

Григорьев Я. А., Лубинская Я. В.
**НЕЙРОСЕНСОРНАЯ ТУГОУХОСТЬ У ДЕТЕЙ, ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ И
ПОСЛЕДСТВИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Научный руководитель ассист. Устинович К. Н.

Кафедра Болезней уха, горла, носа

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Обусловлена широким распространением проблемы нейросенсорной тугоухости (НСТ). По данным ВОЗ число людей, страдающих данной патологией, составляет 500 млн. человек. Многообразие причин (инфекционные заболевания, сосудистые расстройства, травмы, ототоксическое действие лекарственных веществ) определяет сложность выбора правильного лечения заболевания. Проблема нейросенсорной тугоухости тесно связана с проблемами социального характера, ведь нормальное развитие слуха – основа для правильного развития речи и интеллекта ребенка.

Цель: оценить зависимость эффективности лечения от сроков обращения, возраста ребенка и причины возникновения нейросенсорной тугоухости.

Материал и методы. Проанализированы 40 медицинских карт стационарных пациентов в возрасте от 4 до 17 лет, проходивших лечение в период с 2015 по 2018 год в УЗ «3-я городская детская клиническая больница», а также результаты аудиологического, неврологического обследования, КТ, РЭГ.

Результаты и их обсуждение. Случаи острой и хронической НСТ распределялись следующим образом: 21 – острая, 19 – хроническая. Основными причинами в обеих группах явились последствия инфекционных заболеваний и травмы (акустические, механические). Пациенты были разделены на следующие возрастные группы: до 10 лет (16), из них 4 ребенка до 5 лет включительно, старше 10 лет (24). После проведенного лечения отмечена положительная динамика у 15 детей из 21 при острой НСТ (71,4%) и 7 из 19 при хронической (36,8%). У 3 из 4 детей до 5 лет по результатам клинического наблюдения и субъективным критериям оценить динамику состояния не представлялось возможным, аудиологические исследования после проведенного лечения выявили у них НСТ разной степени тяжести.

Выявлена связь между сроком обращения за помощью от момента появления жалоб, возрастом пациента и эффективностью лечения.

Выводы.

1. Результаты лечения нейросенсорной тугоухости зависят от формы болезни, сроков обращения пациента и его возраста.
2. Дети до 5 лет являются наиболее сложным контингентом пациентов как в плане диагностики, так и прогноза заболевания.