

И.И. Балыко

**ВСТРЕЧАЕМОСТЬ ШУМА В УШАХ У ПАЦИЕНТОВ
НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. А.Ч. Буцель
Кафедра медицинской реабилитации и физиотерапии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск
19 ЦРП, г. Минск*

*I.I. Balyko**

**MEETING OF NOISE IN THE EARS OF PATIENTS AT AMBU-LATOR RE-
CEPTION**

*Tutor: associate professor. A.Ch. Bucel
Department of Medical Rehabilitation and Physiotherapy,
Belarusian State Medical University, Minsk
19 Central District Polyclinic, Minsk*

Резюме. Балыко Ирина Игоревна, врач-интерн по специальности общая врачебная практика.

Ключевые слова: шум в ушах, атеросклероз, тугоухость.

Resume. Balyko Irina, intern in the specialty of general medical practice.

Keywords: tinnitus, atherosclerosis, hearing loss.

Актуальность. Шум в ушах – ощущение пациентом различных звуковых эффектов, не имеющих реальных источников происхождения во внешней среде. В подавляющем большинстве случаев шум в ушах является симптомом различных патологических состояний. Среди них атеросклероз, преимущественно, сосудов головного мозга, патология шейного отдела позвоночника и др. В ряде случаев, появление шума в ушах может быть самым ранним признаком нарушений на уровне звуковоспринимающего аппарата, влекущие за собой тугоухость.

Цель: определить характер субъективного шума у пациентов, обратившихся к врачу общей практики на амбулаторном приеме с целью оптимизации диагностики сердечно-сосудистой патологии.

Задачи:

1. На амбулаторном приеме выбрать 30 пациентов с шумом в ушах.
2. Собрать жалобы, анамнез заболевания.
3. Раздать им анкеты для заполнения.
4. Проанализировать собранные данные.

Материал и методы. Обследовано 30 пациентов с жалобами на шум в ушах и в голове, путем сбора жалоб и анамнеза заболевания на основе заполнения анкеты с вопросами по российским клиническим рекомендациям «Шум в ушах» (2016). (Рис.1).

Схема обследования больных с шумом в ушах.

ФИО _____
Возраст 30 лет пол Жен специальность мед. акушер нефрологической патологии

Шум: в одном ухе, в обоих ушах, в голове, в ушах и голове;

Тональность: низкая, высокая, смешанная, меняющаяся, постоянная, какие звуки напоминает? (шипение)

Характер: постоянный, периодический, непрерывный, прерывистый, пульсирующий в такт пульса, пульсирующий не в такт пульса;

Степень переносимости: мало беспокоит, беспокоит сильно (является одной из основных жалоб), является ведущей жалобой;

Зависимость от состояния больного и внешних факторов: волнение, переутомление (умственное, физическое), менструальный цикл, беременность, роды, метеорологические температурные факторы, вредные привычки (курение, алкоголь);

Усиление, ослабление в тишине, шумной обстановке _____

Усиление, ослабление в различное время суток (утром, вечер, ночью);

Усиление, ослабление в вертикальном, горизонтальном положении наклонах, поворотах головы, лежа на больном (здоровом) _____
Исчезновение шума при пережатии сосудистого пучка на шее.

Снижение слуха на одно ухо, на оба уха; _____

Головокружение (постоянное, периодическое, приступообразно) вправо, влево, как «у пьяного»;

Головная боль, боль в ухе в одном, в обоих ушах.

Рис.1- Анкета для опроса пациента

Результаты и их обсуждение. Среди опрошенных пациентов 29 (91%) были женщины и 1 пациент – мужчина. В 93% случаях у пациентов диагностирована артериальная гипертензия и ишемическая болезнь сердца с сопутствующим симптомом – субъективный ушной шум. В возрасте до 30 лет обратились 2 пациента (7%), 40-60 лет – 5 пациентов (17%), 76% обратившихся с жалобами на субъективный шум, были в возрасте 60 и старше лет. Шум пациенты локализовали в одном ухе или в голове (соответственно: 45,5% и 36% случаев). Реже шум отмечался в обоих ушах (18% случаев). (Рис.2).

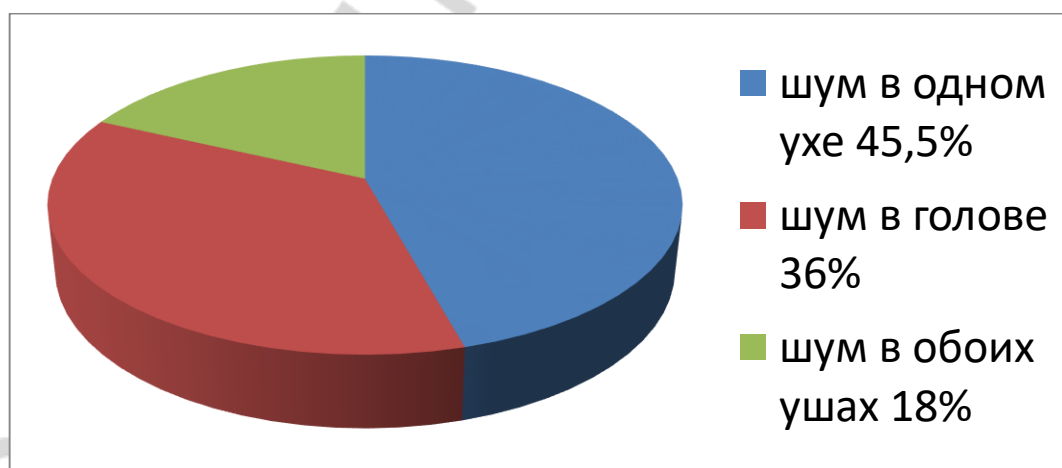


Рис.2- Локализация шума

В 64% случаев шум имел разно частотный характер, 27% пациентов отмечали изменчивость шума (звон сменялся шумом проводов) и только 9% пациентов отмечали только высоко частотный шум (писк комара или звон). (Рис.3).

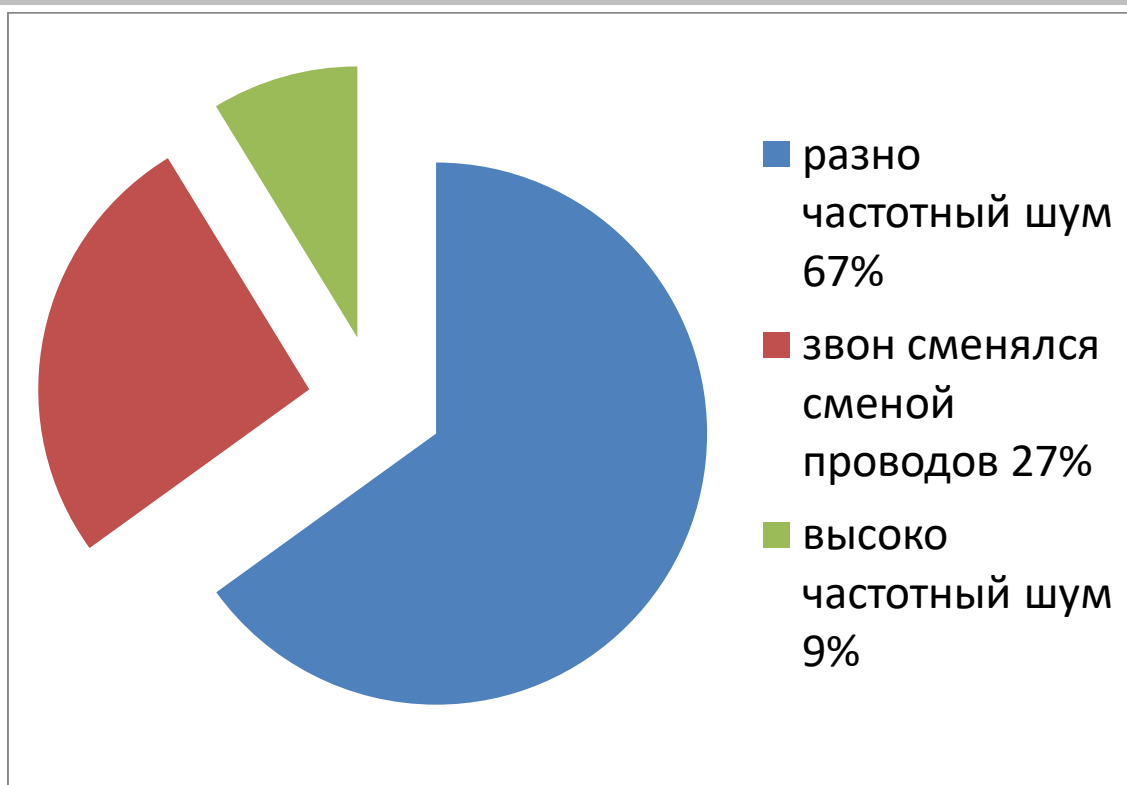


Рис.3-Частотность шума

Как правило, шум был периодический (64% случаев), однако 36% пациентов отмечали шум постоянный. 91% пациентов связывали появление шума с погодными условиями и с физической нагрузкой, а иногда шум усиливался в положении лежа (36% случаев) или при смене положения туловища (64% пациентов). (Рис.4).

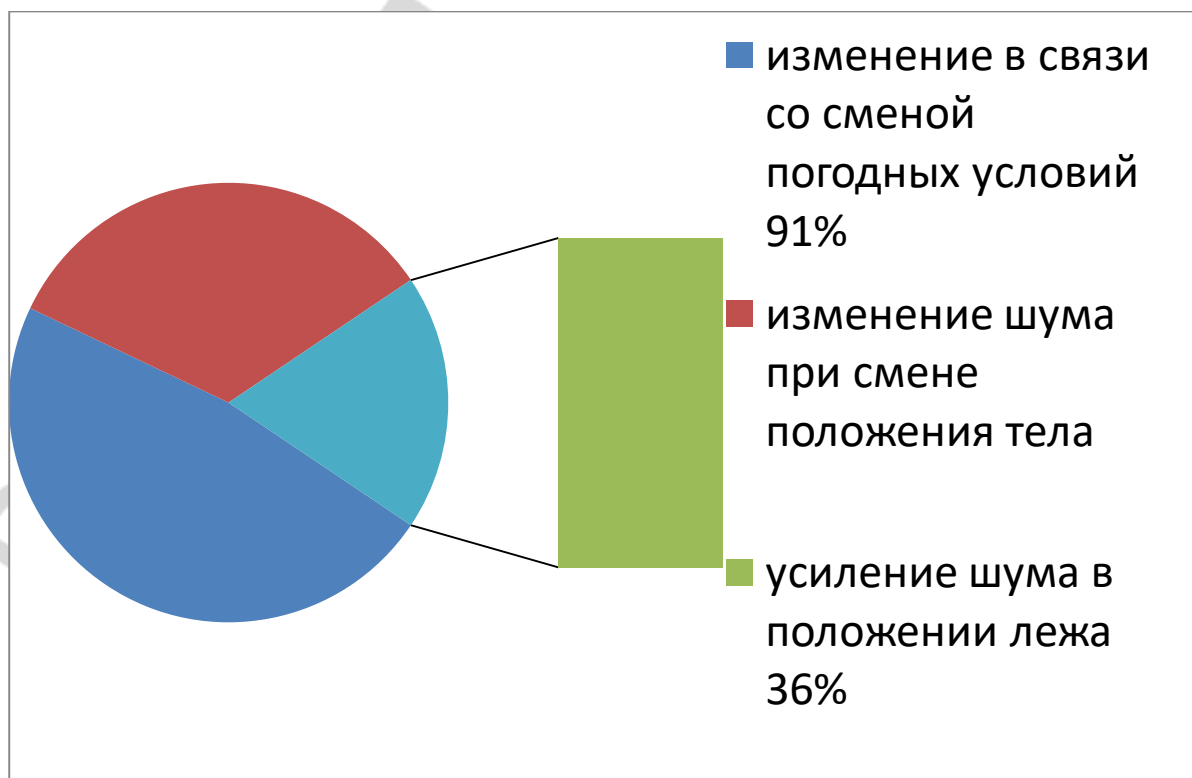


Рис.4- Связь шума с внешними изменениями

45,5% пациентов отмечали шум больше ночью, 54,5% пациентов - в любое время суток.

Выводы. Ушной шум – один из постоянных симптомов заболевания сердечно-сосудистой системы. Разный характер субъективного шума и его проявлений, свидетельствует об отсутствии специфических характеристик ушного шума при сердечно-сосудистой патологии.

Литература

1. Шум в ушах как симптом патологии слуха / И. Б. Солдатов, А. Я. Миркина, Н. С. Храппо. - М. : Медицина, 1984. - 231 с.
2. Шум в ушах (утв. Минздравом России): клинич. Рекомендации для врачей. - Москва, 2016.
3. Ушной шум: (клинико-аудиологические параллели): диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук: 14.00.04: защищена 28.09.07: утверждена 28.11.07 / Хамму-да Захер Ахмад. - Минск, 2007. - 93, [8] л.

РЕПОЗИТОРИЙ БГМУ