

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО СРЕДНЕГО ОТИТА У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО ДВУХ ЛЕТ

Лис Т.М., Марцинович А.М., Сорокина Т.Б.

Гродненская областная клиническая больница, Беларусь.

Кафедра оториноларингологии и стоматологии.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Хоров О.Г.

Острые средние отиты у новорожденных и детей первых двух лет жизни являются одним из наиболее тяжелых и распространенных заболеваний в данном возрасте. Это обусловлено возрастными анатомо-физиологическими особенностями и изменениями иммунологической реактивности детского организма в связи с ухудшением экологических условий, неблагоприятным воздействием внешней среды, патологическими родами, перенесенными инфекционными заболеваниями матери во время беременности. Поэтому в настоящее время большое внимание уделяется своевременной диагностике, лечению и реабилитации острых отитов у данной группы детей.

**Цель работы:** оценить эффективность лечения острого среднего отита у детей до двух лет.

**Объекты и методы.** Было проведено исследование группы детей общим количеством 287 человек, из них в возрасте до двух лет- 51 человек (17,8 %) с диагнозом острый средний отит, находившихся на лечении в оториноларингологическом гнойном детском отделении УЗ «Гродненская областная клиническая больница» в 2010 году, с целью оценить эффективность лечения острого среднего отита у детей до двух лет.

**Результаты.** Все наблюдаемые нами пациенты подразделены на 3 группы. 1-я группа – 13 человек (25,5%) получала комплексное лечение с применением антибиотиков с момента поступления. У 31 человека 2-й группы (60,8%) была произведена тимпанотомия с назначением антибиотиков. В 3 группе из 7 человек (13,7%) был произведен парацентез с назначением местного лечения (антибиотикотерапию получали до поступления в стационар). Всем больным проводилось восстановление носового дыхания, вентиляционной и дренажной функции слуховой трубы.

Исследуемые пациенты получали следующие группы антибиотиков: цефалоспорины- 32 человека (62,7%), линкозамиды – 2 человека (4%), аминопенициллины – 3 человека (5,9%), защищенные пенициллины– 3 человека (5,9%), комбинированная антибиотикотерапия – 4 человека (7,8%). Посев на микрофлору был взят у 20 человек. Из них у 45% рост микрофлоры не был получен, у остальных 55 % пациентов микрофлора распределилась следующим образом: стафилококки – 18%, стрептококки – 9%, микрококки – 46%, полиморфная флора – 27%.

В 1-ой группе пациентов динамическое улучшение субъективно, объективно и по клинико-лабораторным показателям наступало на 1-4 день лечения у 51%. Во 2-ой группе детей такое же улучшение отмечалось на 1-4 день у 66%. В 3-й группе – на 1-4 день у 15,6%.

**Выводы.** Лечение детей с острым средним отитом в возрасте до 2 лет с применением тимпанотомии и антибиотиков показывает свою эффективность. Учитывая распространенность эмпирической антибактериальной терапии, как в клинической, так и в амбулаторной практике, необходимо использовать в качестве препаратов первого ряда антибиотики широкого спектра действия, в частности, цефалоспорины.

Литература:

1. Грибач А.Л., Грибач Л.И /Сборник научно-практических статей г. Минск, 2007 г. с.58-59
2. Пальчун В.Т., Крюков А.И. Полякова Т.С./ Вестник оториноларингологии №6 Москва, 1997 с.7-8
3. Петрова Л.Г./ Республиканский съезд оториноларингологов Минск, 2002 с.70
4. Тарасова Г.Д., Строганов В.П./ Вестник оториноларингологии №6 Москва, 1997 с.4