

Чигряй А. И., Атрощенко К. А.
**АНАЛИЗ ГНОЙНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГЛОТКИ И ГОРТАНИ ПО ДАННЫМ
ЛОР-ОТДЕЛЕНИЯ УГОКБ 2019 ГОДА**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Шляга И. Д.
Кафедра оториноларингологии, с курсом офтальмологии
Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

Актуальность. Гнойно-воспалительные заболевания глотки и гортани являются острой, тяжелой и опасной для жизни патологией верхних дыхательных путей. Особенно опасны осложнения, клинические симптомы которых могут возникать довольно быстро, прогрессируют, приводят пациента, при отсутствии своевременного и адекватного лечения, к смерти от асфиксии в течение нескольких часов.

Цель: проанализировать группу пациентов с острым эпиглоттитом, паратонзиллярным, парафарингеальным абсцессом, находившихся на обследовании и лечении в ЛОР-стационаре ГОКБ с 1 января по декабрь 2019 года.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ историй болезни 117-ти пациентов, с диагнозами острый эпиглоттит, паратонзиллярный и парафарингеальный абсцесс, в возрасте от 18 до 89 лет.

Результаты и их обсуждение. В период с 1 января по декабрь 2019 года в ЛОР-отделении УГОКБ находились на лечении и обследовании 117 пациентов, с диагнозами острый эпиглоттит – 19 человек (16,2%), паратонзиллярный абсцесс – 94 человека (80,4%), парафарингеальный абсцесс – 4 человека (3,4%). Исследуемую группу пациентов составили 72 мужчины (61,5%) и 45 женщин (38,5 %). Распределение пациентов по возрасту было следующим: до 20 лет (4,2%), 20–29 лет (18,8%), 30–39 лет (34,2%), 40–49 лет (17,1%), 50–59 лет (15,4%), 60–69 лет (5,1%), 70–79 лет (2,6%), 80–89 лет (2,6%).

Результаты анализа сезонной заболеваемости указали на повышение интенсивности эпидемического процесса в весенне-летний период (58,1%), что может быть связано с резким перепадом температуры, купанием в водоемах, употреблением холодных напитков.

Клинико-микробиологические исследования показали, что у большей части исследуемых (70,8%), возбудителями явились условно-патогенные микроорганизмы, что, по нашему мнению, связано с дисбиозом организма, вследствие нерегулируемого и нецелесообразного ранее приема антибиотиков. Также у части пациентов проникновение инфекции произошло одонтогенным путем, в связи с несвоевременной санацией полости рта так как у 17,9% имелся кариозный процесс в зубах. Осложнения основного заболевания были выявлены у 47 человек (40,2%): отек язычка мягкого неба – 15 человек (31,9%); лимфаденит – 30 человек (63,8%), стеноз гортани – 2 человека (4,3%).

Пациентам с абсцессами проводилось комбинированное лечение: хирургическое – 88 (75,2%) (вскрытие абсцессов и дренирование абсцессов под местной анестезией – 86 человек (97,7%), трахеостомия – 2 человека (2,3%)); противовоспалительная терапия – 117 человек (100%); местное лечение (полоскание антисептическими растворами и местные антибактериальные препараты) – 70 человек (60,9%); физиотерапевтическое лечение – 32 человека (27,4%).

Выводы. Абсцессы чаще диагностируются среди мужчин – 72 человека (61,5%) в возрасте от 30–39 лет (34,2%). Повышение интенсивности эпидемического процесса произошло в весенне-летний период (58,1%). У большей части исследуемых (70,8%), возбудителями явились условно-патогенные микроорганизмы. У 17,9% пациентов проникновение инфекции произошло одонтогенным путем. Вскрытие и дренирование абсцессов было выполнено 86 пациентам (73,5%). Наличие паратонзиллярных абсцессов в анамнезе, указывают на хронический декомпенсированный тонзиллит, что требует своевременного хирургического лечения (тонзиллэктомии) для предупреждения осложнений.