

ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАРАТОНЗИЛЛЯРНОГО АБСЦЕССА

Комар В. Д.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь,
Научный руководитель - к. м. н., доцент Алещик И. Ч.*

Актуальность. Паратонзиллярный абсцесс (ПТА) встречается в 30 случаях на 100 000 населения. Чаще болеют ПТА в молодом возрасте (от 15 до 35 лет), на детский период жизни приходится около трети случаев заболевания. Воспалительный процесс может распространиться на клетчаточные пространства шеи и средостение, привести к смертельному исходу.

Целью данного исследования было выявить эффективность различных методов лечения (консервативного и оперативного) в отдаленном периоде после перенесенного ПТА.

Материал и результаты. Были изучены медицинские карты 126 пациентов, проходивших лечение на базе ГОКБ по поводу ПТА в 2016 - 2017 годах. Возраст пациентов составил от 2 лет до 71 ($36,3 \pm 3,5$) года. Детей до 18 лет было 47. В процессе наблюдения у 20 (15,9%) пациентов повторились ПТА в течение 1 - 2 лет. Из всего числа пациентов 24 (19,0%) не получали лечения. 86 (68,3%) пациентов лечились консервативно. В этой группе у 4 (4,7%) пациентов наблюдался рецидив ПТА. Операция не выполнялась. У 16 (12,7%) пациентов была выполнена тонзиллэктомия. У 8 (50%) пациентов из этой группы наблюдались рецидивы ПТА на фоне консервативного лечения. У 4 (25%) была выполнена абсцесстонзиллэктомия в течение 3 - 5 дней от вскрытия абсцесса по показаниям (отсутствие дренажа полости абсцесса, распространение гнойного процесса на клетчаточные пространства шеи). У 1 (6,3%) пациента возникло сопутствующее осложнение, у 3 (6,3%) пациентов отсутствовала динамика от консервативного лечения. После тонзиллэктомии пациенты не обращались за медицинской помощью.

Выводы.

1. ПТА является опасным осложнением тонзиллита.
2. Рецидивы ПТА наблюдаются у 15,9% пациентов.
3. Наиболее эффективным способом лечения является тонзиллэктомия (в теплом и отдаленном периоде).
4. Консервативное лечение дает положительные результаты, возможность рецидива остается.