

(41,13%). Хронический гнойный отит фиксируется у пациентов разных возрастных групп: от 18 до 25 лет – у 49 (7,9%) человек, от 26 до 35 лет – у 113 (18,23%), от 36 до 45 лет – у 135 (21,77%), от 46 до 55 лет – у 122 (19,68%), от 56 до 65 лет – у 131 (21,13%), от 66 до 75 лет – у 48 (7,74%), от 76 до 85 лет – у 17 (2,74%), старше 85 лет – у 5 (0,81%). Количество пациентов с эпитимпанитом (эпимезотимпанитом) – 217 (35%), с мезотимпанитом – 281 (45,32%), с хронических отитом после хирургического лечения – 118 (19,03%), после лечения внутричерепного осложнения – 3 (0,49%), после поражения лицевого нерва или лабиринтита – 1 (0,16%). В областной больнице проконсультированы 360 (58,06%) человек, на кафедре университета – 50 (8,07%), в РНПЦ – 39 (6,29%), 171 (27,58%) пациент не нуждался в консультации. У 126 (20,32%) пациентов была проведена санирующая операция, у 100 (16,13%) – функционально-реконструктивная операция, у 32 – (5,16%) неизвестный вид хирургического лечения. Консервативное лечение применялось у 239 (38,55%) пациентов. Состоят на учёте, но не оперировались 123 (19,84%) человека.

Выводы. Чаще болеют городские жители (58,87%), превалируют лица с мезотимпанитом (45,32%). Средний возраст варьируется в возрастной группе от 36 до 45 (21,77%) лет. Заболеваемость среди мужчин и женщин практически одинаковая.

ЛИТЕРАТУРА

1. Пальчун, В. Т. Руководство по практической оториноларингологии / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. – Москва : МИА, 2011. – 344 с.

ОРГАНИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ И ПОВЕДЕНИЯ С ВЫРАЖЕННЫМ КОГНИТИВНЫМ СНИЖЕНИЕМ ВСЛЕДСТВИЕ НЕЙРОСИФИЛИСА (КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ)

Позняк В. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Ассанович М. В.

Актуальность. Клиническая картина нейросифилиса отличается выраженным полиморфизмом, что затрудняет своевременную диагностику и лечение расстройства.

Цель. Изучить и описать клинический случай органического расстройства личности и поведения с выраженным когнитивным снижением вследствие нейросифилиса.

Методы исследования. Проанализированы и описаны данные истории болезни пациента П., проходившего курс стационарного лечения в УЗ «ГОКЦ «Психиатрия-наркология».

Результаты и их обсуждение. Пациент П. был переведен в УЗ «ГОКЦ «Психиатрия-наркология» из неврологического отделения ГУК (после исключения ОНМК) с диагнозом органическое кататоническое расстройство. При обследовании выявлены нарушения ориентировки в месте и времени, снижение памяти и когнитивных функций, эмоционально-волевые расстройства, бредоподобные идеи, отказ от приема пищи и ходьбы с нелепыми мотивировками, нарушения функции тазовых органов. Психофармакотерапия к улучшению не приводила. После получения положительного результата ИФА крови и ликвора на сифилис был назначен курс цефтриаксона парентерально. На фоне антибактериальной терапии состояние пациента с положительной динамикой: восстановилась ориентировка, редуцировались нелепости в поведении и высказываниях, выровнялось настроение, восстановились функции тазовых органов. Пациент выписан из стационара в удовлетворительном состоянии.

Выводы. Сохраняется актуальность проблемы нейросифилиса, дифференциальной диагностики вызванных им органических психических расстройств.

ЛИТЕРАТУРА

1. Мавлютова, Г. И. Нейросифилис / Г. И. Мавлютова, О. С. Кочергина, Э. Ф. Рахматуллина // Практическая медицина. – 2014. – № 2. – С. 31–36.

ВЛИЯНИЕ МИКРОФЛОРЫ НА РОСТ ЛИМФОИДНОЙ ТКАНИ

Позняк В. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Рыженкова Т. И.

Актуальность. Стрептококки относятся к наиболее распространенной группе микроорганизмов, высеваемых с поверхности слизистых оболочек миндалин человека, играющих важную роль в развитии ряда заболеваний [1].

Цель. изучить микрофлору небных миндалин, оценить ее влияние на их гиперплазию.

Методы исследования. Для оценки влияния микрофлоры на гиперплазию небных миндалин нами было обследовано 99 детей, поступивших в гнойное оториноларингологическое отделение для детей в УЗ «ГУК». Был произведен осмотр лор-органов, изучены истории болезни, взят посев на микрофлору из слизистой небных миндалин.