

Прокопович А.С., Пущуджян Е.Г.

МАЛЫЕ НАРУШЕНИЯ СЛУХА У ДЕТЕЙ

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

*Кафедра оториноларингологии с курсом повышения квалификации и переподготовки
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Под термином малые нарушения слуха подразумевается двусторонняя тугоухость I-II степени, а также односторонняя тугоухость любой степени тяжести. На сегодняшний день имеется множество данных о негативном влиянии снижения слуха на развитие речи ребенка, формирование у него социальных и коммуникативных навыков, на когнитивное развитие и успеваемость. Однако, актуальной остается проблема выявления малых нарушений слуха, так как незначительное снижение слуха у пациента часто остается незамеченным ни педиатром, ни родителями, ни самим ребенком, что может значительно сказываться на качестве его жизни.

Цель: изучить возможные причины тугоухости у детей, возрастную и половую структуру данной патологии, а также разработать метод, который поможет заподозрить малые нарушения слуха у ребенка на амбулаторном этапе.

Материалы и методы. Исследование проводилось путем анализа 50 медицинских карт стационарных пациентов, находившихся на лечении в ЛОР- отделении УЗ «З-я городская детская клиническая больница» г. Минска в период с 01.01.2023 по 01.04.2025 с диагнозами острая либо хроническая двусторонняя нейросенсорная, кондуктивная либо смешанная тугоухость I-II степени, а также острая либо хроническая односторонняя нейросенсорная, кондуктивная либо смешанная тугоухость I-IV степени.

Результаты и их обсуждение. По результатам исследования выяснилось, что данная патология в период с 01.01.2023 по 01.04.2025 чаще всего выявлялась в возрасте 6 (30%), 7 (18%) и 14 (24%) лет, чаще у девочек (58%). Поражение преимущественно носило двусторонний характер (58%). 68% случаев имели острое течение, 28% хроническое и 4% подострое. Диагноз пациентам был установлен на основе характерных жалоб, аудиологического обследования (акуметрии, тональной аудиометрии, тимпанометрии, камертонального исследования). Наиболее частой предполагаемой причиной снижения слуха, по данным исследования, стали перенесенные накануне отиты (28%) и острые респираторные инфекции (14%), в 38% случаев установить возможную причину не удалось. Среди других причин отмечались прием ототоксических препаратов (2%), акустическая травма (4%), перенесенная ЦМВ-инфекция (2%), наследственный фактор (12%). На основании данных исследования была разработана анкета, позволяющая заподозрить снижение слуха у детей и повысить настороженность среди родителей и педиатров относительно данной патологии.

Выводы:

1. Малые нарушения слуха чаще всего впервые выявлялись в возрасте от 6 до 7 лет (48%).
2. В 58% случаев поражение слуха имело двусторонний характер.
3. 68% случаев имели острое течение, 28% хроническое и 4% подострое.
4. Среди причин развития тугоухости отмечались перенесенные отиты 28%), острые респираторные инфекции (14%), прием ототоксических препаратов (2%), акустическая травма (4%), перенесенная ЦМВ-инфекция (2%), наследственный фактор (12%).