

Бондарчук Ю. М.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ТИННИТУСА ПРИ ОТОСКЛЕРОЗЕ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Хоров О. Г.

Кафедра оториноларингологии и глазных болезней

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Шум в ушах является проявлением самых разнообразных заболеваний и патологических состояний. В мировой оториноларингологической практике, лечение пациентов с отосклерозом – хирургическое. Наиболее эффективное симптоматическое лечение ушного шума хирургического плана – стапедопластика при отосклерозе. Частота положительных исходов после оперативного лечения от 94 до 98%.

Цель: проанализировать и оценить эффективность лечения ушного шума при отосклерозе у пациентов за 10 лет в УЗ «Гродненская университетская клиника».

Материалы и методы. Нами были отобраны для анализа 215 пациентов из числа оперированных с диагнозом: Н80.0 Отосклероз, где в жалобах до операции присутствовал субъективный шум в ушах. Всем пациентам проводили обследование по общепринятой методике (анализ жалоб и анамнестических данных), осмотр ЛОР – органов, исследование слуха шепотной и разговорной речью, камертонами, тональную пороговую аудиометрию, тимпанометрию с регистрацией акустических рефлексов, для оценки степени тиннитуса использовали анкету ТНІ из 25 вопросов. Опросник был переведен на русский язык. На операцию отбирали пациентов с порогами по костной проводимости не превышающими 30 дБ, по воздушной - до 60 дБ. Результаты оценивались до операции, в раннем и отдаленном послеоперационном периоде.

Результаты и их обсуждение. После операции субъективный шум в ушах перестал беспокоить 94,6±1,6% пациентов, что говорит об эффективности слухоулучшающей операции (стапедопластики) при лечении пациентов с жалобой на субъективный тиннитус при отосклерозе. После операции субъективный тиннитус остался только у 10 (5,4±1,7%) пациентов. С целью маскировки субъективного тиннитуса данная группа пациентов использовала бесплатные мобильные приложения для смартфонов, располагающиеся в каталоге Play Market, со слов пациентов, данные приложения имеют больше минусов (многие на иностранном языке, платные, содержат одинаковые звуки, невозможно подобрать индивидуальный маскер), чем плюсов. Используя наш этап мобильного приложения Tinnitus направленный на диагностику и индивидуализированный подбор маскеров для пациентов, который был опубликован в маркетах Google и Apple в тестовом режиме с доступом по приглашению (совместная разработка УО «Гродненский государственный медицинский университет» и УО «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы»). При финансовой поддержке Белорусского республиканского фонда фундаментальных исследований (БРФФИ), пациенты заметили значительное уменьшение тиннитуса через 1 неделю использования приложения, что улучшило их качество жизни. Продолжаются дальнейшие исследования и разработки этапов приложения, а также набор пациентов с субъективным тиннитусом.

Выводы. Лечебная тактика при тиннитусе должна определяться характером основного заболевания. Эффективное симптоматическое лечение тиннитуса хирургического плана – стапедопластика при отосклерозе. Кроме того, дополнительно эффективно применять терапию, направленную на выработку у пациента привыкания к ушному шуму, маскировку тиннитуса с использованием различных современных технологий.