

Выводы

На сегодняшний момент по сравнению в 2020 годом, проведя анализ исследований бактериологического посева из глотки, нами отмечено увеличение обнаружения грибов рода *Candida*. Исходя из этих данных на период 2020–2022 годов были обнаружены 6 видов *Candida*, способных вызвать грибковое поражение глотки. Наибольшее значение среди них имеют *Candida albicans* и *Candida krusei*. В большинстве случаев их поражение характеризуется как инфекция с присутствием бактерий (50,498%), а как моноинфекция – 49,502%. При этом чаще встречается паразитирование с *Kl.pneumoniae*, *Ent.faecalis*. Преимущественно обнаруживают грибы рода *Candida* у лиц старше 40 лет, что, вероятно, связано с иммунокомпроментированным возрастом пациентов по отношению к данной патологии.

Данные о самых инфекционных возбудителях грибковых поражений ЛОР-органов имеют как научное, так и практическое значение. Знание этиологии микозов глотки позволит совершенствовать профилактику, методы диагностики и специфическую противогрибковую терапию в правильном направлении.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Климко, Н. Н. Микозы: диагностика и лечение / Н. Н. Климко. – М., 2008. – 336 с.
2. Эпидемиология грибковых заболеваний верхних дыхательных путей и уха / А. И. Крюков [и др.] // Проблемы медицинской микологии – 2011. – Т. 13, № 1. – С. 28–31.
3. Кунельская, В. Я. Микозы в оториноларингологии / В. Я. Кунельская. – М., 1989.
4. Сергеев, А. Ю. Грибковые инфекции / А. Ю. Сергеев, Ю. В. Сергеев. – М., 2008. – 408 с.
5. Об утверждении клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с инфекционными и паразитарными заболеваниями» постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.12.2018 № 94.

УДК 616.28-002.828-037(=1.476.2-25)

А. А. Лабушева, В. Р. Скоблик

Научный руководитель: к.м.н., доцент И. Д. Шляга

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ЗАВИСИМОСТЬ ОТОМИКОЗА ОТ НОШЕНИЯ НАУШНИКОВ, САХАРНОГО ДИАБЕТА И ПОЛОВОЗРАСТНОГО ФАКТОРА У ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА ГОМЕЛЯ

Введение

Отомикоз – грибковое заболевание наружного, среднего уха и послеоперационных полостей.

Этиологическим фактором являются разнообразные грибы; возможно сочетание с бактериальной биотой. Это могут быть дрожжевые грибы рода *Candida*, плесневые грибы *Aspergillus*, *Penicillium*, *Mucor*, чаще всего возбудителем является нитчатые микромикоты. Нередко наблюдается сочетанное поражение наружного слухового прохода микро- и микобиотой. Микотическое поражение встречается в 25–30% отитов различной этиологии [1].

Больные жалуются на зуд, боль, шум в ухе, заложенность его, головную боль на стороне пораженного уха. Жалобы связаны с механическим повреждением тканей уха и ферментативным, токсическим воздействием грибов.

Течение отомикоза длительное, с медленным прогрессированием и периодическими обострениями, которые обусловлены циклом развития грибов в ухе [2].

Цель

Изучение зависимости между наличием отомикоза и ношением наушников, а также такими факторами как сопутствующая патология, пол, возраст и семейный анамнез среди жителей города Гомеля.

Материалы и методы исследования

В данном исследовании приняли участие студенты Гомельского государственного медицинского университета (ГомГМУ), а также жители г. Гомеля – 108 женщин и 105 мужчин (средний возраст респондентов – $46,1 \pm 24,9$).

Предметом исследования являлся анализ (по результатам анкетирования) зависимости между наличием отомикоза и ношением наушников, а также такими факторами как сопутствующая патология, пол, возраст и семейный анамнез.

В данном исследовании использовали аналитический, статистический, исследовательский методы исследования. Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием программ Microsoft Office Excel 2013. Результаты анализа считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

По результатам исследования, подавляющее большинство респондентов используют наушники (80,2%), остальные предпочитают отказаться от них, как правило, это опрошенные, которым более 50 лет. Подчеркнем, что закономерностей между отомикозом и полом, возрастом не найдено ($p < 0,05$). Среди наушников вставными – пользуются 60,4%, 21,0% внутриканальными, 14,7% полноразмерными, а накладными 5,0%, при этом ушная патология чаще диагностируется чаще у лиц, пользующихся вставными и внутриканальными видами наушников (34,5%) ($p < 0,05$).

По времени респонденты слушают музыку через наушники больше 3 часов (33,2%), меньше 3 часов (50,1%), меньше 1 часа в день (22,9%). При этом 67,3% пользуется наушниками каждый день, 18,6% несколько раз в неделю, 15,0% – редко.

В результате проведенного исследования установили, что 33,5% респондентов отмечают наличие проблем с ушами, такие как: отомикоз (10,1%), снижение остроты слуха (5,0%), боль в области уха после частого прослушивания музыки (6,9%), чувство головной боли (2,1%), головокружение (2,1%), дискомфорт и звон в ушах (2,1%), зуд в области наружного слухового прохода (5,2%). У 48% опрошенных жалоб не было. Данные представлены на рисунке 1.



Рисунок 1 – Заболевания и симптомы взаимосвязанные с ношением наушников

Громкость звука также влияет на орган слуха: респонденты предпочитают слушать музыку на максимальной (22,8%), средней (67,3%) и на минимальной (11,1%) громкости, при

этом в основном проблемы со слухом имеются у той части опрошенных, которые на протяжении длительного промежутка времени слушают музыку на максимальной громкости.

Примечательно, что большинство респондентов стараются обратиться к ЛОР-врачу, как только начинаются проблемы с ушами (63,2%), и лишь небольшое количество обращается в самый последний момент (14,1%), остальные отметили отсутствие проблем с ушным аппаратом.

50% опрошенных респондентов не сталкивалась с отомикозом, что может быть связано с соблюдением гигиены наружного уха (чистка ушей несколько раз в неделю (65,7%), каждый день (15,0%)), обработка спиртом наушников (30,2%). Стоит отметить, что 70% респондентов не делятся своими наушниками с друзьями или родственниками.

Часть респондентов (30%), отмечающих наличие в анамнезе своих родственников отомикоза (12,7%), СД (20,2%), хронические заболевания уха (14,8%), встречаются случаи большого количества рецидивов – больше 3 раз в год (8,4%).

Отдельно стоит отметить, что наличие сахарного диабета, особенно в декомпенсированной форме, значительно повышает вероятность развития отомикоза, а также распространения грибковой инфекции в других органах. Пациентов с сахарным диабетом (25%) отмечали, что ранее болели отомикозом среднего уха, что является опасным состоянием, поскольку инфекция может проникнуть в основание черепа, тем самым ставить жизнь под угрозу.

Выводы

Подводя итоги исследования следует подчеркнуть, что:

1. Была выявлена зависимость между ношением наушников и наличием проблем с ушами, такие как: отомикоз, снижение остроты слуха, боль в области уха после частого прослушивания музыки.

2. Наличие закономерностей между отомикозом и полом, возрастом не найдено.

3. Наличие сахарного диабета значительно повышает вероятность развития отомикоза и распространения грибковой инфекции в область среднего уха, что может привести к угрожающему для жизни состоянию.

4. Респонденты, отмечающие в анамнезе своих родственников наличие отомикоза, СД и хронические заболевания уха, страдают отомикозом.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Пальчун, В. Т. Оториноларингология: учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Медицина, 2008. – 649 с.
2. Солдатова, И. Б. Руководство по оториноларингологии / И. Б. Солдатова. – 2-е изд. перераб. и доп. – М.: Медицина, 1997. – 365 с.

УДК 004.8:[617.73:616.379-008.64]-037

Е. А. Литвина

Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. В. Дравица

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА В КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКЕ ФАКТОРОВ РИСКА ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ

Введение

В настоящее время искусственный интеллект (ИИ) активно внедряется в медицинскую практику. Использование ИИ позволяет улучшить результаты диагностики и прогнозирования течения различных заболеваний [1].