

УДК: 616.28-002.053:615.03.

Маткаримов Дастонбек Ибайдуллаевич.,

Тожибоев Акмал Адихамович

Кафедра оториноларингологии

Андижанский государственный медицинский институт

**КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ
ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ
ГНОЙНЫМ СРЕДНИМ ОТИТОМ У ДЕТЕЙ**

Резюме: Одной из актуальных задач современной оториноларингологической службы остается разработка средств и методов повышения эффективности лечения больных хроническим гнойным средним отитом.

В настоящее время среди клиницистов не вызывает сомнений необходимость проведения хирургического лечения всем больным ХГСО вне зависимости от характера и распространенности патологического процесса в среднем ухе.

Ключевые слова: мезотимпанит, детской возраст, эффективность, комплексная оценка.

Matkarimov Dostonbek Ibadullayevich.,

Tozhiboev Akmal Adykhovich

Department of Otorhinolaryngology

Andijan State Medical Institute

**COMPREHENSIVE ASSESSMENT OF THE EFFECTIVENESS OF
SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH CHRONIC
PURULENT OTITIS MEDIA IN CHILDREN**

Resume: One of the urgent tasks of the modern otorhinolaryngological service remains the development of means and methods to improve the effectiveness of treatment of patients with chronic purulent otitis media.

Currently, there is no doubt among clinicians that surgical treatment is necessary for all patients with HCG, regardless of the nature and prevalence of the pathological process in the middle ear.

Key words: mesotimpanitis, childhood, efficacy, comprehensive assessment.

Актуальность. Актуальной проблемой современной отоларингологии является проблема лечения и реабилитации больных с нарушениями слуховой функции различного генеза[3,6].

В общей структуре патологии слухового анализатора высокий удельный вес занимают хронические гнойные воспалительные заболевания среднего уха, зачастую приводящие не только к временным потерям трудоспособности, ограничению профессиональной деятельности у лиц трудоспособного возраста, но и к развитию разнообразных осложнений[1,8].

За последние годы существенно пересмотрены взгляды на показания и характер хирургических вмешательств при средних отитах. Все большее признание находит положение о стремлении к возможно раннему хирургическому воздействию на очаг хронической инфекции с целью наиболее полного сохранения слуховой функции[2,5].

Длительное время успех оперативного вмешательства связывали с квалификацией, уровнем профессиональной подготовки отохирурга, наличием высококачественной увеличительной оптики и современного микрохирургического инструментария[4,7].

Однако практика показала явную недостаточность такого подхода, что в целом в настоящее время проявляется во всех медицинских специальностях и требует разработки принципиально новых подходов к повышению эффективности и качества лечения[5].

Научные поиски последних десятилетий в данном направлении практически привели к созданию трех новых концепций и

методологических подходов: концепции качества жизни, концепции качества медицинской помощи и концепции доказательной медицины[8]. Все эти концепции тесно переплетаются и взаимно дополняют друг друга, решая одну основную задачу — повышение эффективности и качества лечения больных.

Цель исследования. Целью настоящего исследования явилась разработка системы оценок эффективности хирургического лечения больных хроническим гнойным средним отитом как метода повышения качества хирургических вмешательств при данном заболевании.

Методы исследования В течение последних 3 лет мы наблюдали 56 детей с хроническим гнойным средним отитом, из них 22 (39,2%) девочки и 34 (60,7%) мальчика. У 32 (61,7%) пациентов процесс был односторонним. Распределение больных хроническим гнойным средним отитом по клиническим формам было следующим: мезотимпанит диагностирован у 28 (50%) больных, эпимезотимпанит – у 5 (8,9%), эпитимпанит – у 23 (41%). Консервативное лечение больных гнойным эпитимпанитом, мезотимпанитом и эпимезотимпанитом проводилось только при отсутствии показаний к хирургическому лечению (отсутствие деструкции костных стенок, подтвержденное рентгенологическим или КТ-исследованием).

Результаты исследования. Анализ результатов микробиологического исследования показал, что при мезотимпаните основными возбудителями заболевания были грамположительные штаммы микроорганизмов – золотистый и эпидермальный стафилококки.

При эпимезотимпаните и эпитимпаните в отделяемом из среднего уха также часто обнаруживали полиморфную флору. Отмечено, что наиболее эффективным лечение озоном и мирамидезом оказалось у пациентов с мезотимпанитом. Начиная с 4-5-х суток от начала лечения зафиксирована

положительная динамика, происходило значительное уменьшение гнойного отделяемого.

В среднем к концу первой недели происходила полная деконтаминация патогенной микрофлоры, подтверждённая микробиологическим исследованием. Клиническое выздоровление (восстановление слуха, подтверждённое аудиологическим исследованием) происходило в среднем на 15-18-й день от начала заболевания. Наблюдение в динамике за состоянием полостей среднего уха и микробиологические исследования, проводимые в процессе лечения у больных хроническим гнойным средним отитом, позволяют нам сделать вывод о зависимости течения заболевания от характера микрофлоры.

Уже на 4-5-е сутки лечения отмечалась положительная динамика у больных, у которых этиологическим фактором заболевания были патогенные стафилококки (степень обсемененности полости среднего уха была в пределах 10³ -10⁵ КОЕ/тампон): значительно уменьшилось гнойное отделяемое из ушей, слизистая оболочка медиальной стенки барабанной полости становилась заметно менее гиперемированной и отёчной, нормализовалась функция слуховой трубы, что в свою очередь приводило к улучшению аэрации полости среднего уха и элиминации гнойного содержимого. У 2 пациентов, у которых обострение хронического среднего отита было вызвано кишечной палочкой, ремиссия наступила на 9-е сутки от начала лечения. У 26 больных признаки воспаления стихали в более ранние сроки (на 4-е сут).

Рецидив заболевания отмечался у 3 больных, у которых возбудителями заболевания были стафилококки и грибы рода *Candida*. У них заболевание носило длительный хронический характер. У 31 (55,3%) пациента клиническое выздоровление наступило на 5-6-й день от начала лечения, у 19 (33,9%) – на 7-8-е сутки, у 6 (10,7%) – в более поздние сроки. Таким образом, использование препарата мирамидез, в частности озно-

кислородной смеси, оказалось эффективным при лечении больных с хроническими заболеваниями среднего уха грибковой и микробной этиологии.

Вывод. Практическая значимость проведенных исследований заключается в том, что их результаты позволили получить количественную характеристику медицинской и микросоциальной результативности качества медицинской помощи больным хроническим гнойным средним отитом.

Практическая значимость проведенных исследований заключается также в том, что разработана и применена в клинической практике методика комплексной оценки качества хирургического лечения больных хроническим гнойным средним отитом. Разработанная методика позволяет стандартизировать подходы к определению качества медицинской помощи, объективизировать ее показатели и проводить сравнительный анализ при изучении эффективности и качества новых методов хирургического лечения больных хроническим гнойным средним отитом.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1.Беленко Л.В. Влияние обучающих программ на качество жизни больных бронхиальной астмой / Л.В. Беленко, И.В. Леценко, Н.Ю. Сенкевич // Военно медицинский журнал- 2001.- № 6.- С. 42-46.

2.Джапаридзе Ш.В. О нецелесообразности дренажа антромастоидальной полости при одномоментной тимпанопластике / Ш.В. Джапаридзе, Д.В. Вачарадзе, Л.С. Ломидзе // Там же. 2001. - № 5. - С.41 с.

3.Карташов В.Т. Методические и практические подходы к управлению качеством медицинской помощи в крупном военном поликлиническом учреждении / В.Т. Карташов // Военно-медицинский журнал.- 2004.-№ 4. С. 15 -24.

4.Рухляда Н.Н. Пути улучшения качества жизни больных с эктопической беременностью: Автореф. дис. . канд. мед.наук / Н.Н. Рухляда СПб., 2000- 19 с.

5.Шпигель А.С. Состояние и перспективы развития доказательной медицины в оториноларингологии / А.С. Шпигель // Проблемы реабилитации в оториноларингологии.- Самара: Перспектива, 2003.- С. 58-59.

6.Garap J.P. Canal-down mastoidectomy: experience in 81 cases. / J.P. Garap, S.P. Dubey // Otol. Neurotol. 2001. - Vol. 22, №4. - P. 451 - 456.

7.Ware J.E. The status of health assessment 1994 // Public Health. 1995. Vol. 16.-P. 327-354.

8.Williams G.H. Assessing patients wellness: new perspectives on quality of life and compliance / G.H. Williams // Am. J. Hipertens.- 1998.- Vol. 11, pt. 2.-p. 1865 -1915.