

**РОЛЬ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСА В РАЗВИТИИ ПРЕЛИНГВАЛЬНОЙ ПОЗДНО
ПРОЯВЛЯЮЩЕЙСЯ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ**

Артёмчик Т.А.

Белорусский государственный медицинский университет

По мировым данным, к группе повышенного риска по реализации поздно проявляющейся нейросенсорной тугоухости (НСТ) относятся дети раннего возраста с цитомегаловирусной инфекцией (ЦМВИ).

Цель исследования — динамически оценить функцию слуха у детей раннего возраста с ЦМВИ.

Материалы и методы. Проведено комплексное аудиологическое обследование среди 37 пациентов раннего возраста с клинико-лабораторными признаками цитомегаловирусной инфекции.

Исследование проводилось на базе ГДИКБ и 3-ей ГДКБ г. Минска. Подтверждение ЦМВИ проводили методом ПЦР (определение ДНК ЦМВ) крови, мочи, слюны и ликвора.

Изучение состояния слухового анализатора включало осмотр ЛОР-органов, акустическую импедансометрию, регистрацию отоакустической эмиссии (ОАЭ) и коротколатентных слуховых вызванных потенциалов.

Результаты. Средний возраст пациентов с ЦМВИ, прошедших аудиологическое исследование, составил Me (P25–P75) 4 ± 2 месяца. Из них — 25 (67,6 %) мальчиков и 12 (32,4 %) девочек. Выявлено 25 (67,8 %) пациентов с минимальными нарушениями органа слуха. В 2 (5,2 %) случаях определили двустороннюю НСТ 3–4 степени, у которых ЦМВИ имела прогрессирующий характер заболевания с развитием поздно проявляющейся НСТ.

Таким образом, ЦМВ-инфицированные дети представляют группу риска по развитию прогрессирующей НСТ старше 6-месячного возраста, поэтому особую актуальность приобретает внедрение аудиологического мониторинга у детей раннего возраста с ЦМВИ.