

Рисунок 3 — Верификация ИТДП по результатам проведенной ларинготрахеобронхоскопии

Выводы

1. В сравнении 2016 года и 2019 гг., отмечается тенденция к уменьшению количества обратившихся за помощью по поводу ИТДП в УЗ «3 городская детская клиническая больница».

2. ИТДП наиболее часто выявляют у детей в возрасте до 2-х лет, в половой структуре преобладают мальчики.

3. Аускультация и рентгенография как методы дифференциальной диагностики данной патологии низкоинформативны.

4. Малосимптомность аускультативных и рентгенологических данных, а также наблюдаемый рост числа хирургических вмешательств пациентам без ИТДП требует внедрения более совершенных методов диагностики данной патологии, в первую очередь, компьютерной томографии. Данный метод более дорогой, сопряжен с большим облучением, однако может помочь консервативно исключить ИТДП и избежать проведения ларинготрахеобронхоскопии у пациентов, у которых ИТДП нет.

ЛИТЕРАТУРА

1. К вопросу об инородных телах дыхательных путей / Г. Я. Хайт [и др.] // Российский электронный журнал лучевой диагностики. — 2015. — № 3. — С. 96–101.
2. Свистушкин, В. М. Инородные тела в дыхательных путях / В. М. Свистушкин, Д. М. Мустафаев // Русский медицинский журнал. — 2013. — № 33. — С. 1681–1685.
3. Русецкий, Ю. Ю. Инородные тела нижних дыхательных путей у детей: современные диагностические и лечебные подходы / Ю. Ю. Русецкий // Педиатрия. — 2014. — № 4. — С. 30–35.

УДК 616.2-022-053(476.2)

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ СКЛЕРОМЫ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП НА ТЕРРИТОРИИ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Мамченко А. В., Кондратьев А. Е.

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

Учреждение образования

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

Введение

Склерома — это хроническое инфекционное заболевание дыхательных путей, в виде ограниченных или диффузных инфильтратов на фоне атрофии слизистой оболочки, на месте которых формируется рубцовая ткань, приводящая к сужению различных отделов дыхательного тракта [1].

Капсульный диплококк, *Klebsiella scleromatis* (палочка Волковича — Фриша), находится в организме больного и постепенно развивается на протяжении нескольких десятилетий. Истинные признаки склеромы: тельца Русселя, гиалиновые шары и клетки Микулича, которые можно выявить с помощью гистологического исследования на этапе формирования инфильтратов.

Заболевание развивается медленно, с самого начала принимая хроническое течение, без болей и повышения температуры тела. Специфические склеромные инфильтраты располагаются, как правило, симметрично и не проявляют склонности к распаду и изъязвлению, а подвергаются рубцеванию [2].

Клинически выделяют течение преимущественно атрофическим процессом в одних случаях и продуктивным — в других. Продуктивное воспаление характеризуется инфильтративной и рубцовой формами. [3]

Цель

Оценить распространенность склеромы дыхательных путей у пациентов разных возрастных групп на территории Гомельской области в период с 2015 по 2020 гг.

Материал и методы исследования

Для проведения исследования использовался архивный материал УЗ «Гомельская областная клиническая больница». Материалом для исследования стали 32 медицинские карты стационарных пациентов, находившихся на лечении в ЛОР-отделении за период с 2015 по 2020 гг.

Для анализа использовались следующие данные: пол и возраст пациентов, форма склеромы, характер носового дыхания, спирометрия, степень стеноза гортани, состояние слизистой оболочки дыхательных путей, состояние носовых раковин и наличие новообразований. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием программы «Microsoft Excel 2016».

Результаты исследования и их обсуждение

За рассматриваемый период времени было обследовано и пролечено 18 пациентов в возрасте от 35 до 88 лет. Из них женщин — 14 (77,8 %), мужчин — 4 (22,2 %). В связи с повторными госпитализациями некоторых пациентов в период за 2015–2020 гг. было выявлено 32 случая. Наибольшее количество зарегистрированных наблюдалось в 2016 г. — 8 (25 %) случаев, а за 2020 г. — 4 (12,5 %) случая.

Средний возраст пациентов составил 68 (35; 88) лет. Наибольшее количество пациентов наблюдалось в возрасте от 71 до 80 лет, что в целом составило 37,5 % от общего количества обследованных. Количество пациентов в разных возрастных группах представлено на рисунке 1.

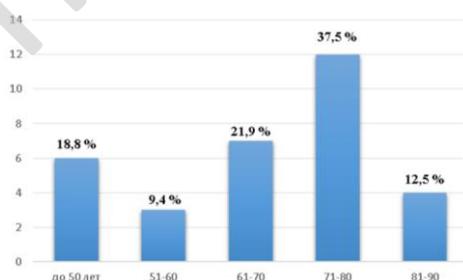


Рисунок 1 — Распределение пациентов по возрастным группам.

В результате исследования наиболее распространенной формой явилась смешанно-распространенная — 24 (75 %) случаев, распространенная рубцово-атрофическая форма — 6 (18,8 %) случаев и распространенная рубцово-инфильтративная форма — 2 (6,2 %) случая.

Основным осложнением заболевания являлся хронический стеноз гортани, который наблюдался в 40,6 % случаев, из которых 0–1 степени (46,2 %), 1 степени (30,8 %), 1–2 степени (15,4 %) и 2 степени (7,6 %).

У 15,6 % пациентов наблюдались сопутствующие заболевания, а именно: искривление носовой перегородки, хронический стеноз трахеи, левосторонний

хордит, хронический гиперпластический ларингит и двусторонняя нейросенсорная тугоухость.

56 % пациентов предъявляли жалобы на нарушение носового дыхания, 66 % — на гипосмию, а также 22 % — на одышку смешанного характера и 6 % — на инспираторную одышку. У 22 % пациентов наблюдалось сужение голосовой щели и 28,1 % предъявляли жалобы на осиплый голос, а 15,4 % — на охриплость.

У 25 % пациентов наблюдались корки на слизистой верхних дыхательных путей, 6,3 % — рубцы в области передней комиссуры и по 3,1 % — корки в области передней комиссуры, рубцы в области голосовой щели и в общем носовом ходе каждые.

Атрофичность, гиперемия, инфильтрация, наличие гноя, рубцов и корок наблюдались на слизистой оболочке носоглотки у 46,9 % пациентов и у 34,4 % — на задней стенке ротоглотки.

По результатам спирометрии в 5 (15,6 %) случаях наблюдались начальные обструктивные нарушения, в 3 (9,4 %) случаях — умеренные рестриктивные и по 1 (3,1 %) случаю — умеренные и значительные обструктивные нарушения.

Выводы

1. В результате проведенного анализа пациентов, страдающих склеромой, по нашим данным наблюдается снижение заболеваемости с 8 (25 %) случаев за 2016 г. до 4 (12,5 %) случаев за 2020 г., что говорит о снижении заболеваемости вдвое.

2. Средний возраст пациентов составил 68 (35; 88) лет. Наибольшее количество пациентов наблюдалось в возрасте от 71 до 80 лет — 37,5 %, при этом заболеваемость превалирует у лиц женского пола — 77,8 % от общего количества обследованных.

3. Наиболее частыми жалобами пациентов являлись: гипосмия — 66 %, нарушение носового дыхания — 56 % и одышка смешанного характера — 22 %.

4. Атрофичность, гиперемия, инфильтрация, наличие гноя, рубцов и корок наблюдались на слизистой оболочке носоглотки у 46,9 % пациентов и у 34,4 % — на задней стенке ротоглотки.

5. В результате исследования наиболее частой формой диагностируется смешанно-распространенная — 24 (75 %) случая. Основным осложнением заболевания явился хронический стеноз гортани 1 степени.

6. Заболеваемость склеромой за последние 5 лет сократилась вдвое, однако нельзя не исключать в настоящий момент новые регистрируемые случаи данного заболевания, что требует верификации диагноза и своевременного лечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Оториноларингология: национальное рук-во / под ред. В. Т. Пальчуна. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — С. 589–593.
2. Оториноларингология: учебник / В. В. Вишняков. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — С. 282–284.
3. Шляга, И. Д. Актуальность проблемы склеромы дыхательных путей на современном этапе в Гомельском регионе / И. Д. Шляга, Е. С. Ядченко, П. С. Калугина // Оториноларингология. Восточная Европа. — 2013. — С. 58–64.

УДК 616.284-002.155-036.2:614.21-053.2(476.2)«2019/2020»

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭКССУДАТИВНЫМ СРЕДНИМ ОТИТОМ ПО ДАННЫМ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЯ «ГОМЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА» ЗА 2019–2020 ГГ.

Северенчук В. С., Гарашко В. И.

Научный руководитель: к.м.н., ассистент Е. С. Ядченко

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

Введение

Экссудативный средний отит (ЭСО) занимает одно из центральных мест в современной оториноларингологии детского возраста. На его долю приходится