

*Дорошенко Н.А., Старостина Е.А.*  
**ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ МАСТОИДИТОВ У ДЕТЕЙ**  
*Научный руководитель ассист. Устинович К.Н.*  
*Кафедра болезней уха, горла, носа*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** На сегодняшний день острыми мастоидитами осложняется течение 1,5-2% острых средних отитов. Эта патология актуальна вследствие значимости как в функциональном, так и жизненном прогнозе для ребенка в силу возможного развития как тяжелых локальных, так и внутричерепных осложнений.

Цель: Усовершенствование ранней диагностики мастоидитов для их своевременного выявления и оперативного вмешательства

**Материалы и методы.** Анализ 17 карт пациентов УЗ «3-я городская детская клиническая больница г. Минска», которым проводилась антромастоидотомия по поводу острого мастоидита.

**Результаты и их обсуждение.** Все пациенты имели острый мастоидит на фоне острого гнойного среднего отита. У 82% пациентов наблюдалась острая респираторная инфекция как сопутствующее заболевание. В 65% случаев болели мальчики. Пик заболеваемости приходился на возраст 2-3 лет. Среди жалоб: Повышение температуры тела – все, покраснение заушной области – 13 человек, болезненность – 12, оттопыренность уха – 8, выделения – 6. Пациенты обращались в УЗ «3-я городская детская клиническая больница г. Минска» в разные сроки от начала заболевания – от 1 до 7 дней.

**Выводы.** Целесообразно направлять на отоскопию как можно раньше, при первичном обращении к педиатру.

Заболевание более актуально среди мальчиков в возрасте 2-3 лет.

Не во всех случаях острый мастоидит проходил с типичной для него симптоматикой, что усложняло его диагностику.

Течение заболевания напрямую зависит от времени обращения за медицинской помощью.