



# **ТИННИТУС – МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНАЯ ПРОБЛЕМА МЕДИЦИНЫ**

**БОНДАРЧУК Ю.М.**

Г. ГРОДНО,  
03.03.2021 ГОДА



**Тиннитус (шум в ушах)** – ощущение пациентом различных звуковых эффектов, не имеющих реальных источников происхождения во внешней среде. Кроме того, можно выделить еще два классических определения: 1) **тиннитус (по R. Coles, A. Davis)** – ощущение звука без его очевидного источника, которые длятся более пяти минут и не следует сразу после воздействия интенсивного шума; 2) **тиннитус (по P. Jastreboff)** – слуховые ощущения, являющиеся исключительно результатом активности нервной системы и не связанные с механическими и колебательными процессами в улитке.

**Шум в ушах разделяют на две категории:** субъективный и объективно выслушиваемый. Тиннитус как нозологическая форма имеет большое социальное значение из-за своей широкой распространенности. На основании различных данных, до 15% популяции страдает тиннитусом, и не менее, чем у 1% ушной шум значительно снижает качество жизни. **В структуре пациентов сурдологического профиля ушной шум встречается у 67-93% .**

**Тиннитус – одна из актуальных, мультидисциплинарных проблем медицины,** привлекающая внимание как оториноларингологов, так и врачей других специальностей: неврологов, терапевтов, психиатров и т.д.

В настоящее время специфического лечения тиннитуса не разработано, но предлагается ряд подходов, которые могут уменьшить влияние тиннитуса на качество жизни. Наиболее распространенные методики лечения тиннитуса – «маскировка тиннитуса».



**Цель исследования.** Установить особенности тиннитуса среди пациентов в возрастной категории (от 20 до 69 лет), а также изучить эпидемиологию тиннитуса у данной группы пациентов.

**Материал и методы.** При проведении профосмотров в медицинских учреждениях г. Гродно были обследованы 448 пациентов на предмет возможного выявления ощущений субъективного тиннитуса, его периодичности, степени выраженности и частоту, его вероятной взаимосвязи с условиями жизнедеятельности. Пациентам проводили обследование по общепринятой методике (анализ жалоб и анамнестических данных), осмотр ЛОР – органов, тональную пороговую аудиометрию в расширенном диапазоне частот. Определение уровня дискомфорта и т.д. Для субъективной оценки степени тиннитуса использовали анкету ТНІ. Каждый пациент заполнял анкету из 25 вопросов. Анкета была переведена на русский язык и адаптирована к белорусским реалиям.

**Результаты исследований.** Среди всех обследованных для исследования были отобраны 42 ( $9,4 \pm 1,4\%$ ) чел., женщин – 33 ( $78,6 \pm 6,3\%$ ), мужчин-9 ( $21,4 \pm 6,3\%$ ), страдающих тиннитусом, в возрасте от 20 до 69 лет. Средний возраст  $55 \pm 1,8$  года. Тиннитус констатировался в возрастной группе от 20 до 29 лет – в 3 ( $7,1 \pm 4,0\%$ ) случаях, от 30 до 39 лет- в 2 ( $4,8 \pm 3,3\%$ ), от 40 до 49 лет- в 4 ( $9,5 \pm 4,5\%$ ), от 50 до 59 лет- в 14 ( $33,4 \pm 7,3\%$ ) и от 60 до 69 лет – в 19 ( $45,2 \pm 7,7\%$ ). Периодический шум отмечают в 4 ( $9,5 \pm 4,5\%$ ) случаях, постоянный- в 38 ( $90,5 \pm 4,5\%$ ) случаях. Наиболее частая локализация шума была отмечена в обоих ушах в 35 ( $83,3 \pm 5,8\%$ ) случаях.



**Характер шума описывали следующим образом:** звон-8(19,0±6,0%), писк – 9(21,4±6,3%), шипение-11(26,2±6,8%), свист-6(14,3±5,4%), стук-3(7,1±4,0%), другие виды-5(12,0±5,0%).

**Основные критерии влияния ушного шума на жизнь:** нарушение отдыха, сна, снижение концентрации внимания, нарушение качества работы, общения с окружающими и т.д.

**Влияние шума на качество жизни, оцениваемой по десятибалльной системе, оценили в среднем в 5,6±0,4 балла.** Данный показатель указывает на значительное влияние на повседневную жизнь пациентов субъективного ушного шума.

**Выводы.** Среди всех обследованных пациентов тиннитус отмечали 42(9,4±1,4%) человека. Таким образом, проблема тиннитуса остается актуальной в современной клинической практике. Существует проблема низкой обращаемости за медицинской помощью, что ставит определенные трудности в ранней диагностике и поиске возможных методов лечения данной патологии. В наше время проблема тиннитуса – не только общемедицинская, но и социальная проблема государства, так как впоследствии может приводить к стойкой утрате трудоспособности.

**БЛАГОДАРИЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**

