

*Барковская Е. С.*

**НЕЙРОСЕНСОРНАЯ ТУГОУХОСТЬ У ДЕТЕЙ:  
КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Родионова О.И.,  
канд. мед. наук, доц. Шляга И. Д.  
Кафедра болезней уха, горла, носа*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Слух является одним из чувств, которое позволяет нам адаптироваться в окружающем мире, даёт возможность формироваться ребёнку в полной мере. Не выявленная в раннем возрасте нейросенсорная тугоухость (НСТУ) может привести к задержке речевого и психического развития, нарушению функционального состояния мозга, что отразится и на физическом здоровье ребенка.

**Цель:** изучить клинико-анамнестические особенности пациентов с диагнозом нейросенсорная тугоухость в зависимости от степени тяжести, возраста, длительности заболевания, результата лечения в стационаре.

**Материалы и методы.** Проведен анализ 142 медицинских карт стационарного пациента (форма №003/у-07), проходивших лечение в учреждении «Гомельская областная детская клиническая больница» с диагнозом: Нейросенсорная тугоухость. Проведена статистическая обработка данных.

**Результаты и их обсуждение.** Диапазон возраста пациентов в исследовании 3 – 17 лет (средний возраст – 11,26 лет), пациентов женского пола – большинство (81 человек, 55,48%), как и пациентов, проживающих в городе (118 человек, 83,09%).

Преобладающий возраст пациентов – старше 10 лет (62%).

Все пациенты были разделены на четыре группы, в зависимости от степени тяжести НСТУ. В 1-ю группу вошло 12 (8,5%) пациентов с поражением слуха I степени, во 2-ю группу – 81 (57%) пациент с поражением слуха II степени, в 3-ю группу вошло 32 (22,5%) пациента с III степенью тугоухости, в 4-ю – 17 (12%) пациентов с IV степенью тугоухости (по ВОЗ).

Во всех группах в абсолютном большинстве (125 (85,62%) случаев заболевание имело хроническое течение (более 6 месяцев). Острая (до 1 месяца) и подострая (1 – 6 месяцев) НСТУ преобладала у пациентов во 2-й группе (6% и 3,5% соответственно). Все пациенты из 4-й группы имели хроническое течение заболевания.

27 (19,01%) человек имели врождённую НСТУ, большинство из которых (55,56%) мальчики.

В ходе анализа всех четырёх групп результат лечения «выздоровление» преобладал в 1-й группе (4 из 5 пациентов), что объясняется начальной стадией заболевания и, соответственно, более благоприятной динамикой лечения. Результат – «улучшение» среди всех пациентов составил 90%.

Срок пребывания в стационаре пациентов на момент исследования во всех группах колебался от 1 до 20 дней и составил в среднем 9,64 дня.

**Выводы.**

1. Большая часть пациентов в исследовании (57%) имели II степень НСТУ (по ВОЗ).
2. Девочек в исследовании было несколько больше (55,48%), старше 10 лет (62%), средний возраст 11,26 лет, проживающих в городе 83,09%.
3. Хроническое течение заболевания было у абсолютного большинства исследуемых – 125 (85,62%).
4. Врождённая НСТУ выявлена у 27 (18,49%) пациентов, большинство из которых (55,56%) мальчики.