

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.138.1>

ИССЛЕДОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСТРЫМИ СРЕДНИМИ ОТИТАМИ В Г.НОВОЧЕРКАССКЕ

Обзор

Шкуракова Е.А.^{1,*}¹ ORCID : 0000-0001-7021-3130;¹ Донской государственный аграрный университет, п. Персиановский, Российская Федерация

* Корреспондирующий автор (elena_shkurakova[at]mail.ru)

Аннотация

Острый средний отит является одним из самых распространенных заболеваний как у взрослых, так и у детей, в общей структуре заболеваний уха. При этом в большинстве случаев острый процесс приобретает затяжной характер. В последнее время заболеваемость острым средним отитом неуклонно растет и достигает почти 30% среди лиц с патологией ЛОР органов. Данная проблема приобретает жизненно важное значение не только для оториноларингологии, но и для медицины в целом. Дискомфорт, вызываемый, острым средним отитом, лишает трудоспособности лиц не менее чем на две недели, а нарушение слуховой функции может сохраняться еще дольше. В тяжелых случаях острый средний отит сопровождается развитием целого ряда осложнений: гнойного лабиринтита, мастоидита, неврита лицевого нерва, менингита, тромбоза сигмовидного синуса, абсцесса головного мозга, сепсиса, некоторые из которых могут привести к летальному исходу.

Ключевые слова: острый средний отит, осложнения, статистические данные, анализ заболеваемости отитами.

STUDIES OF ACUTE OTITIS MEDIA MORBIDITY IN NOVOCHERKASSK

Review article

Shkurakova E.A.^{1,*}¹ ORCID : 0000-0001-7021-3130;¹ Don State Agrarian University, p. Persianovsky, Russian Federation

* Corresponding author (elena_shkurakova[at]mail.ru)

Abstract

Acute otitis media is one of the most common ear diseases in both adults and children. In most cases, the acute process is of a prolonged nature. Recently, the incidence of acute otitis media is steadily increasing and reaches almost 30% among people with ENT pathology. This problem acquires vital importance not only for otorhinolaryngology, but also for medicine in general. Discomfort caused by acute otitis media disables people for at least two weeks, and hearing impairment may persist even longer. In severe cases, acute otitis media is accompanied by a number of complications: purulent labyrinthitis, mastoiditis, facial neuritis, meningitis, sigmoid sinus thrombosis, brain abscess, septicaemia, some of which can be lethal.

Keywords: acute otitis media, complications, statistics, otitis media morbidity analysis.

Введение

Острый средний отит – это воспаление среднего уха различной этиологии. Чаще всего встречается отит вирусного или бактериального генеза, как сопутствующее заболевание инфекций верхних дыхательных путей. Клиническими проявлениями являются боль в ушах различного характера и нарушение общего состояния больного (потеря слуха, повышение температуры, головокружение и т.д.). Диагноз ставится на основе отоскопического исследования. Для лечения назначают антибиотики, обезболивающие лекарственные средства и турунды в слуховой проход согласно симптоматическим проявлениям стадий острого среднего отита [2, С. 1374]. При своевременном обращении пациента к врачу и грамотном лечении при высокой активности иммунных механизмов, острый средний отит заканчивается полным выздоровлением и восстановлением слуха. Однако позднее обращение к врачу, плохое состояние иммунитета, неблагоприятные внешние факторы (экологические, психологические и иные) и фоновые заболевания могут стать причиной осложнения заболевания. Острый средний отит может трансформироваться в хронический гнойный средний отит, при котором пациент испытывает клинические проявления в виде прогрессирующей тугоухости и рецидивов гноетечения [9, С. 25]. В тяжелых случаях воспалительный процесс приводит к выраженным рубцово-спаечным изменениям в барабанной полости, нарушающим подвижность барабанных косточек и являющимися причиной развития адгезивного среднего отита со стойким понижением слуха. В особо тяжелых случаях острый средний отит сопровождается развитием целого ряда осложнений: гнойного лабиринтита, мастоидита, неврита лицевого нерва, менингита, тромбоза сигмовидного синуса, абсцесса головного мозга, сепсиса, некоторые из которых могут привести к летальному исходу [5, С. 11].

Данная проблема приобретает особо важное значение не только для оториноларингологии, но и для медицины в целом. Дискомфорт, вызываемый, острым средним отитом, лишает трудоспособности лиц не менее чем на две недели, а нарушение слуховой функции может сохраняться еще дольше. Тяжелые случаи заболевания приводят к инвалидизации. По статистическим данным, на сегодняшний день заболеваемость населения острым средним отитами не имеет тенденции к уменьшению [6, С. 34]. Острый средний отит в структуре заболеваний уха достигает 65-70%. При этом в 10-45% случаев острый процесс приобретает затяжной характер. В последнее время заболеваемость

острым средним отитом неуклонно растет и достигает почти 30% среди лиц с патологией ЛОР органов. Это достаточно распространенные заболевания, встречающиеся во всех возрастных группах.

Основная часть

Целью работы являлось проведение анализа заболеваемости острым средним отитом г. Новочеркаска. Использовались статистические данные Департамента мониторинга, анализа, и стратегического развития здравоохранения и городской поликлиники г. Новочеркаска. Проводился анализ общей заболеваемости острым средним отитом по типу заболевания, а также по возбудителям заболевания, и в зависимости от пола пациентов.

По статистическим данным заболеваемости населения Российской Федерации за три года (2019-2021 гг.) всего было зарегистрировано 3680869 случаев заболеваний острым средним отитом. При этом все годы наблюдалось примерно равное количество пациентов. Заболеваемость острым средним отитом подвержена значительным колебаниям и зависит от эпидемиологических особенностей респираторных вирусных инфекций. Наибольшее количество заболевших зарегистрировано в 2021 году, это связано со вспышкой заболеваемости новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (что значительно снижает иммунный статус).

По данным обращаемости населения Ростовской области в лечебные учреждения за период 2019-2021 годы было зарегистрировано 78563 случаев заболевания острым средним отитом. По области в ходе исследования была выявлена тенденция роста отитов. Сложившаяся ситуация требует усиления профилактических мер для предотвращения роста заболеваемости (аналогично Российской Федерации).

Был проведен анализ статистических данных заболеваемости острым средним отитом среди взрослого населения города Новочеркаска на базе МБУЗ «Городская поликлиника» за период 2019-2021 год.

По данным Городской поликлиники города Новочеркаска за три года (2019-2021) всего было зарегистрировано 90 случаев заболевания острым средним отитом (см. табл. 1).

Таблица 1 - Данные заболеваемости острым средним отитом среди взрослого населения Городской поликлиники г. Новочеркаска за 2019-2021 гг

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.138.1.1>

Заболевание	Период, год		
	2019 г., чел.	2020 г, чел.	2021 г., чел.
Острый средний отит	24	30	36

На основании выше представленных данных видно, что с каждым годом заболеваемость увеличивается. Количество пациентов, обратившихся с острым средним отитом в 2020-2021 году выше, чем в 2019. Это связано с тем, что в 2020-2021 году присутствует тяжелая эпидемическая обстановка в связи с коронавирусом и ежегодными эпидемиями гриппа и ОРВИ, а острый средний отит является осложнением вышеперечисленных заболеваний. А также имеет место самолечение и позднее обращение к специалистам.

Острый средний отит различается по формам. Перфоративная форма в отличие от неперфоративной характеризуется прорывом барабанной перепонки (см. табл. 2).

Таблица 2 - Распространенность острого среднего отита по формам среди взрослого населения по данным МБУЗ «Городской поликлиники» города Новочеркаска за 2019-2021 гг

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.138.1.2>

Форма отита	Период, год		
	2019 г., чел.	2020 г, чел.	2021 г., чел.
Неперфоративная	16	20	22
Перфоративная	8	10	14

Отмечается тенденция к значительному увеличению неперфоративных отитов, вследствие самолечения и усугубления инфильтрационного процесса, представляющего угрозу развития стойкой потери слуха, внутричерепных осложнений и требующих оперативного лечения в различных объемах. Всего за период 2019-2021 года заболело 90 человек, из них с неперфоративной формой – 58, с перфоративной формой – 32 человека, что в процентном соотношении составляет: неперфоративная форма – 64%, перфоративная форма – 36%. В процентном и количественном соотношении за три года неперфоративные формы острого среднего отита встречаются в 2 раза чаще. Данное явление можно объяснить тем, что многие занимаются самолечением или не обращаются к специалисту, что усугубляет состояние пациента и приводит к парацентезу.

Исследована частота возникновения острого среднего отита в зависимости от типа возбудителя. Для исследования определены 6 маркеров наиболее часто встречаемых возбудителей: *S.pneumoniae*, *S.aureus*, *S.pyogenes*, *M.catarrahalis*, *H.influenzae*, вирусы. Наибольшее количество случаев заболевания острым средним отитом наблюдается при возбудителях *H.influenzae* – 37% и *S.pneumoniae* – 29%. Данные виды микроорганизмов поражают преимущественно верхние дыхательные пути. Инфекции циркулируют в организме человека при фарингитах, трахеитах и бронхитах. Эти виды инфекции часто поднимаются в нос и ухо и поражая их вызывают отит [4, С. 62].

Среди всех заболевших за период 2019-2021 года с отитами мужчин – 56 человек, женщин – 24 человека (см. табл. 3).

Таблица 3 - Данные заболеваемости острым средним отитом по гендерному типу среди взрослого населения Городской поликлиники г. Новочеркаска за 2019-2021 гг

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.138.1.3>

Пол пациента	Период, год		
	2019 г., чел.	2020 г., чел.	2021 г., чел.
Мужчины	16	21	24
Женщины	8	9	12

Заболеваемость мужчин за 3 года составляет 68%. Из представленных выше данных видно, что мужчины чаще заболевают острым средним отитом, чем женщины. Это связано с условиями труда (производственными факторами), несвоевременным обращением к специалистам (имеет место самолечение). Мужчины реже носят головные уборы, и имеет место наличие вредных привычек, что снижает иммунитет.

Количество пациентов с осложнениями в виде мастоидита за 2019-2021 годы составило 12 человек (см. табл. 4).

Таблица 4 - Данные распространенности мастоидитов среди взрослого населения Городской поликлиники г. Новочеркаска за 2019-2021 гг

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2023.138.1.4>

Заболевание	Период, год			Всего
	2019 г., чел.	2020 г., чел.	2021 г., чел.	
Мастоидиты	2	4	6	12
Лабиринтиты	–	–	1	1
Отиты без осложнений	22	26	29	77

Из расчета на 90 человек, 14% составляют мастоидиты, 0,01% составляют лабиринтиты и 86% отиты без осложнений. Прослеживается четкая динамика роста мастоидитов по годам как следствие осложнения среднего отита. Мастоидит как осложнение среднего отита встречается редко и развивается в том случае, когда пациенты не лечатся, занимаются самолечением или когда консервативное лечение не эффективно.

Наблюдения констатируют рост количества мастоидитов и отитов, что связано с развитием антибиотикорезистентных штаммов, нарастанием вирулентности микроорганизмов, вызывающих острый средний отит, а также с назначением неадекватной антибиотикотерапии.

Заключение

При своевременном и грамотном лечении, диагностике и достаточной активности иммунных механизмов [3, С. 24] острый средний отит заканчивается полным выздоровлением и 100% восстановлением слуха. Однако позднее обращение к врачу, плохое состояние иммунитета, неблагоприятные внешние воздействия и фоновые заболевания могут стать причиной тяжелых осложнений вплоть до летального исхода.

Конфликт интересов

Не указан.

Рецензия

Все статьи проходят рецензирование. Но рецензент или автор статьи предпочли не публиковать рецензию к этой статье в открытом доступе. Рецензия может быть предоставлена компетентным органам по запросу.

Conflict of Interest

None declared.

Review

All articles are peer-reviewed. But the reviewer or the author of the article chose not to publish a review of this article in the public domain. The review can be provided to the competent authorities upon request.

Список литературы / References

1. Евдошенко Е.А. Острый средний отит и его осложнения / Е.А. Евдошенко // Журн. ушных, носовых, горловых болезней. — 1983. — № 6. — С. 7-14.
2. Карнеева О.В. Диагностическая и лечебная тактика при остром среднем отите в соответствии с современными рекомендательными документами / О.В. Карнеева, О.В., Поляков // РМЖ. Оториноларингология. — 2015. — Т. 23. — С. 1373-1376.
3. Кирдеева А.И. Диагностический и терапевтический алгоритм для острого среднего отита / А.И. Кирдеева, С.Я. Косяков // Медицинский совет. — 2017. — №8. — С. 23-34.

4. Козлов Р.С. Современные возможности специфической профилактики пневмококковых инфекций / Р.С. Козлов // Клинич. микробиология и антимикроб. Химиотерапия. — 2002. — Т. 4. — № 1. — С. 61-69.
5. Кочетков П.А. Острый средний отит / П.А. Кочетков, С.Я. Косяков, А.С. Лопатин // Практическая пульмонология. — 2005. — №4. — С.10-14.
6. Саватеева Д.М. Современные тенденции в лечении острого среднего отита / Д.М. Саватеева, К.А. Коженков // Медицинский совет. — 2016. — № 18. — С. 34-36.
7. Савенко И.В. Роль Эпштейна-Барр вирусной инфекции в формировании патологии ЛОР органов в детском возрасте / И.В. Савенко И.В., Комарова // Рос. оторинолар. — 2007. — С. 138-144.
8. Сотникова Л.С. Оптимизация диагностики и лечения рецидивирующих средних гнойных отитов у детей: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Л.С. Сотникова. — Москва, 2016. — 28 с.
9. Субботина М.В. Заболевания наружного и среднего уха / М.В. Субботина, С.В. Дудкин. — Иркутск: ИГМУ, 2013. — 75 с.
10. Чигиринова Е.В. Совершенствование методов лечения острого среднего отита: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Е.В. Чигиринова. — Москва, 2011. — 24 с.

Список литературы на английском языке / References in English

1. Evdoshhenko E.A. Ostryj srednij otit i ego oslozhnenija [Acute Otitis Media and Its Complications] / E.A. Evdoshhenko // Zhurn. ushnyh, nosovyh, gorlovyh boleznej [Journal of Ear, Nasal, Throat Diseases]. — 1983.— № 6.— P. 7-14. [in Russian]
2. Karneeva O.V. Diagnosticheskaja i lechebnaja taktika pri ostrom srednem otite v sootvetstvii s sovremennymi rekomendatel'nymi dokumentami [Diagnostic and Therapeutic Tactics in Acute Otitis Media in Accordance with Modern Recommendation Documents] / O.V. Karneeva, O.V., Poljakov // RMZh. Otorinolaringologija [RMJ. Otorhinolaryngology]. — 2015. — Vol. 23. — P. 1373-1376. [in Russian]
3. Kirdeeva A.I. Diagnosticheskij i terapevticheskij algoritm dlja ostrogo srednego otita [Diagnostic and Therapeutic Algorithm for Acute Otitis Media] / A.I. Kirdeeva, S.Ja. Kosjakov // Medicinskij sovet [Medical Advice]. — 2017. — № 8. — P. 23-34. [in Russian]
4. Kozlov R.S. Sovremennye vozmozhnosti specificheskoy profilaktiki pnevmokokkovykh infekcii [Modern Possibilities of Specific Prevention of Pneumococcal Infections] / R.S. Kozlov // Klinich. mikrobiologija i antimikrob. Himioterapija [Clinical Microbiology and Antimicrobial. Chemotherapy]. — 2002. — Vol. 4. — № 1. — P. 61-69. [in Russian]
5. Kochetkov P.A. Ostryj srednij otit [Acute Otitis Media] / P.A. Kochetkov, S.Ja. Kosjakov, A.S. Lopatin // Prakticheskaja pul'monologija [Practical Pulmonology]. — 2005. — №4. — P. 10-14. [in Russian]
6. Savateeva D.M. Sovremennye tendencii v lechenii ostrogo srednego otita [Modern Trends in the Treatment of Acute Otitis Media] / D.M. Savateeva, K.A. Kozhenkov // Medicinskij sovet [Medical Advice]. — 2016. — № 18. — P. 34-36. [in Russian]
7. Savenko I.V. Rol' Jepshtejna-Barr virusnoj infekcii v formirovanii patologii LOR organov v detskom vozraste [The Role of Epstein-Barr Viral Infection in the Formation of Pathology of ENT Organs in Childhood] / I.V. Savenko I.V., Komarova // Ros. otorinolar [Russian Otorhinolaryngologist]. — 2007. — P. 138-144. [in Russian]
8. Sotnikova L.S. Optimizacija diagnostiki i lechenija recidivirujushhijh srednih gnojnyh otitov u detej [Optimization of Diagnosis and Treatment of Recurrent Purulent Otitis Media in Children]: abst. dis. ... of PhD in Medical Sciences / L.S. Sotnikova. — Moscow, 2016. — 28 p. [in Russian]
9. Subbotina M.V. Zabojevanija naruzhnogo i srednego uha [Diseases of the Outer and Middle Ear] / M.V. Subbotina, S.V. Dudkin. — Irkutsk: ISMU, 2013. — 75 p. [in Russian]
10. Chigirinova E.V. Sovershenstvovanie metodov lechenija ostrogo srednego otita [Improvement of Methods of Treatment of Acute Otitis Media]: abst. dis. ... of PhD in Medical Sciences / E.V. Chigirinova. — Moscow, 2011. — 24 p. [in Russian]