

Особенности течения фронтитов у детей

Ниделько Анастасия Андреевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент **Буцель Анна***

Чеславовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Число пациентов с заболеваниями лобных пазух сохраняется на высоком уровне, несмотря на имеющиеся в настоящее время инновационные методы диагностики и лечения заболевания. Процесс формирования лобных пазух у детей начинается после 4-х лет. Однако, какое влияние анатомического строения лобных пазух в разных возрастных группах детей на клиническое течение фронтитов в доступной нам литературе не встречалось.

Цель исследования

Выявить возрастные особенности клинического течения фронтитов у детей в разных возрастных группах.

Материалы и методы

Было проанализировано 176 историй болезни детей в возрасте от 5 до 17 лет за 2015 год в УЗ «ЗГКДБ» г. Минска, у которых был диагностирован фронтит. Среди обследованных 93 мужского пола и 83 женского пола. В возрасте 5-7 лет - 3 человека, 8-9 лет - 24 человека, 10-11 лет - 30 детей, 12-13 лет - 39 детей, 14-15 лет - 38 детей, 16-17 лет

- 42 ребенка. Обработка данных и анализ результатов исследования были проведены с использованием программ Microsoft Excel.

Результаты

Впервые выявлен фронтит в 5 лет у мальчика. Чаще всего наблюдается сочетание фронтита с верхнечелюстным синуситом и этмоидитом в 101(56%) случае и сочетание фронтита с верхнечелюстным синуситом, в 63 (36%) случаев реже встречается изолированный фронтит – 12(8%) случаев. Изолированный фронтит чаще встречался в возрасте 12-13 лет (13%), сочетание фронтита с верхнечелюстным синуситом – чаще в возрасте 8-9 лет (46%), сочетание фронтита с верхнечелюстным синуситом и этмоидитом – в 10-11 лет (73%). Среди симптомов чаще наблюдалась нормальная температура (67%), чаще в 12-13 лет (79%), реже субфебрильная и фебрильная (26% и 6% соответственно). У 11 (6%) человек насморк отсутствовал. Насморк до 1 недели наблюдался у 72 (41%) детей, чаще в 12-13 лет (49%). Гнойное отделяемое в носовых ходах при риноскопии у 27 (15%) детей. Затруднение носового дыхания было у 31% человек, чаще встречалось в возрасте 14-15 лет (18%). Лобная боль была у 61 (35%) пациентов, чаще в 16-17 лет (12%). Головная боль была у 47(27%) пациентов, чаще в 14-15 лет (45%). В результате консервативного лечения у 112 (64%) детей наблюдалось клиническое выздоровление и восстановление пневматизации лобной пазухи, чаще в 14-15 лет (63%).

Выводы

1 Изолированный фронтит чаще встречался в 12-13 лет (13%) и не встречался в 5-7 лет.

2 Сочетание фронтита с верхнечелюстным синуситом – чаще в возрасте 8-9 лет (46%), сочетание фронтита с верхнечелюстным синуситом и этмоидитом – в 10-11 лет (73%).

3 Клиническая картина фронтита у детей стала меняться в сторону стертых форм течения заболевания.