

Коровина А. В.

ВРОЖДЕННЫЙ СТРИДОР

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Родионова О. И.

Кафедра болезней уха, горла, носа

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Стридор — это грубый различного тона звук, вызванный турбулентным воздушным потоком при прохождении через суженный участок дыхательных путей. У новорожденных и грудных детей — это патология, которая является симптомом дыхательной обструкции. Врожденный стридор может быть симптомом угрожающих жизни заболеваний. Следует учитывать, что врожденный стридор является проявлением многих заболеваний. Причинами могут стать врожденные пороки развития гортани, генетически детерминированные заболевания, острые заболевания инфекционного, аллергического и другого генеза. Стридор может быть как изолированным заболеванием, так и входить в симптомокомплекс ряда генетических синдромов. Данная патология недостаточно изучена, а литературные данные о ее диагностическом и прогностическом значении и частоте распространенности у детей немногочисленны.

Цель: изучить причины возникновения стридора у детей, находившихся на стационарном лечении в УЗ «3-я ГДКБ» г. Минска.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ медицинских карт стационарных пациентов, находившихся на лечении в УЗ «3-я ГДКБ» г. Минска за период с 2015 по 2021 год. Объектом исследования стали данные истории болезни пациентов, которым был выставлен диагноз при поступлении – врожденный стридор. Статистическая обработка данных проводилась с помощью программы Microsoft Office Excel.

Результаты и их обсуждение. В исследуемой группе пациентов количество девочек составило 39% и мальчиков – 61%. Наибольший возраст был 2 года, наименьший – 3 дня. По данным анамнеза симптомы стридора отмечались с рождения или возникли в течение 1-й недели жизни у 22% детей; на 1-м месяце жизни – у 43%; с 3 месяцев – у 17%; с 5 месяцев – у 8%; с 1 года и старше – у 10% детей. Стридорозное дыхание, как единственный симптом, был выявлен у 52% пациентов. У остальных 48% детей было выяснено, что стридор развивался в сочетании со следующими заболеваниями: ринофарингит – у 39% пациентов, ГЭР – у 21%, пневмония – у 17% детей. В данном исследовании в 100% случаев врожденный стридор был выставлен как диагноз при поступлении, однако окончательно подтвержденным клиническим диагнозом он был лишь в 26% случаев.

Выводы. Среди детей данная патология гортани диагностируется чаще всего на 1-м месяце жизни (43%). Ребенок с врожденным стридором нуждается в углубленном обследовании, и, по результатам нашего исследования, окончательное подтверждение диагноза «Врожденный стридор» имел в 26% случаев.