

от 60 до 69 лет – 69 ( $23,2\pm5,1\%$ ) и старше 70 лет – 20 ( $6,7\pm5,6\%$ ) пациентов. Структура заболеваний: фоновые, предраковые заболевания по типу хронического гиперпластического ларингита – 56 ( $18,8\pm2,3\%$ ), отечный фиброматоз Рейнке – 49 ( $16,4\pm2,1\%$ ), фиброзные полипы голосовых складок – 39 ( $13,1\pm2,0\%$ ), папилломатоз гортани – 48 ( $16,1\pm2,1\%$ ), доброкачественные новообразования – 73 ( $24,5\pm2,5\%$ ), злокачественные новообразования – 33 ( $11,1\pm1,8\%$ ). Высокие требования к качеству голоса имели 182 ( $61,1\pm2,8\%$ ) оперированных пациента. Все эндоларингеальные микрохирургические вмешательства проводились под общим обезболиванием. Восстановление голоса после эндоларингеальных микроопераций наступило у 292 ( $98,0\pm0,8\%$ ) 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 ( $9,4\pm1,4\%$ ) человека. По результатам нашего исследования среди 42 сотрудников: женщин – 33 ( $78,6\pm6,3\%$ ), мужчин – 9 ( $21,4\pm6,3\%$ ). Средний возраст –  $55\pm1,8$  года. Тиннитус констатировался в возрастной группе от 20 до 29 лет в 3 ( $7,1\pm4,0\%$ ) случаях, от 30 до 39 лет – в 2

(4,8±3,3%) случаях, от 40 до 49 лет – в 4 (9,5±4,5%) случаях, от 50 до 59 лет – в 14 (33,4±7,3%) случаях и от 60 до 69 лет – 19 (45,2±7,7%). Периодический шум отмечают 4 (9,5±4,5%) человека, постоянный – 38 (90,5±4,5%) человек. Наиболее частая локализация шума отмечена в обоих ушах в 35 (83,3±5,8%) случаях. Характер шума описывали следующим образом: звон, писк, шипение, свист, стук и т. д. В связи с шумом в ушах обращались за медицинской помощью только 16 (38,1±7,5%) человек, все получали соответствующее лечение. При этом эффективность лечения следующая: шум прошел полностью у 4 (25,0±10,8%), уменьшился – у 7 (43,8±12,4%), без изменений у 5 (31,2±11,6%) человек.

#### **Выводы:**

1. Среди всех обследованных сотрудников ушной шум отмечали 42 (9,4±1,4%) человека.
2. На сегодняшний день существует проблема низкой обращаемости за медицинской помощью, что обуславливает определенные трудности в ранней диагностике и в применении возможных методов лечения данной патологии.
3. Тиннитус – сложная, недостаточно изученная мультидисциплинарная проблема.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОТОСКЛЕРОЗА У ПАЦИЕНТОВ С ОДНОСТОРОННИМ НАРУШЕНИЕМ СЛУХА**

**Бондарчук Ю. М., Хоров О. Г.**

*Гродненский государственный медицинский университет,  
Гродно, Беларусь*

**Актуальность.** Отосклероз – ограниченный остеодистрофический процесс, преимущественно поражающий костную капсулу лабиринта, проявляющийся анкилозом стремени и прогрессирующей тугоухостью. По данным статистики, снижение слуха вследствие отосклероза наблюдается у 0,1-1% населения планеты. Тугоухость при отосклерозе, как правило, двусторонняя, в 15-30% случаев определяется односторонний процесс.

**Цель:** ретроспективно оценить функциональные результаты хирургического лечения отосклероза у пациентов с односторонним нарушением слуха на основании субъективных данных и аудиометрии до операции, в раннем и отдаленном послеоперационном периоде (по материалам клиники) за 10 лет.

**Методы исследования.** Нами проведен ретроспективный анализ медицинской документации – 215 медицинских карт амбулаторных и стационарных пациентов, которым выполнялась стапедопластика на базе оториноларингологического гнойного отделения для взрослых в ГОКБ г. Гродно. На операцию отбирали пациентов с порогами по костной