

Ченторицкий А. Е.

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПАРАЛЛЕЛИ ПРИ ПЕРИОРБИТАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ СИНУСИТОВ У ДЕТЕЙ

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Родионова О. И.

Кафедра болезней уха, горла, носа

Белорусский государственный медицинский университет г. Минск

Актуальность. Проблема синусогенных орбитальных осложнений у детей остаётся актуальной т. к. заболеваемость синуситами сохраняется на высоком уровне. Тесная анатомическая связь и богатое кровоснабжение предрасполагают к распространению инфекции из околоносовых пазух в орбиту, что в свою очередь может привести к таким грозным осложнениям как потеря зрения, менингит, сепсис. Наиболее частым осложнением в детской практике является перiorбитальный отёк, который расценивается как начальная стадия гнойных риногенных орбитальных осложнений (РОО). Лейкоцитарный индекс интоксикации (ЛИИ) даёт представление о тяжести синусита, помогает прогнозировать дальнейшее течение болезни и определить выбор лечебной тактики.

Цель: Оценить степень интоксикации при РОО синусита на основании ЛИИ и проследить зависимость между показателями ЛИИ, ОАК и течением заболевания.

Задачи: 1 Определить частоту встречаемости РОО среди разных возрастных групп детей с синуситами по данным ЛОР-отделения 3 ГДКБ.

2 Провести анализ лейкоцитарной формулы и ЛИИ у пациентов с осложнённым течением и сравнить с аналогичными данными пациентов с синуситом без осложнений.

3 Оценить взаимосвязь лабораторных показателей (ЛФ и ЛИИ) и клиническое течение острого синусита у детей разных возрастных групп.

Материалы и методы. Проведён анализ статистической отчётности ЛОР-отделения 3 ГДКБ за 2014. Определена частота встречаемости синусита с РОО. Проанализированы медицинские карты пациентов с РОО и с синуситом без осложнений. Выявлена корреляция между изменениями лабораторных показателей (ЛФ и ЛИИ) и тяжестью течения синусита в обеих группах.

Результаты и их обсуждение. За 2014 год в ЛОР-отделении 3 ГДКБ пролечено – 3372 детей, из них пациенты экстренного ЛОР-отделения – 1446, больные с синуситами – 561 из них у 30 были РОО. ЛИИ был повышен у обеих групп пациентов, при этом ЛИИ при не осложнённых синуситах был повышен вследствие заболевания, а у больных с РОО за счёт присоединившихся осложнений.

Выводы: 1 Синуситы с РОО чаще встречаются в возрастной группе раннего детства и дошкольном возрасте.

2 Чаще всего причиной РОО являлись верхнечелюстная и решётчатая пазухи.

3 ЛИИ даёт прогноз в отношении дальнейшего развития заболевания.