

Выводы. УЗИ позволяет визуально оценить контакт манжеты ЭТТ со стенкой трахеи, выявляя избыточное или недостаточное давление. Ключевым критерием является измерение зазора «манжета-трахея», а также разработанные формулы, что точнее пальпации и информативнее манометрии. Метод снижает риск ишемических осложнений и аспирации, обеспечивая индивидуальный подбор давления.

ЛИТЕРАТУРА

1. Endotracheal tube cuff pressure assessment: expectations versus reality / V. Sadovyi, I. Kuchyn, K. Bielka [et al.] // *Anaesthesiol Intensive Ther.* – 2024. – Vol. 56, № 4. – P. 241-245. – doi: 10.5114/ait.2024.145411.
2. Güneş, K. Determining optimal cuff volume for cuffed endotracheal tubes commonly used in pediatric patients / K. Güneş, F. Sever, S. Özmert // *Saudi Medical Journal.* – 2024. – Vol. 45, № 2. – P. 147-153. – doi: 10.15537/smj.2024.45.2.20230578.
3. Tripathy, D. K. Airway ultrasound to detect endotracheal tube cuff herniation / D. K. Tripathy, R. R. Bhat, S. Dhanger // *Indian J Anaesth.* – 2017. – Vol. 61, № 6. – P. 511-512. – doi: 10.4103/ija.IJA_1517_17.

СОСТОЯНИЕ СЛУХА У ПАЦИЕНТОВ СО СНИЖЕНИЕМ КОГНИТИВНОЙ ФУНКЦИИ

Полюхович Д. А.¹, Кибилда Е. В.¹, Крамник К. В.²

¹Гродненский государственный медицинский университет,

²Гродненская университетская клиника

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Хоров О. Г.

Актуальность. Нарушение слуха рассматривается как значимый фактор риска когнитивного дефицита. Сенсорная изоляция повышает когнитивную нагрузку, приводит к перераспределению нейрональных ресурсов, усиливает социальную изоляцию и может способствовать ускоренной атрофии отдельных зон коры головного мозга. Старение населения сопровождается ростом возраст-ассоциированных заболеваний. Возраст – общий фактор риска как пресбиакузиса, так и когнитивных расстройств, что затрудняет установление причинно-следственных связей. Несмотря на крупные эпидемиологические исследования, клинические данные по отдельным когортам, особенно психиатрического профиля, остаются ограниченными. В связи с этим изучение слуховой функции у пациентов с когнитивным снижением представляет междисциплинарный практический интерес.

Цель. Оценить состояние слуха у пациентов со снижением когнитивной функции и определить наличие связи между степенью когнитивного дефицита и слуховыми нарушениями.

Методы исследования. В исследовании принимали участие 43 пациента. Средний возраст составил $44,7 \pm 21,9$ года. Мужчины составили – 51%, женщины – 49%.

Исследование порогов слуха проводилось с использованием мобильного приложения «Petralex». После прохождения теста на экране телефона появлялась тональная аудиограмма на правое и левое ухо по воздушному типу звукопроведения, которую дальнейшем оценивалась [1].

Степень когнитивного снижения определялась на основании клинического диагноза и классифицирована как: лёгкое; умеренное; тяжёлое; неуточнённое.

Для сравнительного анализа использованы группы лёгкого и умеренного снижения.

Состояние слуха анализировалось по данным клинической документации (левое и правое ухо отдельно). Выделены категории: норма; минимальное снижение; снижение 1 степени; снижение 2 степени; неопределённые данные.

Результаты и их обсуждение. Слуховые нарушения выявлены у 48,8% пациентов (21/43): при лёгком когнитивном снижении – 36,8%, при умеренном – 63,2%. Модель с поправкой на возраст и пол показала, что умеренное когнитивное снижение повышает вероятность слуховых нарушений ($OR > 1$); возраст имеет положительную тенденцию влияния, пол – незначим. Взаимодействие «снижение $\times$ возраст» указывает на рост вероятности нарушений слуха с возрастом, более выраженный при умеренном дефиците, без статистической значимости. Несмотря на отсутствие значимости, разница частот (63,2% против 36,8%) клинически важна. Возраст остаётся ключевым фактором. Отсутствие количественной аудиометрии ограничивает оценку. Результаты поддерживают гипотезу связи сенсорной депривации и когнитивного снижения, требуя проспективного подтверждения.

Выводы. Почти у половины пациентов со снижением когнитивной функции выявлены слуховые нарушения (у 21 из 43 пациентов (48,8%)), что подчёркивает целесообразность рутинной оценки слуха при когнитивных расстройствах. Частота слуховых нарушений выше при умеренном когнитивном снижении (63,2%).

ЛИТЕРАТУРА

1. Полухович, Д. А. Современные аспекты диагностики и лечения острого среднего отита : материалы XX Международного Бурденковского научного конгресса, 18-20 апр. 2024 г. / Д. А. Полухович, К. В. Крамник, О. Г. Хоров // Молодежный инновационный вестник. – 2024. – Т. 13. – С. 279-281.