

Особенности изменения числа тонзиллэктомий в оториноларингологическом отделении для детей

Дембицкая Елена Леонидовна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Затолока Павел Александрович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Проблема лечения хронического тонзиллита занимает центральное место в тонзиллярной патологии. Среди очагов хронической инфекции по частоте встречаемости тонзиллит занимает одно из первых мест. По данным литературы, отмечен ежегодный рост заболеваемости хроническими болезнями глоточных миндалин и аденоидов, как среди взрослых, так и среди детского населения.

Цель исследования

Определить закономерности изменения числа тонзиллэктомий (ТЭ) в оториноларингологическом отделении для детей в УЗ «МОДКБ» за последние 5 лет.

Материалы и методы

Выполнено ретроспективное исследование – проведен анализ медицинских карт стационарных пациентов (форма 003/у), госпитализированных в ЛОР-отделение для детей УЗ «МОДКБ» для выполнения ТЭ в период с 2012 года по 2016 год. Расчет статистических показателей выполнили при помощи пакета прикладных программ Excel 2016 и Статистика 10.0.

Результаты

За 5-летний период (с 2012 по 2016 год) в ЛОР-отделении для детей УЗ «МОДКБ» всего было выполнено 7128 операций. В том числе по поводу декомпенсированной формы хронического тонзиллита – 487 ТЭ. Доля ТЭ среди всех выполненных операций за указанных 5 лет составила 6,75%. За анализируемый период увеличилось общее число выполненных операций с 1226 (2012 г.) до 1583 (2016 г.). Рост числа всех выполненных операций составил 129%. Демонстративным является достоверное значительное увеличение доли ТЭ 298% относительно общего числа операций: в 2012 году доля ТЭ составляла 4,16% (51), а в 2016 уже 9,6% (152). При исследовании гендерных закономерностей выявлено: девочкам ТЭ выполняли чаще (53,6% (258 ТЭ)), чем мальчикам (46,4% (223 ТЭ)). ТЭ выполнили пациентам в возрасте от 2 до 18 лет. Всех пациентов по возрасту разделили на три группы в соответствии с Международной классификацией возрастной периодизации (Квинн, 2000). Удельный вес I группы (дети до 7 лет) составил 20,6% (99), II группы (дети 7-12 лет) – 42,2% (203), III группы (дети 13-18 лет) – 37,2% (179). Из представленных данных следует, что число выполненных ТЭ в младшем школьном возрасте 42,2% (203), превышает число таковых в дошкольном 20,6% (99) и старшем школьном возрасте 37,2% (179).

Выводы

1. За 5-летний период (с 2012 по 2016 год) доказан рост (129%) общего числа выполненных операций в детском оториноларингологическом отделении УЗ «МОДКБ» и достоверный опережающий рост (298%) числа ТЭ. 2. Девочкам ТЭ выполняли чаще (53,6% (258 ТЭ)), чем мальчикам (46,4% (223 ТЭ)). 3. Число выполненных ТЭ в младшем школьном возрасте 42,2% (203), достоверно превышает число таковых в дошкольном 20,6% (99) и старшем школьном возрасте 37,2% (179).