

## **Особенности выполнения 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, Халямина Ирина Игоревна* *Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Хронический тонзиллит можно отнести к одному из наиболее часто встречающихся заболеваний в популяции. Важным аспектом этой патологии является поражение, так называемых, органов мишеней – сердца, суставов, почек. Однако на сегодняшний день нельзя сказать о выработке единой тактики лечения этой патологии. Одним из наиболее обсуждаемых вопросов является показания к тонзиллэктомии (ТЭ). Еще более взвешенным и аргументированным является определение тактики лечения хронического тонзиллита у детей.

### **Цель исследования**

Определить особенности выполнения 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 по 2016 г. Расчет статистических показателей выполнили при помощи пакета прикладных программ Excel 2016 и Статистика 10.0.

### **Результаты**

В ЛОР-отделении для детей УЗ «МОДКБ» за 5-летний период (с 2012 по 2016 год) всего было выполнено 481 ТЭ, что составило 6,75% (481 из 7128 операций) среди всех выполненных операций. В 2012 году доля выполненных ТЭ составляла 86,3% (44 из 51). В последующие годы ТЭ чаще сочетали с иным хирургическим вмешательством на ЛОР-органах, так в 2016 год доля ТЭ составила 39,5% (60 из 152), а симультанных операций – 60,5% (92 из 152). 97,5% (469) операций выполнено под эндотрахеальным наркозом. Пребывание пациентов в стационаре по поводу ТЭ колеблется от 2 до 32 дней. Большинство пациентов (отмечается постепенный рост с 37,25% (2012 год) до 65,13% (2016 год)) находятся в стационаре 7-9 дней. Общая длительность пребывания детей в стационаре включает длительность предоперационного (в большинстве случаев – 1 сутки) и послеоперационного нахождения пациентов. Средняя длительность нахождения пациентов в стационаре за весь период наблюдения составила  $9,9 \pm 0,17$  суток. При этом за анализируемый период выявили постепенное снижение длительности нахождения в стационаре на 1,8 суток (с  $10,9 \pm 0,63$  в 2012 году, до  $9,1 \pm 0,22$  в 2016). Учитывая увеличение доли симультанных хирургических вмешательств, значимость этого показателя становится еще более весомой.

### **Выводы**

1. За 5-летний период в ЛОР-отделении для детей УЗ «МОДКБ» удельный вес ТЭ от общего числа выполненных операций составил 6,75% (481 из 7128 операций). 2. 97,5% (469) операций выполнено под эндотрахеальным наркозом. 3. Средняя длительность нахождения пациентов в стационаре за весь период наблюдения составила  $9,9 \pm 0,17$  суток.