

Руденкова В. В., Суравьёва М. В.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТЬЮ ПО ДАННЫМ ЛОР-ОТДЕЛЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЯ

«ГОМЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Шляга И. Д.

Кафедра оториноларингологии с курсом офтальмологии

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. В настоящее время проблема сенсоневральной тугоухости (СНТУ) приобретает все большую актуальность как в медицинском, так и в социальном аспекте. Число лиц с нарушениями слуха возрастает в значительной степени за счет сенсоневральной тугоухости. Данная патология поражает все возрастные группы населения. СНТУ является профессиональной болезнью, что также определяет актуальность изучения данной проблемы.

Цель: проанализировать группу пациентов с СНТУ, находившихся на обследовании и лечении в ЛОР-отделении учреждения «Гомельская областная клиническая больница» в 2015–2018 гг.

Материалы и методы. Был проведен ретроспективный анализ 589 историй болезни пациентов с СНТУ в возрасте 17–85 лет, находившихся на лечении в ЛОР-отделении учреждения «Гомельская областная клиническая больница» в 2015–2018 гг.

Результаты и их обсуждение. В результате исследования было выявлено, что число пациентов с СНТУ в период с 2015 по 2018 г. составило 589 человек, количество женщин—334 человека (56,7%), мужчин—255 человек (43,3%). СНТУ чаще встречается среди лиц трудоспособного возраста (41–60 лет), как у мужчин, так и у женщин. Число пациентов с односторонней СНТУ—209 человек (35,5%), с двусторонней—380 человек (64,5%), среди двусторонней СНТУ с симметричным поражением—315 человек, с асимметричным поражением—65 человек. Количество пациентов с СНТУ по степеням следующее: 1 степень—321 человек (54,5%), 2 степень—154 человека (26,1%), 3 степень—33 человека (5,6%), 4 степень—15 человек (2,6%). Число пациентов с СНТУ по формам: острая форма—170 (28,9%), подострая форма—16 (2,7%), хроническая форма—403 (68,4%). Причины, вызвавшие СНТУ, различны: инфекционные заболевания—76 человек (12,9%), сосудистые расстройства—192 человека (32,5%), остеохондроз шейного отдела позвоночника (ШОП)—138 человек (23,4%), травматические агенты—23 человека (3,9%), длительное пребывание в шумной среде—14 человек (2,4%), воспалительные процессы в среднем и внутреннем ухе—86 человек (14,6%), токсические поражения—2 человека (0,34%), новообразования—4 человека (6,8%). 30 человек (5%) СНТУ имеют с детства. В качестве лечения применялись сосудокорректирующие препараты (эмоксипин, винпоцетин, пирацетам), гистаминомиметики для устранения вестибулярных нарушений (бетагистин), физиотерапевтические процедуры (дарсонваль на заушную область, электрофорез с калия йодидом эндоурально, массаж ШОП), гипербарическая оксигенация. Согласно исходу лечения из стационара было выписано: с улучшением—501 человек (85%), с выздоровлением—77 человек (13%), без перемен—11 человек (2%).

Выводы. В ЛОР-отделении УГОКБ в 2015–2018 гг. находилось на лечении 589 пациентов с диагнозом СНТУ в возрасте 17–85 лет. СНТУ чаще встречается у женщин (56,7%), чем у мужчин (43,3%). 54,5% пациентов страдают 1 степенью СНТУ. Односторонняя СНТУ была выявлена у 35,5%, двусторонняя—у 64,5%, среди двусторонней СНТУ с симметричным поражением—315 человек, с асимметричным—65 человек. Чаще всего СНТУ встречается среди лиц трудоспособного возраста (41–60 лет) независимо от пола. Преобладает хроническая СНТУ—68,3%. Острая СНТУ протекает чаще как односторонний процесс (17,8%), хроническая СНТУ—как двусторонний процесс (52,3%). Наиболее частыми причинами являлись сосудистые расстройства, остеохондроз ШОП, воспалительные процессы в среднем и внутреннем ухе, инфекционные заболевания.