

Шамсидинов Б.Н., Махмудназаров М.И., Гиясов Х.А., Косимов А.А., Шайдоев С.С.

СТРУКТУРНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПАТОЛОГИИ ЛОР-ОРГАНОВ У ДЕТЕЙ ЗА ПЯТИЛЕТНИЙ ПЕРИОД

Кафедра оториноларингологии ТИППМК,
Кафедра оториноларингологии ТГМУ им. Абуали ибн Сино
НМЦ РТ

Ключевые слова: ЛОР - органы, ЛОР - патология, ЛОР- отделение.

Актуальность

В оториноларингологической практике особое место занимает патология детского возраста. Этому разделу ЛОР-болезней посвящены труды многих ученых зарубежных стран, однако в нашей стране не создана централизованная структура службы по детской оториноларингологии, поэтому истинная картина заболеваемости ЛОР-органов у детей по стране отсутствует. Специфика проявлений большинства заболеваний у детей обусловлена особенностями возрастного строения органов, физиологией, а в ряде случаев - нетипичной клиникой и, конечно, трудностями диагностики.

Существенное значение в течение патологии ЛОР-органов имеют условия проживания детей, индивидуальные особенности организма, региональные особенности, экологические и психо-эмоциональные факторы. С этой позиции мы проанализировали работу детского ЛОР-отделения Национального Медицинского Центра (НМЦ) за последние пять лет. НМЦ является самым крупным многопрофильным медицинским учреждением республики, в котором размещены 536 детских коек в 22 стационарных подразделениях. НМЦ РТ является школой передового опыта, на базе которой проходят обучение клинические ординаторы, врачи-интерны, врачи УСО Института последипломной подготовки медицинских кадров и студенты всех факультетов Таджикского Государственного медицинского университета страны.

Детское отделение болезней уха, горла и носа было организовано в 1964 году, и с момента создания является базой кафедры оториноларингологии Таджикского Государственного медицинского университета имени Абуали ибн Сино и ТИППМК РТ.

Отделение оказывает плановую и экстренную круглосуточную помощь детям города Душанбе и районам республики.

Цель исследования

Изучение структуры госпитальной ЛОР-патологии у детей на примере детского ЛОР-отделения Национального медицинского центра Республики Таджикистан.

Материал и методы исследования

Нами было изучено и проанализировано 7687 историй болезни детского ЛОР-отделения НМЦ РТ за период с 2006 по 2010 г.г., на основании чего выявлена определенная динамика по отдельным нозологическим формам, что позволило сделать некоторые заключения по особенностям течения ЛОР-патологии по городам и районам Республики.

Результаты и их обсуждение

Указанные задачи были решены путем логического анализа отчетных данных отделения за последние пять лет (табл.1).

Из таблицы 1, видно, что в структуре нозологических форм заболеваний ЛОР-органов детского возраста основное место занимают: патология органов дыхания, хронический тонзиллит, аденоиды и гипертрофия небных миндалин. Этот факт во многом характеризует физиологическую активность лимфоидного кольца глотки и обусловлен возрастными особенностями формирования иммунной системы у детей.

Обращает на себя внимание увеличение количества больных с острыми синуситами, особенно в последние годы. Такая тенденция скорее всего связана с климатическими факторами, т.е. подверженностью детей к частым простудным заболеваниям верхних дыхательных путей, а также социально-экономическими факторами.

Из представленной таблицы видно, что в последние годы значительно увеличилось количество больных с искривлением перегородки носа. До недавнего времени детям с искривлением перегородки носа оперативное

Количество больных с различными заболеваниями ЛОР - органов, госпитализированных в ЛОР - отделение НМЦ РТ за период с 2006-2010 гг.

Наименование заболеваний	2006	2007	2008	2009	2010	Всего
Болезни уха и сосцевидного отростка						
Болезни наружного уха	22	45	27	24	20	138
Острый гнойный средний отит с гноетечением	110	100	131	115	109	565
Обостренный хронический гнойный средний отит	290	278	365	325	325	1583
Мастоидит, анtrit	16	20	40	23	29	128
Нейросенсорная потеря слуха	30	35	41	50	46	202
Отогенный менингит и абцессы мозга	5	6	4	7	5	27
Болезни органов дыхания						
Острый гайморит	105	100	147	133	145	630
Искривление перегородки носа	90	125	142	121	168	646
Хронический ринит, фарингит	86	92	75	122	148	523
Хронический синусит	164	166	132	136	161	759
Хронический тонзиллит	140	194	248	241	184	1007
Аденоиды	103	150	191	186	152	782
Гипертрофия небных миндалин с аденоидов	35	54	47	70	84	290
Паратонзиллярный абсцесс	25	34	10	5	17	91
Хронический ларингит	4	7	5	3	4	23
Папилломатоз гортани	31	36	26	14	15	122
Ангиофиброма носоглотки	1	2	1	1	2	7
Травмы и инородные тела						
Переломы костей носа	15	12	14	10	14	65
Поверхностные травмы и раны лица	12	10	15	19	15	71
Инородные тела гортани, трахеи и бронхов	3	1	2	3	2	11
Инородные тела пищевода	5	3	4	2	3	17
Всего	1292	1470	1667	1610	1648	7687

вмешательство на перегородке носа рекомендовалось только в исключительных случаях и при наличии абсолютных показаний к операции. В последние годы, в связи с внедрением в клиническую практику оториноларингологии современных и более щадящих методов септум-операции, показания к выполнению оперативного вмешательства детям с искривлением носовой перегородки значительно расширились.

Нас настораживает увеличение количества больных с осложненными формами острых и хронических гнойных средних отитов в виде антрита, мастоидита и субпериостального абсцесса, что, возможно, связано с несвоевременным обращением больных за специализированной медицинской помощью и неадекватным лечением. Особого внимания и критического анализа заслуживают больные с отогенными внутричерепными осложнениями, хотя заметного увеличения количества этих осложнений не отмечается, однако их число также и не снижается.

Больные с нейросенсорной тугоухостью поступают в основном в виде хронических форм и не имеют статистически достоверной динамики за последний период.

Обращает на себя внимание негативная тенденция к увеличению числа больных с доброкачественными заболеваниями верхних

дыхательных путей. В исключительном большинстве случаев - это папилломатоз гортани (95%), особенно с частым рецидивированием. По этому вопросу в клинике проводится целенаправленное научное исследование в поисках новых методов лечения и профилактики данной патологии.

В соответствии со спецификой в НМЦ РТ оказывают экстренную и плановую медицинскую помощь (табл.2).

Как видно из таблицы 2, на протяжении последних пяти лет наблюдается планомерное увеличение числа плановых госпитализаций, а количество экстренных обращений остается почти на одном уровне. Рост плановых госпитализаций в ЛОР-отделение НМЦ РТ, возможно, связано с низким уровнем оснащенности ЛОР-кабинетов и отделений ряда отдаленных районов республики и желанием большинства больных получать квалифицированное лечение в условиях ЛОР-клиники столицы, где уровень подготовки медицинских кадров в плане владения методами консервативной терапии и оперативного вмешательства на ЛОР - органах выше, а оснащенность оториноларингологических отделений современной диагностической аппаратурой и хирургическим оборудованием намного лучше.

Таблица 2

Вид обслуживаний	2006	2007	2008	2009	2010	Всего
Плановые	958	1103	1268	1265	1274	5868
Экстренные	334	367	399	345	374	1819
Всего	1292	1470	1667	1610	1648	7687

Вывод

Проведенный статистический анализ работы детского ЛОР-отделения показывает, что в структуре нозологических форм заболеваний ЛОР-органов детского возраста ведущее место занимает патология верхних дыхательных путей. Вызывает настороженность увеличение числа больных с осложненными формами хронического гнойного среднего отита, а также папилломатоза гортани, что требует совершенствования организации оториноларингологической помощи детям путем проведения регулярных профилактических мероприятий на местах и своевременного лечения острых патологий ЛОР-органов у детей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Актуальные проблемы оториноларингологии // Материалы 1 съезда оториноларингологов Таджикистана.- Душанбе.- 1992.- 206 с.
2. Актуальные вопросы оториноларингологии: сборник научных работ, посвященный 70-летию со дня рождения член-корр. РАМН, профессора Ю.Б. Исхаки // Здоровоохранение Таджикистана.- 2002.- № 3.- С.-53-60

Шамсидинов Б.Н., Махмудназаров М.И., Гиясов Х.А., Қосимов А.А., Шайдоев С.С.

Структурное изучение патологии ЛОР-органов у детей за пятилетний период

В данной статье авторами произведен анализ структуры госпитальной ЛОР патологии у детей по данным историй болезни за пятилетний период на примере детского ЛОР отделения Национального медицинского центра Республики Таджикистан. Отмечено увеличение числа плановых госпитализаций за последние 5 лет. Установлено, что в структуре нозологических форм заболеваний ЛОР-органов детского возраста ведущее место занимают патология верхних дыхательных путей. Выявлена тенденция к увеличению числа больных с осложненными формами хронического гнойного среднего отита, а также папилломатоза гортани. Сделаны выводы о совершенствовании организации оториноларингологической помощи детям путем проведения регулярных профилактических мероприятий на местах и своевременного лечения острых патологий ЛОР органов у детей.

Шамсидинов Б.Н., Махмудназаров М.И., Гиясов., Қосимов А.А., Шайдоев С.С.

Омӯзиши таркиби эътилолияти аъзоҳои гӯшу гулӯ ва бини дар давраи 5 сола дар кӯдакон

Дар мақолаи мазкур муаллифон таҳлили таркиби эътилолияти аъзоҳои гӯшу гулӯ ва бинии кӯдаконаро дар намунаи таърихони бемории шӯъбаи кӯдаконаи гӯшу гулӯ ва бинии Маркази миллии тибби ҶТ гузарониданд. Болоравии миқдории бистарикунонии нақшагии дар панҷ соли охир ба қайд гирифта шудааст. Тасдиқ карда шудааст, ки дар сохтори номгӯи бемориҳои гӯшу гулӯ ва бинии кӯдакона мавқеи асосиро эътилолияти роҳҳои болои нафас ишғол менамояд. Болоравии миқдории беморон бо оризаҳои отитҳои музмини фассадӣ ва папилломатози ханчара ба қайд гирифта шудааст. Хулоса бароварда шуд, ки ташкил намудани ёрии тахассусии кӯдаконаи гӯшу гулӯ ва бинишиносӣ бо роҳҳои гузаронидани чорабиниҳои доимии беҳдоштӣ дар минтақаҳо ва муолиҷаи саривақтии эътилолиятҳои шадидаи аъзоҳои гӯшу гулӯ ва бинӣ дар кӯдакон натиҷабахши ин масъала хоҳад шуд.

Shamsidinov B.N., Mahmudnazarov M.I., Gijason H.A., Kosimov A.A., Shajdov S.S.

The structural studying of pathology ENT bodies at children during the five years' period

In given article authors make the analysis of structure hospital ENT pathologies at children according to case records for the five years' period on an example children's ENT branches of the National medical centre of Republic Tajikistan. The increase in number of planned hospitalisation over the last 5 years is noted. It is established that in structure нозологических форм of diseases ENT of bodies of children's age a leading place occupy a pathology of the top respiratory ways. The tendency to increase in number of patients with the complicated forms of a chronic purulent average otitis, and also papillomatosis throats is revealed. Conclusions are drawn on organisation perfection оториноларингологической the help to children by carrying out of regular preventive actions on places and timely treatment of sharp pathologies ENT of bodies at children.