

ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ УШНОГО ШУМА СРЕДИ ДЕТЕЙ

161

Шикасюк В. П.

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»
кафедра оториноларингологии
г. Гродно*

Шумом в ушах называется восприятие звука человеческим ухом, при отсутствии соответствующего внешнего звука. Ушной шум не является отдельной самостоятельной болезнью, а скорее сопутствующий симптом, как осложнение других заболеваний. Проблема ушного шума у детей сравнительно недавно начала рассматриваться иностранными авторами и имеет высокую актуальность в связи с широкой распространенностью и очень низкой обращаемостью за медицинской помощью. По данным зарубежных авторов 6 - 36% детей с нормальным слухом населения страдают этим недугом, а у пациентов с нарушением слуха ушной шум отмечает более 55% детей.(1) Зачастую дети считают ушной шум нормальным явлением и затрудняются описать его. Дети редко предъявляют жалобы на шум в ушах или даже не говорят об этом. Дети, которые испытывают ушной шум с раннего детства или рождения, часто считают, что другие дети также слышат шум в ушах, и легче приспосабливаются к нему. По различным данным частота ушного шума у детей варьируется от 3 до 40%, в частности: 10–14,5% в Австралии, до 36% в Швеции, 21% в США, 37% в Бразилии, до 40% в Польше (2). Нами было принято решение уделить изучению эпидемиологии ушного шума среди детского населения и проведению его тщательного мониторинга должное и пристальное внимание, а также способствовать раннему выявлению и адекватной диагностике эпизодов тиннитуса. Это в дальнейшем достоверно позволит проводить профилактику прогрессирования данного состояния и осуществлять эффективные реабилитационные мероприятия на новом клиническом уровне.

Цель работы: изучить эпидемиологию и особенности ушного шума у детей младшей, средней и старшей школьной возрастной категории (от 8 до 17 лет).

Материалы и методы исследования. Нами было организовано и проведено анкетирование детей на предмет возможного выявления ощущений субъективного шума в ушах, его периодичности, степени выраженности и частоту, его вероятной взаимосвязи с условиями жизнедеятельности, обращения к врачу и эффективности проводимого лечения. Это позволило нам осуществить полноценный скрининг в условиях данного исследования

(при обработке полученных данных использовались статистические методы), провести адекватный анализ полученных первоначальных данных и сформулировать выводы на основании исследования эпидемиологии и особенностей ушного шума в данной возрастной категории. Всего обследовано 1608 детей в возрасте от 8 до 17 лет, учащихся в учебных заведениях города Гродно: : ГрГГ, СШ № 12, СШ № 38, Лицея №1, СШ № 18, СШ № 35, а также находящихся на лечении в УЗ «ГОКБ». Из них:

- 1-я группа – дети 8-11 лет – 333 (20.7%) ребенка,
- 2-я группа – 12-13 лет – 441 (21.2%) человек,
- 3-я группа – 14-15 лет – 561 (34.9%) человек,
- 4-я группа – 16-17 лет – 373 (23,2%) человека.

Результаты исследования. Широкомасштабных исследований по изучению эпидемиологии ушного шума у детей в ведущих странах мира не проводилось. Однако исследования такого рода проводились среди взрослого населения. В Беларуси, также данной проблеме уделено мало внимания. Разработана анкета по выявлению ушного шума у детей. Проведен анализ анкетирования. Среди всех обследованных детей ушной шум отмечали 780 детей, что составило 48,5%.

В 1-й группе шум отмечали 123 (37%) ребенка,
во 2-й – 160 (46,9%) детей,
в 3-й – 289 (51,5%) детей,
в 4-й – 198 (53%) детей.

Периодический шум отмечают 748 (95,9%) детей, постоянный – 32 (4,1%).

По локализации: ощущение шума

- в обоих ушах у 382 (49%) детей,
- в правом ухе у 166 (21,2%) детей,
- в левом ухе у 107 (13,8%) детей,
- в голове у 125 (16%) детей.

Характер шума дети описывали следующим образом:

- звон – 174 (22,3%) человека,
- писк – 258 (33,1%) человек,
- «ультразвук» – 61 (7,8%) человек,
- шипение – 58 (7,4%) человек,
- свист – 56 (7,2%) человек,

- другие виды (шум ветра, стук, шум моря, шуршание, писк комара и др.) – 173 (22,2%) человека.

В связи с шумом в ушах обращались за медицинской помощью только 55 (7,1%) человек, все получали соответствующее лечение. При этом эффективность лечения была следующая: шум прошёл полностью у 9 (16,2%), человек, уменьшился у 41 (74,6%) человека, без изменений у 5 (9,2%) человек. Самолечением (к врачу не обращались, но лечились собственными силами, народными средствами) занималось 34 (4,4%) человека: у 23 (67,9%) из них – без эффекта, а у 11 (32,1%) шум уменьшился. Заболевания ушей в анамнезе имеют 180 (23,1%) детей с ушным шумом. Среди всех пациентов с ушным шумом слушают громкую музыку, музыку в наушниках 578 (74,1%) проанкетированных. В первой группе часто слушают громкую музыку, музыку в наушниках 84 (68,1%) человека, во второй группе – 103 (64,4%) человек, в третьей группе – 206 (71,1%), в четвёртой группе – 173 (87,5%). С увеличением возраста растёт использование наушников при прослушивании музыки, что напрямую влияет на возникновение ушного шума. Основные критерии влияния ушного шума на жизнь ребенка: нарушение сна, нарушение отдыха, снижение концентрации внимания, снижение качества учебного процесса, нарушение общения с окружающими. Влияние шума на качество жизни, оцениваемой по десятибалльной системе, дети в среднем оценивают в $1,95 \pm 0,27$ баллов. При оценке влияния ушного шума на жизнь ребенка учитывались следующие основные критерии:

- нарушение сна,
- нарушение отдыха,
- снижение концентрации внимания,
- снижение качества учебного процесса,
- нарушение общения с окружающими.

Данный показатель указывает на незначительное влияние на повседневную жизнь субъективного шума.

Выводы: Практически половина проанкетированных детей (48,5%) ощущают шум в ушах. Частота ушного шума увеличивается с возрастом, что напрямую связано с увеличением количества детей, часто слушающих громкую музыку и музыку в наушниках. Степень влияния ушного шума на уровень жизни детей относительно невысока ($1,95 \pm 0,27$ баллов). Существует проблема

низкой обращаемости за медицинской помощью (7,1%), что ставит определенные трудности в ранней диагностике и возможных методов лечения данной патологии. Профилактика тиннитуса требует начальных мероприятий, направленных на осведомление граждан по этой теме и корригирование этиологических факторов в связи с тем, что данная проблема является не только общемедицинской, но и социальной проблемой государства, так как в последствии может приводить к тугоухости и стойкой утрате трудоспособности.

Литература

- 1.Белоголовоев, Н.В. Ушные шумы и основы их терапии / Н.В. Белоголовоев // СПб. Тр. Ленингр. НИИ по болезням уха, горла, носа и речи. – Л., 1947. – Вып. 8. – С. 90-122.
- 2.Abdul-Baqi, K. Objective high-frequency tinnitus of middle-ear myoclonus / K. Abdul-Baqi // J. Laryngol. Otol. – 2014. – Vol. 118, №3. – P. 231-233.