории от 20 до 69 лет.

Методы исследования. Нами было организовано и проведено обследование 448 сотрудников медицинских учреждений г. Гродно. Всем сотрудникам проводили обследование по общепринятой методике (анализ жалоб и анамнестических данных), осмотр ЛОР-органов, тональную пороговую аудиометрию, уровень шепотной и разговорной речи. Каждый испытуемый заполнял анкету THI (Tinnitus Handicap Inventory) из 25 вопросов. Опросник был переведен на русский язык и адаптирован к белорусским реалиям. К исследованию допускались лица с результатом от 20 до 80 баллов в анкете THI.

Результаты и их обсуждение. Среди всех обследованных сотрудников ушной шум отмечали 42 ($9,4 \pm 1,4\%$) человека. По результатам нашего исследования среди 42 сотрудников: женщин – 33 ($78,6 \pm 6,3\%$), мужчин – 9 ($21,4 \pm 6,3\%$). Средний возраст – $55 \pm 1,8$ года. Тиннитус констатировался в возрастной группе от 20 до 29 лет в 3 ($7,1 \pm 4,0\%$) случаях, от 30 до 39 лет – в 2