

ПЕРИТОНЗИЛЛЯРНЫЙ АБСЦЕСС У ДЕТЕЙ

Дубровская О.В., Хильмончик Т.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра оториноларингологии, стоматологии

Научный руководитель – к.м.н., доцент Алешиук И.Ч.

Актуальность. Перитонзиллярный абсцесс является одним из самых распространенных и опасных гнойно-воспалительных заболеваний ЛОР-органов. Наиболее часто встречается в весенне-осеннем периоде. Число пациентов с данной патологией неуклонно растёт (около 30 из 100.000 человек в США, в Европе – 40 из 100.000 человек) [1]. Болеют чаще дети старшего возраста и взрослые от 20 до 40 лет. Эта инфекция влияет на мужчин и женщин в равной степени. Частота рецидивов составляет около 10-15%. Абсцесс-тонзиллэктомия выполняется у 31% детей [2]. Заболеваемость среди детей постоянно растет.

Цель: изучить особенности заболеваемости детей разного возраста перитонзиллярным абсцессом.

Материалы и методы. Материал для исследования составили истории болезней 102 пациентов с перитонзиллярным абсцессом оториноларингологического отделения для детей УЗ «ГОКБ». Были исследованы следующие показатели: возраст, пол, место жительства, время года заболевания, локализация процесса, проведенное лечение.

Результаты. За последние 15 лет отмечается стабильный рост заболеваемости перитонзиллярным абсцессом у детей среди всех пролеченных в клинике с 1,52% в 1995 году до 2,84% в 2010 году. За 2009 – 2010 годы было пролечено 102 пациента с перитонзиллярным абсцессом в возрасте от 6 месяцев до 17 лет (средний возраст – $11,9 \pm 5,5$ лет). Среди детей преимущественно болели девочки (60,8%), мальчики составили только 39,2%. По возрастным категориям дети разделились следующим образом: до 1 года – 1 (1%) ребенок, от 1 до 4 лет – 14 (13,7%) детей, от 5 до 9 лет – 20 (19,6%) детей, от 10 до 14 лет – 13 (12,8%) детей, от 15 до 18 лет – 56 (54,9%) детей. Отмечается значительное число (47,1%) детей до 14 лет (младший и средний возраст). Дети болели приблизительно равномерно по всем сезонам года (весна – 27,1%, лето – 33,9%, осень – 20,3%, зима – 18,6%). Заболеваемость была выше летом и весной. Перитонзиллярный абсцесс чаще локализовался справа (65,7%), чем слева (34,3%). В отделение поступило 97 (95,1%) больных в стадии абсцедирования. Всем при поступлении в стационар производилось вскрытие перитонзиллярного абсцесса, у 14 (13,7%) больных выполнена абсцесстонзиллэктомия в связи с недостаточностью дренирования и выраженным интоксикационным синдромом, рецидивом заболевания. При наличии стадии инфильтрации (5 (4,9%) пациентов) проводилось консервативное лечение и наблюдение. Наступило выздоровление без оперативного вмешательства.

Выводы: 1. Отмечается рост больных с перитонзиллярным абсцессом.

2. У девочек перитонзиллярный абсцесс возникает чаще (60,8%), чем у мальчиков (39,2%).

3. Отмечается значительное снижение возраста заболевания (дети до 14 лет – 47,1%).

4. Чаще абсцесс встречается справа (65,7%).

5. Отсутствует сезонность заболевания, независимо от времени года заболеваемость составляет 18,6 – 33,9%.

6. Наиболее эффективным методом лечения является абсцесстонзиллэктомия.

Литература:

1. Hardingham M. Peritonsillar infections / M. Hardingham // Otolaryngol Clin North Am. – 1987. – №20. – P. 273 – 278.

2. Schraff S. Peritonsillar abscess in children: a 10-year review of diagnosis and management / S. Schraff, J. McGinn, C.S. Derkay // Int. J. of Pediatric Otorhinolaryngol. – 2001. – Volume 57. – P. 213 – 218.