

УДК 616.28-002

Д.Е. ТОГУЗБАЕВА, С.А. ТАУКЕЛЕВА

Казахский медицинский университет непрерывного образования

ИЗУЧЕНИЕ ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИХ ФАКТОРОВ В РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА У ДЕТЕЙ



Тогузбаева Д.Е.

Хронический гнойный средний отит (otitis media purulenta chronica) – это хроническое гнойное воспаление среднего уха, характеризующееся триадой признаков: наличием стойкой перфорации барабанной перепонки, постоянным или периодически повторяющимся гноеотечением из уха и в различной степени выраженным снижением слуха, постепенно прогрессирующим при длительном течении заболевания.

Цель исследования. Изучение predisposing факторов в развитии ХГСО у детей.

Материал и методы. Исследования проведены на клинической базе кафедры оториноларингологии в рамках целевой программы кафедры по изучению распространенности гнойных отитов среди детского населения города Алматы в периоды с 2012 по 2014 годы.

Результаты и обсуждение. Изучение уровня заболеваемости ХГСО в структуре ЛОР-патологии детского возраста в г. Алматы показало, что заболеваемость воспалительной патологией среднего уха в исследуемый период увеличилась в 1,6 раза.

Вывод. Часто болеющие дети (ОРВИ, грипп и т.д.) до 3-х лет с несколькими эпизодами острого гнойного среднего отита имели неблагоприятную наследственность и отягощенные пренатальные факторы.

Ключевые слова: отит, хронический гнойный средний отит, перфорация барабанной перепонки, снижение слуха, холестеатома.

Хронический гнойный средний отит (otitis media purulenta chronica) – это хроническое гнойное воспаление среднего уха, характеризующееся триадой признаков: наличием стойкой перфорации барабанной перепонки, постоянным или периодически повторяющимся гноеотечением из уха и в различной степени выраженным снижением слуха, постепенно прогрессирующим при длительном течении заболевания [1, 3, 4, 8].

По данным авторов современных исследований, хроническим гнойным средним отитом (ХГСО) страдает от 1,5 до 4% населения в мире, из них дети составляют 1,5% [3, 4, 7, 8, 9]. В условиях современного развивающегося Казахстана данная патология все также не потеряла своей злободневности.

К общим причинам относят: нарушение питания, тяжелые авитаминозы, генетическую предрасположенность, аллергию и снижение иммунореактивности организма, хронические заболевания желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей, нерациональное лечение острого среднего отита [8, 11, 12].

Цель исследования – изучение predisposing факторов в развитии ХГСО у детей.

Материал и методы

Исследования проведены на клинической базе кафедры оториноларингологии в рамках целевой программы кафедры по изучению распространенности гнойных отитов среди детского населения города Алматы в периоды с 2012 по 2014 годы.

Проводилось исследование 139 пациентов, страдающих различными формами хронического гнойного среднего

отита. При этом исследованы состояние и функция 159 ушей. Этих больных мы выделили в первую группу.

Вторую группу (сравнения) составили 86 пациентов (14), (101 ухо, п), также страдавших различными формами ХГСО – состояние их было оценено по материалам архивированных историй болезни. Этим детям были проведены различные виды консервативного и хирургического лечения в период с 2011 по 2014 гг. в лор-отделении Детской городской клинической больницы №5.

Результаты и обсуждение

Изучение уровня заболеваемости ХГСО в структуре ЛОР-патологии детского возраста в г. Алматы показало, что заболеваемость воспалительной патологией среднего уха в исследуемый период увеличилась в 1,6 раза.

Слуховая функция у детей с хроническим гнойным средним отитом характеризуется кондуктивной тугоухостью при мезотимпаните и смешанной тугоухостью со слуховыми порогами по костному звукопроведению $5,0 \pm 0,6$ дБ и $10,0 \pm 1,8$ дБ – при эпи- и эпимезотимпаните соответственно при их длительном течении, 100% разборчивостью речи без феномена ускоренного нарастания громкости; при этом вестибулярная функция у них не страдает.

У больных с хроническим гнойным средним отитом при мезотимпаните умеренно нарушаются вентиляционная (III-IV степени – у 70,9%) и дренажная (2-3 степени – у 70,9%) функции слуховой трубы, при эпи- и эпимезотимпаните они изменены в большей степени; при этом выявлена корреляционная зависимость состояния функций слуховой трубы.

Часто болеющие дети (ОРВИ, грипп и т.д.) до 3-х лет с несколькими эпизодами острого гнойного среднего отита,

Контакты: Тогузбаева Динара Еркеновна, канд. мед. наук, доцент кафедры оториноларингологии, АО КазМУНО, г. Алматы. Тел. +7 700 770 05 77, +7 701 785 66 18, e-mail: toguzbayeva@list.ru

Contacts: Dinara Yerkenovna Toguzbayeva, PhD, Associate Professor of the Department of Otorhinolaryngology of KazMUNO JSC, Almaty c. Ph. +7 700 770 05 77, +7 701 785 66 18, e-mail: toguzbayeva@list.ru

неблагоприятной наследственностью, отягощенными пренатальными (курение матери, употребление ею алкогольных напитков во время беременности, перенесенные в этот период инфекционные вирусные заболевания, недоношенность ребенка, осложнения во время беременности и родов), а также перинатальными факторами (конъюгационная желтуха, внутриутробная гипотрофия, гипоксически-ишемическое поражение ЦНС, ферментопатия и др.) должны быть выделены в группу повышенного риска развития хронического гнойного среднего отита и взяты на диспансерное наблюдение в поликлинике. Детей с обострением эпигимпанита следует незамедлительно направлять в стационар, где после посева отделяемого из уха для идентификации характера микрофлоры и определения её чувствительности к антибиотикам, купирования явлений обострения посредством применения адекватных антибиотиков и иммуномодуляторов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Бобошко М.Ю., Лопотко А.И. Слуховая труба. – СПб.: Спецлит, 2003. – 360 с.
- 2 Борзяк Э.И., Волкова Л.И., Добровольская Е.А. и др.; Анатомия человека. Под ред. Сапина М.Р. – 4-е изд., стереотипное. – М.: Медицина, 1997. – 560 с.
- 3 Енин И.П., Моренко В.М., Карпов В.П., Ягода И.Л., Сивоволова Н.А., Енин И.В., Агранович В.И. Реабилитация детей с заболеваниями уха. – Ставрополь: СтГМА, 2004. – 199 с.
- 4 Загорянская М.Е., Румянцев М.Г., Дайняк Л.Б. Нарушение слуха у детей: эпидемиологическое исследование // Вестн. оторинолар. – 2003. – № 6. – С. 7-10
- 5 Зликович Е.И. Предоперационная компьютерная томография височных костей // Вестник рентгенологии и радиологии. – 2001. – № 6. – С. 10-15
- 6 Ajalloueyan M. Experience With Surgical Management of Cholesteatomas // Arch. Otolaryngol. Head Neck Surg. – 2006. – N9. – V. 132. – P. 931-933
- 7 Araujo M.F.S., Oliveira C.A., Bahmad Jr F.M. Intratympanic dexamethasone injections as a treatment for severe, disabling tinnitus // Arch. Otolaryngol. Head Neck Surg. – 2005. – V. 131. – P. 113-117
- 8 Auinger P, Lanphear BP, Kalkwarf HJ, Mansour ME. Trends in otitis media among children in the United States // Pediatrics. – 2003. – V. 112. – № 9 (P. 1). – P. 514-520
- 9 Balle VH, Tos M, Dang HS, Nhan TS, Le T, Tran KP, Tran TT, Vu MT. Prevalence of chronic otitis media in a randomly selected population from two communes in southern Vietnam // Acta Otolaryngol. Suppl. – 2000. – V. 543. – P. 51-53
- 10 El-Kashlan H K, Harker L A, Shelton C, Aygun N, Niparko J K. St. Louis: Mosby, Elsevier; 2010. Complications of temporal bone infections; pp. 1979-1998
- 11 Forsen J.W. Chronic disorders of the Middle Ear and Mastoid // In: Pediatric Otolaryngology. – Thieme, New York, 2000. – P. 281-304
- 12 Nguyen L.H., Manoukian J.J., Yoskovitch A., Al-Sebeih K.H. Adenoidectomy: selection criteria for surgical cases of otitis media // Laryngoscope. – 2004. – V. 114, N5. – P. 863-866

Т Ж Ы Р Ы М

Д.Е. ТОҒЫЗБАЕВА, С.А. ТӘУКЕЛЕВА

Қазақ медициналық үздіксіз білім беру университеті, Алматы қ.

БАЛАЛАРДАҒЫ СОЗЫЛМАЛЫ ІРІНДІ ОТИТТЕРДІҢ ДАМУЫНДАҒЫ ИТЕРМЕЛЕУШІ СЕБЕПТЕРІН АНЫҚТАУ

Созылмалы ірінді отит (otitis media purulenta chronica) – бұл үш белгімен сипатталатын ортаңғы құлақтың созылмалы қабынуы: дабыл жарғағының тұрақты тесілуі, тоқталмайтын немесе кейбір кездерде басталатын ірінді бөлінулер және әртүрлі дәрежедегі есту мүмкіндігінің төмендеуі.

Зерттеудің мақсаты. Балаларда созылмалы отиттің ірінді қабынуына әкелетін себептерін анықтау.

Материалдар және әдістері. Зерттеулер оториноларингология кафедрасының клиникалық базасында кафедраның арнайы жобасы бойынша жүргізілді, зерттеу Алматы қаласының созылмалы ірінді отиттері анықталған балалар арасында 2012-2014 жылдарда өткізілді.

Нәтижелері және талқылауы. Алматы қаласының балалары арасында созылмалы ірінді отиттерді зерттеу кезінде бұл дертте шалдыққан балалардың 1,6 есеге өскені анықталды.

Созылмалы ірінді отиттердің бірнеше асқынулары бар 3 жасқа дейінгі жиі ауратын балаларда нашар тегінің тартушылығымен бар және пренатальды кемістіктері бар екені анықталды.

Негізгі сөздер: отит, созылмалы ірінді ортаңғы отит, дабыл жарғағының тесілуі, есту мүмкіндігінің төмендеуі, холестеатома.

S U M M A R Y

D.E. TOGUZBAYEVA¹, S.A. TAUKELEVA¹

¹Kazakh medical university continuing education, Almaty c.

STUDY PREDISPOSING FACTOR IN THE DEVELOPMENT OF CHRONIC OTITIS MEDIA IN CHILDREN

Chronic suppurative otitis media (otitis media purulenta chronica) – a chronic purulent inflammation of the middle ear, characterized by a triad of signs: the presence of persistent perforation of the tympanic membrane, persistent or recurrent suppuration of the ear and in varying degrees of severity hearing loss is gradually progressive with prolonged duration of disease.

The aim of the study. Study of predisposing factors in the development of purulent medial otitis in children.

Material and methods. Research conducted on the basis of the Department of Clinical Otorhinolaryngology under the program of the Department for the Study of the prevalence of purulent otitis among children of the city of Almaty, in the period from 2012 to 2014.

Results and discussion. The study of the incidence of purulent medial otitis in the structure of ENT diseases of childhood in the city of Almaty, it showed that the incidence of inflammatory disorders of the middle ear in the study period increased by 1.6 times.

Conclusions. Often ill children (SARS, influenza, etc.) up to 3 years with a few episodes of acute suppurative otitis media, unfavorable heredity, prenatal burdened.

Key words: otitis media, chronic suppurative otitis media, perforation of the eardrum, hearing loss, cholesteatoma.

Для ссылки: Тогузбаева Д.Е., Таукелева С.А. Изучение предрасполагающих факторов в развитии хронического гнойного среднего отита у детей // J. Medicine (Almaty). – 2015. – No10 (160). – P. 110-111

Статья поступила в редакцию 20.10.2015 г.

Статья принята в печать 26.10.2015 г.