

**СЕКЦИЯ 1
«ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»**

УДК 616.322-002-036.12-036.2-053.2«2018/2020»

**МОНИТОРИНГ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ
ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА У ДЕТЕЙ В ПЕРИОД 2018–2020 ГГ.**

Атаджанова А. Б., Мухаммедов Х. О.

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

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

Введение

Хронический тонзиллит — общее инфекционно-аллергическое заболевание с местными проявлениями в виде стойкого хронического воспаления небных миндалин, характеризующегося рецидивирующим течением и возникающего чаще как осложнение инфекционной патологии. Хронический тонзиллит у детей остается одной из ведущих проблем оториноларингологии.

Классификация хронического тонзиллита академика И. Б. Солдатова предусматривает выделение двух форм заболевания — компенсированной и декомпенсированной. При компенсированной форме хронического тонзиллита у пациента имеются только местные признаки хронического воспалительного процесса в небных миндалинах, а симптоматика может даже отсутствовать. Декомпенсированная форма хронического тонзиллита предполагает проявления в виде связанных с хроническим тонзиллитом заболеваний, или видов декомпенсации.

Цель

Изучить распространенность различных форм хронического тонзиллита у детей, находившихся на стационарном лечении в период с 2018 по 2020 гг.

Материал и методы исследования

В ходе работы был проведен анализ 111 историй болезни пациентов, находившихся на лечении в оториноларингологическом отделении учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница». Для получения сведений о случаях заболеваний анализировали медицинскую документацию. Статистическая обработка полученных в результате исследования данных проводилась с использованием пакета прикладных программ «Statistica» 7.0.

Результаты исследования и их обсуждение

В результате исследования, включающего 111 историй болезни пациентов, находившихся на лечении в оториноларингологическом отделении учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница», выявлена общая распространенность хронического тонзиллита, которая составляет у мальчиков 46,4 % и у девочек 53,6 %.

Количество выявленных детей с диагнозом хронический тонзиллит достоверно отличается по возрасту, по форме хронического тонзиллита и по годам. Следовательно, изучалась распространенность различных форм хронического тонзиллита в популяции детей от 5 лет до >12 лет в период с 2018 по 2020 гг. По данным за 2018 г. наибольшая распространенность декомпенсированной формы хронического тонзиллита приходилась на возраст <12 лет (70 %), но при этом у детей >12 лет отмечается обе формы хронического тонзиллита (50 %) (рисунок 1).

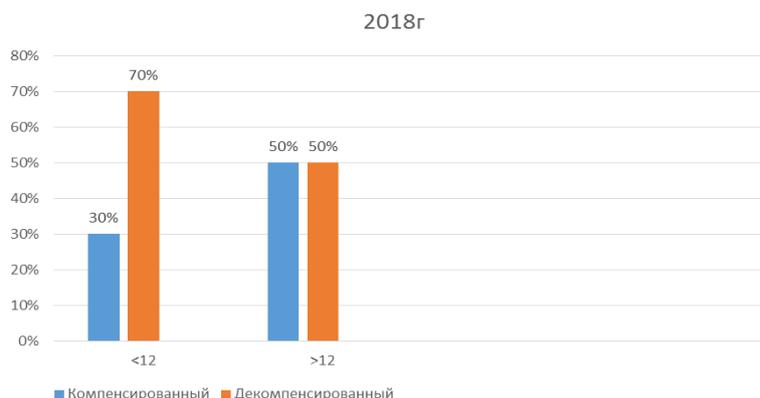


Рисунок 1 — Распространенность различных форм хронического тонзиллита за 2018 г.

По данным за 2019 г. наибольшая распространенность компенсированной формы хронического тонзиллита отмечается у детей разного возраста (58 %) (рисунок 2).

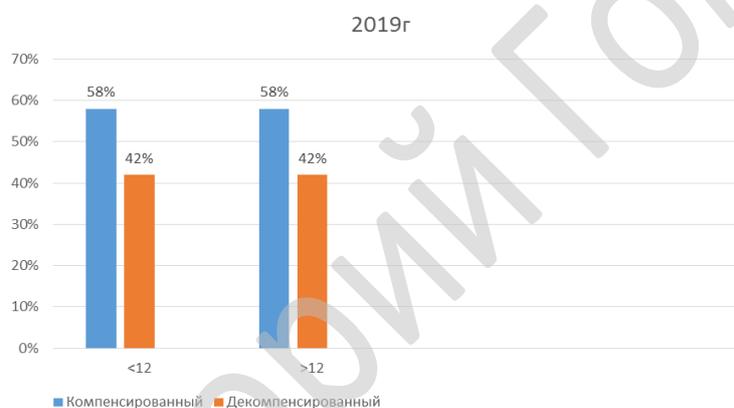


Рисунок 2 — Распространенность различных форм хронического тонзиллита за 2019 г.

Согласно данным за 2020 г. наибольшая распространенность компенсированной формы хронического тонзиллита приходилась на возраст <12 лет (83 %) и при этом значительно снизилась распространенность декомпенсированной формы (17 %). В возрасте >12 лет отмечается обе формы (рисунок 3).

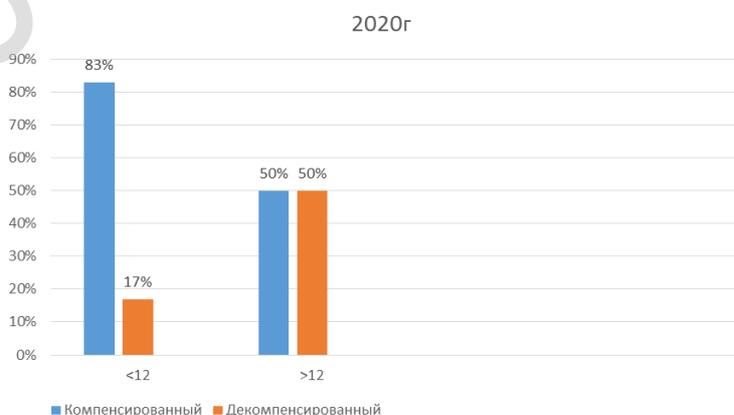


Рисунок 3 — Распространенность различных форм хронического тонзиллита за 2020 г.

Проявления декомпенсированной формы хронического тонзиллита отмечалось у детей чаще в виде частых ангин (4–6 раз в году) (90 %), увеличения лимфатических узлов (17 %), паратонзиллярного абсцесса (15 %), частых ОРИ (15 %), реже гипертрофии небных миндалин (8 %), нарушения ритма сердца (6 %), хронического гранулезного фарингита (2 %), артралгии (2 %). В 20 % случаев было выявлено сочетание декомпенсированной формы с аденоидами 2 степени.

Лечение проведено всем детям от 5 до >12 лет, страдающих хроническим тонзиллитом. Для более углубленной информации о лечении различных форм хронического тонзиллита в популяции нами были проанализированы данные о терапии в разных годах. В 2018–2020 гг. всем детям с компенсированной формой проводилась гидровакуумная аспирация небных миндалин.

При декомпенсированной форме не в зависимости от времени года всем пациентам проводилась тонзиллэктомия.

Выводы

В ходе проведенного исследования выявлено, что проведенный анализ за период с 2018 по 2020 гг. позволяет сделать выводы о значительном снижении распространенности декомпенсированной формы хронического тонзиллита у детей в возрасте <12 лет. Следует выделить, что компенсированная форма хронического тонзиллита в 2018 г. встречалась редко, чем декомпенсированная форма. В 2020 г. наблюдалась такая же картинка, но в обратном соотношении.

Распространенность компенсированной формы хронического тонзиллита приходилась на возраст >12 лет в 2019 г., но при этом в 2018 и 2020 гг. распространенность компенсированной и декомпенсированной формы встречается в одинаковом соотношении.

ЛИТЕРАТУРА

1. Мальцева, Г. С. Современные этиологические, патогенетические и клинические основы диагностики и лечения хронического тонзиллита: автореф. дис. ... д-ра мед. наук: 08.00.10; 08.00.05 / Г. С. Мальцева. — СПб., — М., 2008. — 46 с.
2. Цветков, Э. А. Аденонозиллиты и их осложнения у детей: дис. ... д-ра мед. наук: 12.00.09 / Э. А. Цветков. — Н. Новгород, 2009. — 370 с.
3. Клиническая эффективность двухсторонней тонзиллэктомии, проводимой на фоне местной антибактериальной терапии, у больных хроническим тонзиллитом с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией / В. А. Габдава [и др.] // XVII съезд оториноларингологов России: тез. докл. — Н. Новгород, 2006. — С. 168–169.

УДК 616.21:004.418

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ЭТАПОВ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ TINNITUS В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Бондарчук Ю. М.

Научный руководитель: д.м.н., профессор О. Г. Хоров

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

Введение

Современные мобильные телефоны, обладают всеми необходимыми ресурсами для создания на их базе программного обеспечения, которое будет использоваться в оториноларингологической практике с целью скринингового исследования слухового анализатора для раннего выявления снижения слуха у пациентов в любой возрастной категории и диагностики субъективного тиннитуса с последующим подбором визуальных и акустических стимуляций индивидуализированного мультимедийного комплекса для лечения тиннитуса.