

---

# Функциональное состояние органа слуха у детей с врожденной цитомегаловирусной инфекцией

Артёмчик Т.А., Левая-Смоляк А.М., Меркулова Е.П.

*Белорусский государственный медицинский университет,  
Минск, Республика Беларусь;*

*Республиканский научно-практический центр  
оториноларингологии, Минск, Республика Беларусь;  
Белорусская медицинская академия последипломного  
образования, Минск, Республика Беларусь*

Врожденная цитомегаловирусная инфекция (ВЦМВИ) – частая негенетическая причина нейросенсорной тугоухости (НСТ) и неврологических нарушений у детей раннего возраста. Лечение ганцикловиром, начатое в неонатальном периоде, у детей с ВЦМВИ предотвращает прогрессирование тугоухости.

**Цель работы.** Оценка в динамике состояния органа слуха у детей раннего возраста, страдающих ВЦМВИ.

**Пациенты и методы.** Нами обследовано 40 пациентов ( $n$ ) с манифестной формой ВЦМВИ. Пациенты разделены на 2 группы: 1-я группа – 26 детей, получившие терапию ганцикловиром и 2-я группа – 14 детей, не получившие лечение. Средний возраст пациентов с ВЦМВИ на начало терапии ганцикловиром составил  $55,4 \pm 11,3$  дня. 1-я группа ( $n = 26$ ) разделена в зависимости от начала лечения на 2 подгруппы: группа 1а ( $n = 16$ ), в которой терапия начата в неонатальном периоде и группа 1б ( $n = 10$ ) с лечением в постнатальном (грудном) периоде. Верификацию возбудителя проводили методом ПЦР крови, мочи и ликвора при помощи амплификатора ROTOR GENE 6000. Аудиологический мониторинг проведен на аппарате AUDERA (отоакустическая эмиссия – ОАЭ и коротколатентных слуховых вызванных потенциалов – КСВП). Статистическая обработка проводилась с помощью Statistika 6. Для сравнения двух зависимых групп до и после лечения пользовались критерием Мак-Нимора.

**Результаты.** В группе пациентов с лечением слух улучшился на 34,6% по сравнению с исходными данными ОАЭ. В группе детей с ВЦМВИ без лечения в 4 случаях развилась НСТ 3–4-й степени. При сравнении результатов обследования органа слуха детей подгруппы 1 и 2 до и после лечения, оказалось, что в группе пациентов, получавших лечение ганцикловиром, через 12 мес достоверно наблюдалось улучшение остроты слуха ( $\chi^2 = 5,8$ ;  $p < 0,05$ ). В группе пациентов, получивших терапию в неонатальном периоде, достоверно наблюдалось улучшение слуха в течение 12 мес ( $\chi^2 = 5,8$ ;  $p < 0,05$ ). Терапия ганцикловиром дает положительный результат, который проявляется снижением тяжести последствий со стороны органа слуха у пациентов с ВЦМВИ. Наилучший результат в отношении слуховой функции в исходе заболевания в возрасте 12 мес оказывает раннее назначение ганцикловира в неонатальном периоде.

**Выводы.** 1. Улучшение слуха наблюдается в обеих пролеченных ганцикловиром группах независимо от сроков начала терапии. 2. Раннее лечение новорожденных с ВЦМВИ ганцикловиром улучшает слух к 1 году.