

*УЗ «Гродненский государственный медицинский университет»
Кафедра оториноларингологии и глазных болезней*



Внутричерепные и орбитальные осложнения у детей

Врач-интерн УЗ «Гродненская университетская клиника» гнойного оториноларингологического отделения для детей: Обуховская Е.И

Научный руководитель: д.м.н., профессор Хоров О.Г.

Актуальность темы

Внутричерепные и орбитальные осложнения у детей встречаются не реже, чем у взрослых, что связано с особенностями строения детского черепа [1], а также и нарастанием вирулентности микрофлоры, активацией условно-патогенных микроорганизмов, увеличением их резистентности к стартовой антибактериальной терапии [2]. Данные осложнения могут повлечь за собой тяжёлые последствия и требуют своевременной диагностики и лечения .

1. Вешкурцева И.М., Кузнецова Н.Е., Извин А.И. с соавт. Орбитальные осложнения риногенной этиологии у детей: некоторые аспекты. Уральский медицинский журнал. 2023;22(3):37–45. <http://doi.org/10.52420/2071-5943-2023-22-3-37-45>
2. Извин А. И., Вешкурцева И. М., Кузнецова Н. Е. Системная антибактериальная терапия при отогенных и риногенных внутричерепных осложнениях у детей. Российская оториноларингология № 2 (87) 2017. <http://doi.org/10.18692/1810-4800-2017-2-36-40>





Цель

Анализ частоты встречаемости и структуру внутричерепных и орбитальных осложнений у 21 пациента, поступившего в УЗ «Гродненская университетская клиника» в гнойное оториноларингологическое отделение для детей, за период с 2019 по 2023.

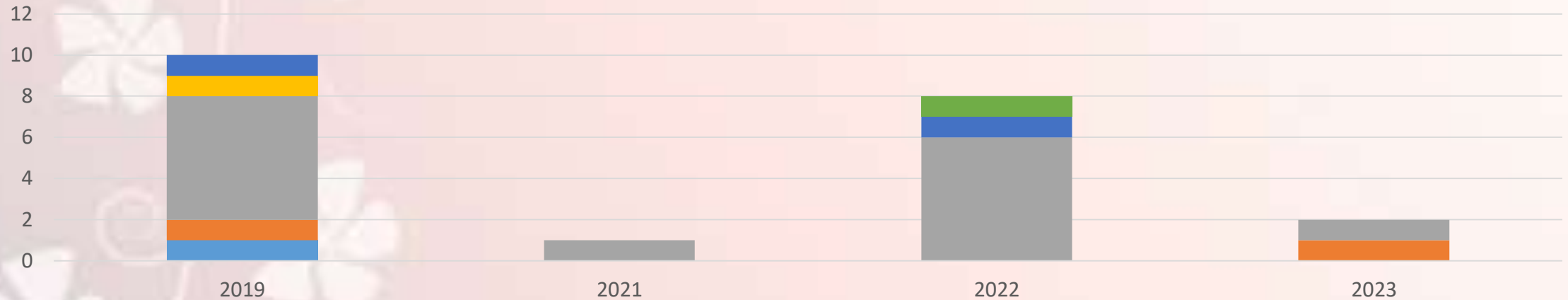
Материалы и методы



Проанализированы истории болезни 21 пациента, поступивших в УЗ «Гродненская университетская клиника» в гнойное оториноларингологическое отделение для детей, за период с 2019 по 2023.

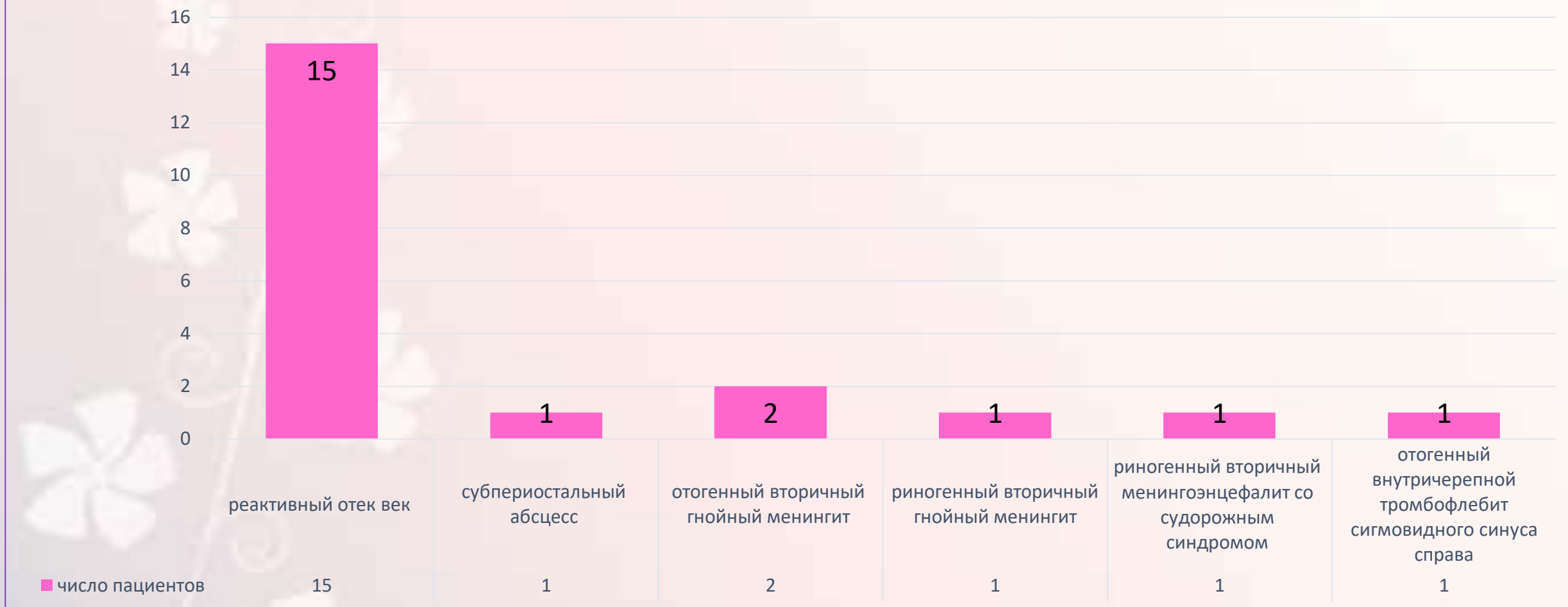
Результаты

За период с 2019 по 2023 в УЗ «Гродненская университетская клиника» в гнойное оториноларингологическое отделение для детей поступил 21 пациент.



- Острый гнойный средний отит. Внутричерепной тромбоз синуса справа. Паралитическое сходящееся косоглазие неутонченное справа
- Острый гнойный пансинусит. Вторичный менингоэнцефалит. Судорожный синдром
- Острый верхнечелюстной риносинусит. Реактивный отёк век левого глаза. Флегмона орбиты
- Острый двусторонний верхнечелюстной синусит. Реактивный отек века
- Острый гнойный средний отит, отогенный менингит
- Острый гнойный средний отит слева. Субпериостальный абсцесс

Структура заболеваний



Средний возраст пациентов составил 6,04 года (от 10 месяцев до 16 лет, медиана – 5 лет). Половое соотношение: 11 – девочки, 10 – мальчики. Экстренно было госпитализировано 19 пациентов.

Оперативное вмешательство проводилось 14 пациентам:

- 9 - пункция верхнечелюстных пазух;*
- 1 - тимпанотомия с последующей адитоантромастоидотомией;*
- 1 - пункция верхнечелюстной пазухи с последующей эндоскопической синусотомией обеих верхнечелюстных пазух;*
- 1 - фронтальная синусотомия;*
- 1 - расширенная антромастоидотомия слева, тимпанотомия справа, эндоскопия носа, эндоскопическая сфенотомия;*
- 1 - мастоидопластика, ревизия среднего уха.*



Выводы

- *Осложнения риногенного генеза были у 17 (80,95%) пациентов. В структуре риногенных осложнений преобладает реактивный отек век – 15 (71,43%). 5 из 14 осложнений требовали сложного оперативного вмешательства.*
- *Средний возраст пациентов составил 6,04 года (от 10 месяцев до 16 лет, медиана – 5 лет). Поэтому проблема оториноларингологических осложнений заболеваний уха и околоносовых пазух сохраняет актуальность до настоящего времени.*



**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!**