

*Гайбут М. И.*

## **СОСТОЯНИЕ СРЕДНЕГО УХА У ДЕТЕЙ С ОСТРЫМИ СИНУСИТАМИ И ПЕРИТОНЗИЛЛИТАМИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Родионова О. И.*

*Кафедра болезней уха, горла, носа*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Синуситы и перитонзиллиты являются часто встречаемой патологией в практике детского оториноларинголога. Воспаление в полости носа и глотке может стать причиной дисфункции слуховой трубы, что, в свою очередь, является пусковым механизмом развития воспалительного процесса в среднем ухе. Раннее определение нарушения функции слуховой трубы методом тимпанометрии позволяет своевременно выявить и начать лечение тубарной дисфункции.

**Цель:** изучить состояние слуховой трубы у детей с острыми синуситами и перитонзиллитами (по данным тимпанометрии).

**Задачи:**

1 Провести анализ жалоб и анамнестических данных детей, госпитализированных по поводу острого верхнечелюстного синусита или перитонзиллита.

2 Изучить результаты тимпанометрии пациентов в исследовании.

3 Выявить закономерность возникновения тубарной дисфункции при остром синусите и паратонзиллите у детей.

**Материал и методы.** Обследованы 75 пациентов ЛОР-отделения 3 ГДКБ: 52 – с диагнозом острый синусит (ОС) и 23 – с диагнозом перитонзиллит (ПТ). Критерием включения в исследование было отсутствие отологических жалоб на момент осмотра и в анамнезе. Всем пациентам была проведена отоскопия и тимпанометрия.

**Результаты и их обсуждение.** У пациентов, включенных в исследование, регистрировались тимпанограммы типа А, В и С. Тимпанограммы типа А выявлены у 55 пациентов (73,3%), из них 38 (73,1%) – с ОС и 17 (73,9%) – с ПТ. Тип В был выявлен у 3 пациентов (4%), из них 2 (3,8%) – с ОС и 1 (4,3%) – с ПТ, при этом отологических жалоб и изменений барабанной перепонки при отоскопии у этих пациентов не было. У 17 пациентов (22,7%) была выявлена тимпанограмма типа С, из них 12 (23,1%) – с ОС и 5 (21,8%) – с ПТ, при этом в 11 случаях из 17 пациенты не имели отологических жалоб и изменений барабанной перепонки при отоскопии.

**Выводы:**

1 Метод тимпанометрии позволяет выявить патологию среднего уха при отсутствии жалоб и нормальной отоскопической картине.

2 Нарушения в среднем ухе, регистрируемые тимпанометрически, имели место при остром синусите в 26,9% случаев и при перитонзиллите в 26,1%, при этом в 64,7% случаев жалоб и изменений барабанной перепонки при отоскопии не выявлялось, что следует иметь в виду при курации детей с описанной патологией.