

ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ, СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ ПО ХРОНИЧЕСКОМУ ГНОЙНОМУ СРЕДНЕМУ ОТИТУ

Позняк В. А., Хоров О. Г.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Хронический гнойный средний отит (ХГСО) остаётся одной из основных причин тугоухости и причиной развития внутричерепных осложнений [1, 2]. Представляет интерес «клинический портрет» пациента, страдающего этим заболеванием. Чем он характеризуется можно оценить у группы лиц, состоящих на диспансерном наблюдении у врача-оториноларинголога.

Цель. Изучить характеристику пациентов ХГСО, находящихся под диспансерным наблюдением.

Материалы и методы. На основе разработанной нами статистической таблицы в Microsoft Excel для учёта пациентов проведен анализ данных 620 человек, которые состоят на диспансерном учёте у врачей-оториноларингологов 10 районов Гродненской области.

Результаты и обсуждение. Анализу подвергнуты данные взрослых пациентов из 10 районов Гродненской области: Вороновского, Дятловского, Ивьевского, Кореличского, Лидского, Мостовского, Новогрудского, Ошмянского, Островецкого, Свислочского. Всего на диспансерном учёте в этих районах состоит 620 человек, из них – 295 (47,58%) женщин, 325 (52,42%) мужчин. 365 (58,87%) пациентов проживали в городе, 255 (41,13%) человек являлись сельскими жителями. Диагноз хронического гнойного отита установлен в возрасте 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%) пациентов. 217 (35%) пациентов страдало эптитимпанитом (эпитимпаноантральным отитом), 281 (45,32%) человек – мезотимпанитом (туботимпанальный отит). После хирургического лечения было 118 (19,03%) лиц, после операции по поводу внутричерепного осложнения – 3 (0,49%), после поражения лицевого нерва или лабиринтита – 1 (0,16%). Проконсультированы в УО «Гродненская университетская клиника» 360 (58,06%) человек, на кафедре Гродненского государственного медицинского университета – 50 (8,07%), в ГУ «РНПЦ оториноларингологии» – 39 (6,29%) пациентов. Не нуждался в консультации в процессе диспансерного наблюдения 171 (27,58%) человек. 126 пациентам (20,32%) была проведена saniрующая операция, 100 (16,13%) – функционально-реконструктивная операция. Установить достоверно тип проведенного хирургического лечения у 32 (5,16%) пациентов не удалось. Консервативное лечение было проведено 239 (38,55%) пациентам. 123 (19,84%) пациентам, состоящим на учёте, хирургическое лечение не проводилось. Клинический эффект после лечения полностью достигнут у 245

(39,52%) человек, достигнут частично – у 242 (39,03%), не достигнут – у 81 (13,06%). Нуждаются в консультации 52 (8,39%) человека. 4 (0,65%) пациента снято с учёта по поводу излечения, 61 (9,83%) снят с учёта по другим причинам, 555 (89,62%) продолжают стоять на учете. За последние года количество пациентов состоящих на учете увеличилось с 591 (2017 год) до 620 (2020 год) человек. В Ивьевском и Лидском районе количество диспансерных пациентов не изменилось. Самые большие скачки изменений количественного состава фиксируются в Новогрудском и Мостовском районах: на 10 и 13 человек соответственно. В остальных районах изменения незначительные (на 1 или 2 пациента).

Выводы

Хронический гнойный средний отит чаще встречается у городских жителей (58,87%), преобладают пациенты с мезотимпанитом (45,32%). Чаще всего ХГСО страдают лица трудоспособного возраста, их наибольшее количество находится в возрасте от 36 до 45 лет (21,77%). Заболеваемость среди мужчин и женщин практически одинаковая. У 487 (78,55%) пациентов клинический эффект после лечения достигнут полностью или частично. С каждым годом количество пациентов, состоящих на диспансерном учете с диагнозом хронический гнойный средний отит, увеличивается. Наша оценка лиц диспансерной группы ХГСО подтверждает актуальность проблемы совершенствования методов лечения и профилактики данной категории лиц.

Литература

1. Borisenko O. N., (2000) Otkrytyj variant e'tapnoj timpanoplastiki s mastoide'ktomiej u bol'nyh hronicheskim gnojnym srednim otitom [Open version of a landmark tympanoplasty with mastoidectomy in patients with chronic purulent otitis media]. Zhurn. ushnyh, nosovyh i gorlovyh boleznej, vol. 4, pp. 28–35.

2. Khorov O., Plavskiy D. (2011) Kliniko-morfologicheskie rezul'tati timpanoplastiki 1 tipa. Otorinolaringologiya Vostochnaya Evropa, no. № 1, pp 71-78.

ДИНАМИКА ЧИСЛЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ, СТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТ ПО ХРОНИЧЕСКОМУ СРЕДНЕМУ ГНОЙНОМУ ОТИТУ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 5 ЛЕТ

Позняк В. А., Хоров О. Г.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. До настоящего времени ХГСО является одним из самых распространенных заболеваний в оториноларингологической практике. По данным О. Г. Хорова среди всех заболеваний среднего уха средние отиты составляют около половины. Причем по последним наблюдениям число людей, страдающих тугоухостью, обусловленной воспалительными заболеваниями среднего уха, не уменьшается, а только растет.