

Шведко Г.Л.

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ

*Научные руководители: канд. биол. наук, доц. Сысоева И.В.,
канд. мед. наук, доц. Гиндюк А.В.*

*Кафедра патологической физиологии, кафедра гигиены труда
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Приобретённая нейросенсорная тугоухость (далее - НТ) связана с поражением звуковоспринимающего аппарата, структур внутреннего уха или центральных отделов слухового анализатора. Акустические травмы, вирусные заболевания, заболевания бактериальной природы, воспаления, опухоли, пожилой возраст - основные этиологические факторы ее развития. Слуховой аппарат особенно чувствителен к восприятию звуков частотой 1000-3000 Гц, высокочастотные шумы более неприятны для человека, чем низкочастотные. Профессиональная НТ в структуре профессиональной патологии по данным литературных источников занимает 4-е место и составляет 9-12%. С возрастом, к 50-60 годам, уменьшается количество волосковых клеток, снижается пороговая чувствительность рецепторов, что приводит к клиническому проявлению указанной патологии.

Цель: изучение патофизиологических закономерностей развития профессиональной НТ, анализ профессиональной заболеваемости среди различных возрастных и профессиональных групп.

Материалы и методы. Нами были проанализированы акты о профессиональных заболеваниях всех случаев профессиональной заболеваемости НТ в Республике Беларусь за 10 лет.

Результаты и их обсуждение. Было установлено, что среднее количество пациентов с выявленной профессиональной НТ составило 14 человек (25,9%) из 54 обратившихся к профпатологам. На данный момент, НТ имеет наибольший удельный вес среди всех профессиональных заболеваний и достигает в среднем 24,25%. В первую очередь от НТ страдают рабочие промышленных предприятий уже в более молодом возрасте (от 30 лет) с рабочим стажем в диапазоне свыше 7 лет. Патология обусловлена многолетним воздействием производственного, преимущественно, высокочастотного шума. Жалобы людей профессиональной НТ немногочисленны и однообразны: понижение слуха (реже - шум в ушах) чаще с рабочей стороны источника шума. В связи с редкостью обращения работников к врачам, при отсутствии лечения и продолжении действия профессионального раздражающего фактора НТ переходит в полную потерю слуха - глухоту.

Выводы: проведенное исследование позволило заключить, что профессиональная НТ является актуальной проблемой ввиду своего медленного развития, сложности выявления в комплексе с возрастными изменениями слухового анализатора и требует более детального поиска методов диагностики, профилактики и лечения.