

УДК 616.32.+616.22]-002.3(476.2)

**АНАЛИЗ ГНОЙНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ  
ГЛОТКИ И ГОРТАНИ ПО ДАННЫМ ЛОР-ОТДЕЛЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЯ  
«ГОМЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА» 2019 Г.**

*Чигряй А. И., Атрощенко К. А.*

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

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

***Введение***

Гнойно-воспалительные заболевания глотки и гортани являются острой, тяжелой и опасной для жизни патологией верхних дыхательных путей. Особенно опасны осложнения, клинические симптомы которых могут возникать довольно быстро, прогрессируют, приводят пациента, при отсутствии своевременного и адекватного лечения, к смерти от асфиксии в течение нескольких часов.

***Цель***

Проанализировать группу пациентов с острым эпиглоттитом, паратонзиллярным, парафарингеальным абсцессом, находившихся на обследовании и лечении в лор-стационаре учреждения «Гомельская областная больница» (УГОКБ) с 1 января по декабрь 2019 г.

***Материал и методы исследования***

Проведен ретроспективный анализ историй болезни 117 пациентов, с диагнозами острый эпиглоттит, паратонзиллярный и парафарингеальный абсцесс, в возрасте от 18 до 89 лет.

***Результаты исследования и их обсуждение***

В период с 1 января по декабрь 2019 гг. в лор-отделении УГОКБ находились на лечении и обследовании 117 пациентов, с диагнозами острый эпиглоттит — 19 (16,2 %) человек, паратонзиллярный абсцесс — 94 (80,4 %) человека, парафарингеальный абсцесс — 4 (3,4 %) человека. Исследуемую группу пациентов составили 72 (61,5 %) мужчины и 45 (38,5 %) женщин. Распределение пациентов по возрасту было следующим: до 20 лет (4,2 %), 20–29 лет (18,8 %), 30–39 лет (34,2 %), 40–49 лет (17,1 %), 50–59 лет (15,4 %), 60–69 лет (5,1 %), 70–79 лет (2,6 %), 80–89 лет (2,6 %).

Результаты анализа сезонной заболеваемости указали на повышение интенсивности эпидемического процесса в весенне-летний период (58,1 %), что может быть связано с резким перепадом температуры, купанием в водоемах, употреблением холодных напитков.

Клинико-микробиологические исследования показали, что у большей части исследуемых (70,8 %), возбудителями явились условно-патогенные микроорганизмы, что, по нашему мнению, связано с дисбиозом организма, вследствие нерегулируемого и нецелесообразного ранее приема антибиотиков. Также у части пациентов проникновение инфекции произошло одонтогенным путем, в связи с несвоевременной санацией полости рта так как у 17,9 % имелся кариозный процесс в зубах. Осложнения основного заболевания были выявлены у 47 (40,2 %) человек: отек язычка мягкого неба — 15 (31,9 %) человек; лимфаденит — 30 (63,8 %) человек, стеноз гортани — 2 (4,3 %) человека.

Пациентам с абсцессами проводилось комбинированное лечение: хирургическое — 88 (75,2 %) (вскрытие абсцессов и дренирование абсцессов под местной анестезией — 86 (97,7 %) человек, трахеостомия — 2 (2,3 %) человека); противовоспалительная терапия — 117 (100 %) человек; местное лечение (полоскание антисептическими раствора-

ми и местные антибактериальные препараты) — 70 (60,9 %) человек; физиотерапевтическое лечение — 32 (27,4 %) человека.

#### **Выводы**

Абсцессы чаще диагностируются среди мужчин — 72 (61,5 %) человека в возрасте от 30–39 лет (34,2 %). Повышение интенсивности эпидемического процесса произошло в весенне-летний период (58,1 %). У большей части исследуемых (70,8 %), возбудителями явились условно-патогенные микроорганизмы. У 17,9% пациентов проникновение инфекции произошло одонтогенным путем. Вскрытие и дренирование абсцессов было выполнено 86 (73,5 %) пациентам. Наличие паратонзиллярных абсцессов в анамнезе, указывают на хронический декомпенсированный тонзиллит, что требует своевременного хирургического лечения (тонзиллэктомии) для предупреждения осложнений.

УДК 616.321-006.6-036.2(476.2)

### **ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ГЛОТКИ ЖИТЕЛЕЙ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Шкуратова Е. Ю.*

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

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

Опухоли глотки доступны осмотру и пальпации, однако в большинстве случаев (более 80 %) заболевание диагностируется при III и IV стадиях опухолевого процесса [1]. В связи с этим остается актуальной проблема своевременного выявления больных злокачественными новообразованиями глотки [2].

#### **Цель**

Оценить заболеваемость злокачественными новообразованиями глотки жителей Гомельской области.

#### **Материал и методы исследования**

Работа была выполнена на базе учреждения «Гомельская областная клиническая больница» (УГОКБ). Проведен ретроспективный анализ 88 медицинских карт стационарных пациентов за период 2014–2019 гг. Диагноз выставлялся на основании анамнеза, жалоб, данных патогистологического, лабораторного и инструментального исследований.

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

Было исследовано 88 пациентов со злокачественными заболеваниями глотки, среди которых 84 (95,5 %) заболевших — мужчины, 4 (4,5 %) — женщины. Все пациенты находились в возрастном диапазоне 18–77 лет. Средний возраст составил 59,7 лет.

Плоскоклеточный неороговевающий рак встречался наиболее часто — у 58 (65,9 %) пациентов; плоскоклеточный ороговевающий рак — у 28 (31,8 %) пациентов; лимфоэпителиома — у 1 (1,1 %) пациента; недифференцированный рак — у 1 (1,1 %) пациента.

Наиболее частая локализация рака — гортаноглотка — у 62 (70,5 %) пациента. Рак ротоглотки наблюдался у 13 (14,8 %) пациентов, рак рото- и гортаноглотки — у 8 (9,1 %) пациентов, рак носо- и ротоглотки — у 4 (4,5 %), рак носоглотки — у 1 (1,1 %) пациента.

Жалобы пациентов при поступлении в стационар распределились следующим образом: 76 (86,4 %) — боль в горле, усиливающаяся при глотании; 12 (13,6 %) — затруднение дыхания; 12 (13,6 %) — охриплость; 7 (8 %) — ощущение инородного тела в