

Дембицкая Е. Л.

**ТРЕНД ЧИСЛА ТОНЗИЛЛЭКТОМИЙ И СИМУЛЬТАННЫХ ОПЕРАЦИЙ,
ВЫПОЛНЕННЫХ ПАЦИЕНТАМ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА МИНСКОЙ ОБЛАСТИ И
ГОРОДА МИНСКА**

Научный руководитель д-р мед. наук, доцент Затолока П. А.

Кафедра болезней уха, горла, носа

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Среди очагов хронической инфекции по частоте встречаемости тонзиллит занимает одно из первых мест. Проблема лечения хронического тонзиллита занимает центральное место в тонзиллярной патологии. По данным литературы, отмечен ежегодный рост заболеваемости хроническими болезнями глоточных миндалин и аденоидов, как среди взрослых, так и среди детского населения.

Цель: проанализировать соотношение числа тонзиллэктомий (ТЭ) и симультантных операций, выполненных за шестилетний период (с 2012г. по 2017г.) пациентам детского возраста.

Материалы и методы. Исследование выполнили на базе оториноларингологических отделений для детей учреждения здравоохранения Минская областная детская клиническая больница (УЗ «МОДКБ») и 3-я городская детская клиническая больница г. Минска (УЗ «3-я ГДКБ г. Минска»). Выполнено ретроспективное исследование – проведен анализ медицинских карт стационарных пациентов детского возраста (форма 003/у), госпитализированных для выполнения плановой ТЭ в период с 2012 года по 2017 год. При статистической обработке количественных признаков оценку достоверности сравниваемых величин проводили на основании значения критерия Стьюдента. Достоверность различия данных, характеризующих качественные признаки, определяли на основании величины критерия соответствия (χ^2).

Результаты и их обсуждение. Общее число оперативных вмешательств, а также абсолютное и относительное число ТЭ, выполненных в оториноларингологическом отделении для детей за шестилетний период (2012-2017гг.) в УЗ «МОДКБ» – 8853 операции, из них 6,6% (584) ТЭ, в УЗ «3-я ГДКБ г. Минска» – 32100 операции, из них 5,8% (1867) ТЭ. В обоих исследуемых учреждениях ТЭ в ряде случаев выполняли в сочетании с иными хирургическими вмешательствами на ЛОР-органах, такими как аденотомия, парацентез барабанной перепонки, эндоскопическое удаление кисты верхнечелюстной пазухи и др. В каждом учреждении выполняли 10-11 различных видов симультантных операций. За весь исследуемый период (2012-2017гг.) в УЗ «3-я ГДКБ г. Минска» доля симультантных операций от общего числа выполненных ТЭ составила 68,6% (1281 из 1867), ($\chi^2=27,68$, $p<0,05$), этот же показатель в УЗ «МОДКБ» в два раза меньше и составил 34,9% (204 из 584), ($\chi^2=18,24$, $p<0,05$). При анализе показателя количества выполненных симультантных операций за каждый год с 2012 по 2017 год в УЗ «3-я ГДКБ г. Минска» был выявлен линейный рост с 0% (в 2012 году) до 84,8% (в 2017 году), т.е. количество выполняемых ТЭ в чистом виде уменьшилось более, чем в 6,7 раза. При анализе симультантных операций в УЗ «МОДКБ» за период с 2012 по 2016 год линейной зависимости изменения данного показателя выявить не удалось, однако показатель колебался от 13,7% до 60,5% в зависимости от конкретного года.

Выводы. Таким образом, за исследуемый шестилетний период (2012-2017гг.) выявлено перераспределение пациентов из группы лиц, которым была выполнена только ТЭ, в группу пациентов, которым выполнены сочетанные вмешательства как в УЗ «3-я ГДКБ г. Минска», так и в УЗ «МОДКБ». Однако доля симультантных операций от общего числа выполненных ТЭ, выполненных на базе УЗ «3-я ГДКБ г. Минска» в два раза больше данного показателя УЗ «МОДКБ». Увеличение числа симультантных операций является весьма позитивным в деятельности оториноларингологического отделения как для г. Минска, так и для Минской области.