

ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ТИННИТУСА. СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ

Бондарчук Ю. М.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра оториноларингологии и глазных болезней
Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Хоров О. Г.

Актуальность. Тиннитус часто описывается как «шум в голове» или «звон в ушах». Ушной шум является сложной, недостаточно изученной мультидисциплинарной проблемой [1].

Цель. Изучить эпидемиологию и особенности ушного шума у населения в возрастной категории от 20 до 69 лет.

Материалы и 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 ТНІ (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 ТНІ.

Результаты. Среди всех обследованных сотрудников ушной шум отмечали 42 (9,4±1,4%) человека. По результатам нашего исследования среди 42 сотрудников: женщин – 33 (78,6±6,3%), мужчин – 9 (21,4±6,3%). Средний возраст 55±1,8 лет. Тиннитус констатировался в возрастной группе от 20 до 29 лет в 3 (7,1±4,0%) 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 – в 19 (45,2±7,7%) случаях. Периодический шум отмечают 4(9,5±4,5%) человека, постоянный – 38 (90,5±4,5%) человек. Наиболее частая локализация шума была 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 была 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. Среди всех обследованных сотрудников ушной шум отмечали 42 (9,4±1,4%) человека. Существует проблема низкой обращаемости за медицинской помощью, что ставит определенные трудности в ранней диагностике и возможных методах лечения данной патологии.

Литература

1. Пальчун В.Т., Магомедов М.М., Лучихин Л.А. Оториноларингология: учебник. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016. – С. 581.

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ С РЕТИНОПАТИЕЙ

Бондарчук А. Я.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
2-ая кафедра детских болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Гурина Л. Н.

Актуальность. Современные технологии позволяют сохранить жизнь экстремально незрелым детям (с массой тела до 1000 г). Несмотря на низкую смертность данной категории детей, остается актуальным состояние их здоровья. Одно из лидирующих мест по причине нарушения здоровья у недоношенных младенцев занимает ретинопатия недоношенных, которая в дальнейшем приводит к потере зрения.

Цель. Изучить катаракты детей, оперированных в периоде новорожденности по поводу ретинопатии недоношенных.

Материалы и методы исследования. Изучен катаракты 36 недоношенных детей, которым в неонатальном периоде проведено оперативное лечение ретинопатии недоношенных методом транспупиллярной контактной лазерной коагуляции сетчатки. Оперативное лечение проводилось на базе Учреждения здравоохранения «Областная детская клиническая больница» г. Гродно, в период с 2014 по 2017 год.

Результаты. В ходе ретроспективного анализа медицинских карт развития ребенка (форма №112/у) было установлено, что ретинопатия недоношенных наблюдалась у 86,0% городских жителей и 13,8% сельских, что является диагностически значимым, $p < 0,05$. Среди них было 47,0% девочек и 53,0% мальчиков. Массу тела при рождении менее 1000 гр. имели 33,3% детей, 55,0% детей родились с массой тела от 1000 гр. до 1500 гр. и 11,0% – с массой более 1500 гр. При изучении катаракты этих детей в 2018 году нами получены следующие данные. Большинство наблюдаемых остаются здоровыми – 17 (48,4%) пациентов; 11 (31,8%) детей находятся в группе риска по астигматизму. Афакия с отслойкой сетчатки была отмечена у 4 (9,9%) детей. Расходящееся и сходящееся косоглазие после оперативного лечения диагностировано у 4 младенцев (9,9%).

Выводы. Таким образом, анализ полученных данных показал, что половина детей (48,4%) на данный момент не имела проблем со зрением. И лишь у небольшого процента (10%) пациентов наблюдали афакию с отслойкой сетчатки. Полученные данные подтверждают эффективность транспупиллярной контактной лазерной коагуляции сетчатки в лечении ретинопатии